Governo do TOCANTINS

Objetivos
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:	
30550	Secretaria da Saúde
SESAU	
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.	
Referência:	
Ano 2.014	**Período** 3o Quadrimestre
Análise:	
Considerando as condiçoes atuais, o alcance do objetivo está prejudicado, tendo em vista que a Funtrop foi extinta em 02 de setembro de 2013 (Lei Complementar nº 87, de 02/09/2013). As iniciativas não estão sendo desenvolvidas uma vez que a Funtrop esta impossibilitada de executar suas ações temáticas em decorrência da extinção do órgão, da falta de pesquisadores e de credenciamento junto ao MEC. Porém, informamos que ficou acordado entre de Secretaria de Saúde, a UFT e a Comissão de Transição da Funtrop e do Hospital de Doenças Tropicais que a partir de setembro deste ano as atividades relacionadas a pesquisa e ensino ficarão sob a responsabilidade da UFT.	

Governo do TOCANTINS

Objetivos
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:	
30550	Secretaria da Saúde
SESAU	
Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão
Objetivo:	
Qualificar os trabalhadores dos Sistema Único de Saúde do Tocantins com vistas a melhoria dos serviços ofertados.	
Referência:	
Ano 2.014	**Período** 3o Quadrimestre
Análise:	

Considerando que este objetivo possui um único indicador (*número de trabalhadores do SUS qualificados*), cujo resultado superou o alcance da meta pactuada, pois a meta para o ano era capacitar 4096 trabalhadores do SUS e foram capacitados 6.195 pessoas, com alcance de 151,25%. Assim, inferimos que houve alcance do objetivo de "*qualificar os Trabalhadores do Sistema Único de Saúde do Tocantins, com vistas à melhoria dos serviços ofertados*", já que o resultado do indicador afetará direta e positivamente no desempenho do objetivo estratégico. Acredita-se ainda que os impactos gerados nos trabalhadores da saúde do Tocantins, público alvo deste objetivo e do indicador a ele vinculado, sejam positivos, pois quanto maior o número de trabalhadores capacitados em Educação Permanente, infere-se que, melhor será a prestação de serviços ofertados aos cidadãos usuários finais do Sistema Único de Saúde. O indicador afetará positiva e diretamente a Iniciativa 0482 - *Formação e Qualificação permanente dos trabalhadores do SUS/TO*. Foi identificada uma dificuldade que poderá impactar de forma substancial no alcance deste objetivo, especialmente no que se refere à execução orçamentário-financeira, que é a morosidade no trâmite dos processos licitatórios para aquisição de materiais e serviços, ora por ineficiência dos fluxos intra e extra secretaria, ora por processos desertos e ainda por que alguns fornecedores têm se recusado a entregar os bens / serviços alegando terem outros contratos com o Estado e que apesar de terem efetuado a entrega dos objetos dos contratos ainda não receberam os valores correspondentes do Estado. Em relação ao alcance das metas pactuadas, tanto físicas quanto financeiras, recomenda-se que haja continuidade nos processos educacionais que estão em andamento e manutenção do monitoramento contínuo, com vistas ao alcance da meta orçamentário-financeira pactuada.

Governo do TOCANTINS

Objetivos
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:	
30550	Secretaria da Saúde
SESAU	
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.	
Referência:	
Ano 2.014	**Período** 3o Quadrimestre
Análise:	
A partir da comparação com os indicadores da Vigilância em Saúde, no período de janeiro a dezembro de 2014 a proporção de notificações com encerramento oportuno da investigação é de 71,57% e o Número de Ações de Gerenciamento do Risco Sanitário executadas encontram-se em 708 neste mesmo período avaliado. Estes indicadores possibilitram 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. Visto que essas estão relacionadas aos instrumentos de Gestão do SUS, os quais são construídos utilizando-se de critérios epidemiológicos. Como principais entraves associados para alcançar o objetivo foram identificados as eleição 2014, mudança da Gestão do Fundo Estadual de Saúde, suspensão de pagamentos realizados pela SESAU. Este cenário prejudicou o alcance de um dos indicadores da Vigilância em Saúde. Recomenda-se que haja mais articulação intersetorial entre a Secretaria de Estado da Saúde e municípios para exista maior empenho em alcançar os indicadores e metas previstos no Plano Plurianual ? 2012 a 2015.	

Governo do TOCANTINS

Objetivos
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:	
30550	Secretaria da Saúde
SESAU	
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.	
Referência:	
Ano 2.014	**Período** 3o Quadrimestre
Análise:	
De acordo com os dados apresentados constata-se a ampliação na cobertura de serviços de saúde mental, confirmando o alcance nos objetivos propostos. No entanto, agrega-se uma demanda de serviços especializados na área de saúde mental, que deverá viabilizar maior qualificação de trabalhadores para atuarem com transtornos mentais e com necessidades decorrentes de uso e abuso de álcool e outras drogas. A necessidade do aumento de competência das equipes de cuidados primários aos usuários, capacitação e o treinamento contínuo dos técnicos e equipe de apoio responsável pelo cuidado de pessoas com transtornos da saúde mental, visando uma mudança de atitude, dos valores, dos objetivos e das habilidades.Constata-se hoje que grandeparte dos trabalhadores na área de saúde mental nos municípios do Tocantins são contratados para os serviços, o que conseqüentemente decorre em uma rotatividade de servidores nos serviços de CAPS o que fragiliza o trabalho na rede de atenção psicossocial.Recomenda-se que os serviços sejam fortalecidos com investimentos e que o Estado coopere com os municípios,repassando os recursos de contrapartida referentes ao custeio equivalente aos 25% dos recursos enviados pelo Ministério da Saúde aos CAPS, para que assim, os gestores municipais possam dar continuidade aos investimentos e assegurar um serviço melhor estruturado para a população e atender de forma regionalizada.	

Governo do TOCANTINS

Objetivos Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:	
30550	Secretaria da Saúde
SESAU	
Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão
Objetivo:	
Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando garantir acesso universal, igualitário e resolutivo nos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.	
Referência:	
Ano 2.014	**Período** 3o Quadrimestre
Análise:	

O resultado atual do desempenho do objetivo apresenta-se satisfatório ao ser avaliado sob a ótica do indicador de proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas, que atingiu um percentual de 54,88%, em 2013, com índice desejado de 54% para o ano de 2014, considerando a série histórica disponível de 2008-2013, e a taxa de mortalidade infantil que apresentou redução anual de 5,85% entre os anos de 2010 e 2011.De acordo com os dados do DATASUS, em relação ao indicador de proporção de parto normal, observa-se uma redução de 60,6% no ano de 2008 para 49,6% em 2013, representando uma diferença de 11 pontos percentuais, com percentual de redução de 18,1% em 2013 em relação a 2008. A redução ocorreu em função do aumento de partos cesáreos, acredita-se que há um desejo das mulheres por optarem por partos cesáreos pelo mito de não causar dor, bem como a falta de conscientização dos profissionais médicos quanto ao parto normal. Acredita-se que com o trabalho de implementação da Rede Cegonha haja uma evolução do número de partos normais. Quanto ao indicador de mortalidade materna observa-se uma redução do número de óbitos maternos de 41% nos anos de 2008 a 2013, passando de 22 óbitos em 2008 para 13 óbitos em 2013. Atribui-se a redução em função da implementação da Rede Cegonha no Estado como prioridade na agenda do Governo Federal, Estadual e Municipal a ampliação do acesso ao pré-natal, ampliação dos leitos de UTI, qualificação dos profissionais na atenção ao parto, melhoria nas ações de pré-natal com a implantação de testagem rápida para HIV e sífilis, proporcionando diagnóstico precoce e tratamento oportuno e aumento na cobertura de exames no pré-natal com a contrapartida financeira aos municípios e Estado. Embora tenha havido redução ainda se faz necessário maior investimento no componente Pré-Natal. Ressalta-se que o fortalecimento da Rede Cegonha preconiza, principalmente, a mudança no processo de trabalho dos profissionais no atendimento às mulheres e crianças, a garantia da presença do acompanhante na hora do parto nas principais maternidades do estado.Uma dificuldade observada está no preenchimento correto do cartão da gestante durante o pré-natal, que é utilizado como instrumento base para o preenchimento da Declaração de Nascidos Vivos (DNV) no momento do parto em âmbito hospitalar.Considerando as iniciativas para o fortalecimento da Atenção à Saúde da Criança no Estado do Tocantins, através das ações realizadas,

	nas diversas áreas de atenção nas regiões de saúde, o número de óbitos entre crianças menores de cinco anos de idade vem reduzindo consideravelmente, em virtude das capacitações, cursos e oficinas realizadas nos municípios com apoio da gestão da atenção básica em parceria com a Coordenação Nacional de Saúde da Criança, e com isso, contribui para a promoção da saúde da criança, visando integralidade da assistência, humanização no atendimento e resolutividade das necessidades de saúde da criança com objetivo de reduzir mortalidade infantil.As principais dificuldades encontradas pela Área Técnica Saúde da Criança para calcular o indicador de mortalidade infantil, são: a fonte de dados (DATASUS), onde os indicadores são consolidados a cada dois anos; preenchimento incompleto da caderneta de saúde da criança por alguns profissionais da atenção básica, a realização das consultas de puericultura nas crianças de faixa etária de 0 a 10 anos de idade, que precisa ser resgatada pelos serviços de atenção básica, qualificação da gestão e envolvimento dos profissionais de saúde no desenvolvimento das atividades de atenção à saúde da criança.Neste sentido, recomendamos dar continuidade aos processos de capacitações e discussões que estabeleçam à implementação de fluxos, rotinas e protocolos que visem à melhoria do acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de atenção do SUS, fortalecendo desta forma à atenção integral a saúde da mulher, do adolescente e jovem, mobilizando e sensibilizando gestores e trabalhadores da saúde para adoção de boas práticas de atenção ao parto e nascimento que se constitui como principal indicador para redução da mortalidade materna.

Governo do TOCANTINS

Objetivos Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:	
30550	Secretaria da Saúde
SESAU	
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.	
Referência:	
Ano 2.014	**Período** 3o Quadrimestre
Análise:	
Após análise de desempenho do objetivo, a equipe da assistência farmacêutica concluiu que o resultado foi positivo, uma vez que as demandas dos componentes básico, estratégico e especializado, foram atendidas dentro da normalidade garantindo uma Assistência Farmacêutica integral através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidade com ênfase no uso racional de medicamentos no âmbito do SUS.O desempenho positivo das iniciativas de descentralização do acesso aos serviços, promoção de acesso aos medicamentos dos componentes e por meio de Protocolos Estaduais, contribuem para o desempenho do objetivo de garantir assistência farmacêutica integral.Potencias entraves burocráticos proporcionam morosidade nos processos de compras dos medicamentos.Recomenda-se intensificar o acompanhamento da transferência do repasse financeiro referente à contrapartida estadual para os municípios, uma vez que a falta do recurso compromete a qualidade do serviço, assim como monitoramento dos processos de compras dos medicamentos.	

Governo do TOCANTINS

Objetivos Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:	
30550	Secretaria da Saúde
SESAU	
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.	
Referência:	
Ano 2.014	**Período** 3o Quadrimestre
Análise:	

A Hemorrede tem assegurado à autossuficiência de sangue e hemocomponentes dentro do Estado, visto o alcance do indicador, pois o seu bom desempenho configura o alcance do objetivo, com isto viabilizando a assistência hemoterápica e atendimento aos portadores de doenças hematológicas, assim como aos demais pacientes portadores de outras patologias, que vieram a necessitar de sangue durante no ano de 2014. Considerando que as atitudes da Administração Pública devem obediência estrita ao principio da legalidade, pode-se registrar que a demora no andamento dos processos de licitação tem sido a principal causa de entrave na execução de algumas das ações estratégicas para alcançar todas as metas projetadas. Outro entrave são os atrasos nos pagamentos aos fornecedores dos insumos necessários ao contínuo andamento do processo de produção dos hemocomponentes. O objetivo está vinculado às seguintes iniciativas: Fortalecimento, Expansão e Modernização das Ações e Serviços da Hemorrede do Tocantins; Promoção de Campanhas de Divulgação da Doação Voluntária de Sangue e Cadastro de Medula Óssea; Promoção do Acesso aos Portadores de Doenças Hematológicas às Ações e Serviços da Hemorrede do Tocantins, as quais contribuem com a aquisição de novos equipamentos, com a capacitação de profissionais que atuam nos serviços de hemoterapia e hematologia, com a implantação da certificação ISO 9001:2008, com a aquisição de novas técnicas e metodologias para produção de sangue e hemocomponentes, com ações de captação de candidatos à doação voluntária de sangue junto a entidades públicas, privadas e a população em geral, atraindo assim para as unidades coletoras de sangue da Hemorrede do Tocantins mais candidatos à doação de sangue, proporcionando também o atendimento dos portadores de doenças hematológicas através do Ambulatório de Hematologia da Hemorrede do Tocantins, contribuindo assim para o desempenho do objetivo. Foram identificados problemas na execução, tais como: morosidade nos processos licitatórios para aquisição de bens e serviços, o que prejudica no andamento das ações, principalmente no que se refere ao alcance das metas financeiras.

Governo do TOCANTINS

Objetivos
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:	
30550	Secretaria da Saúde
SESAU	
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).	
Referência:	
Ano 2.014	**Período** 3o Quadrimestre
Análise:	
O desempenho do objetivo foi positivo, pois a meta era realizar 0,4 consultas/habitante/ano e foram realizadas 0,61 consultas especializadas/habitante no referido período (Jan/Nov). O objetivo está vinculado às seguintes iniciativas: Fortalecimento, modernização, e ampliação das ações e serviços de média e alta complexidade, Apoio e fortalecimento aos serviços de urgência e emergência no Estado, Ampliação e melhoria do acesso aos serviços de urgência e emergência no Estado; Fortalecimento, modernização e ampliação da rede de serviços de prevenção, diagnóstico, controle e tratamento do câncer no Tocantins; Promoção e a garantia do acesso aos serviços de média e alta complexidade inexistentes no Estado; Regulação para garantia do acesso dos usuários às ações e serviços de saúde de acordo com a necessidade e oferta existente. A aquisição de equipamentos, a efetivação de projetos de parceria entre Estado e União, a capacitação de profissionais que atuam na Atenção Especializada e na Gestão da Média e Alta Complexidade, a implantação de novos serviços, a ampliação do acesso das pessoas com deficiência à rede de atenção a saúde e aos serviços de reabilitação, bem como a oferta de órtese e prótese aos usuários contribuíram para o desempenho do objetivo. Os resultados das metas obtidos devem ser criteriosamente analisados e socializados com toda a equipe técnica, administrativa e hospitalar, para que todos sejam co-responsáveis pelo êxito do objetivo traçando estratégias tais como monitoramento constante dos processos administrativos, captação e fixação de profissionais especializados proporcionando atualização permanente do conhecimento e condições favoráveis de trabalho, implantação e revisão de protocolos clínicos e monitoramento constante dos resultados alcançados para que possa haver, em momento oportuno, intervenção no processo de trabalho. Tais medidas se fazem necessárias para que, os entraves possam ser contornados e/ou superados.	

Governo do TOCANTINS

Objetivos
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:	
30550	Secretaria da Saúde
SESAU	
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.	
Referência:	
Ano 2.014	**Período** 3o Quadrimestre
Análise:	

O objetivo de â? 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 resultadosâ?,é avaliado pelo desempenho do indicador â?? Percentual de plano de saúde enviado ao Conselho de Saúdeâ?, que se encontra com 74,10 %, de alcance no exercício de 2014, pois 102 municípios do Estado estão com seus planos municipais de saúde enviados ao conselho municipal de saúde e a secretaria de estado da saúde que entregou: Plano Estadual de Saúde - PES 2012/2015 ao Conselho Estadual de Saúde.Os municípios são entes autônomos e a secretaria estadual de saúde não tem poder legal que obrigue a entrega do plano municipal em tempo oportuno , aos conselhos de saúde, conforme a legislação vigente.Estabeleceu-se parcerias com os órgãos de controle: Ministério Público Estadual e Federal, Defensoria Pública Estadual e Federal; e Ministério da Saúde (MS) com o Conselho de Secretários Municipais de Saúde, para juntos estudarmos estratégias que fortaleçam a gestão municipal de saúde. Estas estratégias foram: cooperação técnica nas Regiões de Saúde para os municípios pendentes e contato via Ministério da Saúde com os municípios que não cumpriram o prazo de envio deste instrumento após as cooperações técnicas.Os resultados destas estratégias em 2014 impactaram o indicador positivamente e também este objetivo, principalmente no 3ºquadrimestre, pois houve um aumento de 60 municípios com Planos enviados aos seus respectivos conselhos, o que corresponde a um acréscimo de 43,9% no alcance do indicador. Recomenda-se a persistência desta estratégia em 2015 e intensificação das parcerias com o Controle Externo, bem como o monitoramento constante da situação municipal no tocante aos instrumentos de gestão.

Governo do TOCANTINS

Objetivos
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:	
30550	Secretaria da Saúde
SESAU	
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.	
Referência:	
Ano 2.014	**Período** 3o Quadrimestre
Análise:	

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.Para a análise da cobertura populacional estimada das equipes de Saúde da Família e Saúde Bucal na Atenção Básica, em outubro de 2014, utilizou-se a fórmula de cálculo descrita abaixo, e atualmente a cobertura esta de *88,92% para Saúde da Família e *71,45% para Saúde Bucal. O resultado apresentado demonstra que houve um aumento da cobertura populacional estimada das Equipes de Saúde da Família e Saúde Bucal, o qual tem se dado pela expansão e ampliação do número de equipes cadastradas.(*Fonte: MS/SAS/DAB e IBGE em Outubro/2014). O indicador mensura o acesso da população aos serviços de atenção básica através do número de equipes de saúde da família e saúde bucal cadastradas nos municípios do Estado e obtêm-se o resultado através do seguinte cálculo: Nº de equipes cadastradas X 3.000 pessoas X 100 população IBGE. Por meio do Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB), o qual 124 municípios do Estado do Tocantins fizeram adesão ao segundo ciclo, com esta adesão é induzida a ampliação do acesso e a melhoria da qualidade da atenção básica, com garantia de um padrão de qualidade comparável nacional, regional e localmente de maneira a permitir maior transparência e efetividade das ações governamentais direcionadas à Atenção Básica no território municipal. Com o desempenho satisfatório do objetivo foi possível entregar à população as seguintes iniciativas â??Fortalecimento da Atenção Básica com a melhoria da capacidade instalada no atendimento das demandas tecnológicas e população assistida de forma integral e resolutiva com base nos princípios e diretrizes da Atenção Básica. Pois, a Estratégia Saúde da Família foi considerada prioritária e orientadora da atenção básica nos municípios. Os potenciais entraves que colocam em risco o alcance do objetivo são: ocorrências de duplicidade de profissionais cadastrados ou erro no envio da base de dados no CNES, suspensões de equipes pelo Ministério da Saúde após monitoramento e avaliação realizados pela Secretaria Estadual de Saúde (SESAU), Departamento Nacional de Auditoria do SUS (DENASUS) ou Controladoria Geral da União (CGU). Enfatizamos ainda que, cabe ao gestor municipal realizar os trâmites necessários ao processo de cadastramento da (s) equipe (s) no município e a manutenção das equipes no território. Intensificar ações de sensibilização e orientação aos gestores municipais para expansão das equipes de saúde da família e saúde bucal, dar continuidade no processo de implantação de equipes novas no município, manter atualizado o cadastro dos profissionais e enviar regularmente a base de dados do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), alimentar regulamento o Sistema de Informação da Atenção Básica, bem como acompanhar a execução das ações dos profissionais responsáveis pela gestão e assistência no município para não acarretar em suspensões por órgãos de controle.

Governo do TOCANTINS

Indicadores
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:		
30.550	Secretaria da Saúde	SESAU

Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:		
Enunciado 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).	**Medida** Unidade	**Sigla** un

Indicador:				
Denominação Número de consultas médicas especializadas/habitante/ano	**Definição** Proporção de consultas médicas especializadas por habitante/ano	**Fonte** SIA ? Sistema de Informações Ambulatória ? DATASUS/MS	**Disponibilização** quadrimestral	**Fórmula** Número de consultas médicas especializadas apresentadas / população residente

Índices	
Atual 0,24	**Desejado** 0,40

Apuração					
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Apurado** 0,61	**Data** 19/12/2014	**% Atual** 254,17	**% Desejado** 152,50

Análise:

Meta alcançada. A meta a ser considerada é de 0,4 consultas especializadas/habitante/ano, preconizada pela Portaria 1101/GM/2002, o que corresponde a 0,13 consultas/ habitante no quadrimestre. Para cálculo foi utilizada a população IBGE 2013. No 1º quadrimestre (jan/jul) foram ofertadas 364.741consultas médicas especializadas, obtendo-seum total de 0,24 consulta/habitante. No 2º quadrimestre (maio/julho) foram ofertadas 484.637 consultas médicas especializadas, razão 0,32 consultas/habitante. No 3º quadrimestre (agosto/novembro) foram realizadas 62.957 consultas, contudo totalizando de Jan/Nov de 2014, 912.335 consultas especializadas, ou seja 0.6 consultas/habitante/ano. Apesar das adversidades enfrentadas tais como a descontinuidade de fornecimento de insumos médico hospitalares e medicamentos, morosidade de alguns processos de compra de serviços hospitalares, aquisição de equipamentos tecnológicos, estruturas físicas hospitalares e ambulatoriais inadequadas e número insuficiente de profissionais especializados; os resultados alcançados tem sido positivos e progressivos, o que nos leva a concluir, que houve uma melhoria significativa da assistência de saúde especializada no Estado do Tocantins em 2014, garantindo que o usuário tivesse acesso às consultas especializadas. Os acordos feitos com as equipes clínicas especializadas das unidades hospitalares, para realização de cirurgias eletivas e a organização da assistência ambulatorial em algumas unidades de referência, através da regulação da oferta de consultas especializadas, também contribuíram para o aumento das consultas especializadas pré e pós cirúrgicas. A execução do Projeto Olhar Brasil, pelos municípios e estado, também contribuiu significativamente para o aumento do número de consultas especializadas, nesse caso, oftalmológicas, com ampliação do acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar), O envolvimento da equipe técnica da SESAU com os profissionais que atuam diretamente na execução de consultas, o acompanhamento e o monitoramento do cumprimento das metas propostas de consultas especializadas junto às unidades hospitalares estaduais foi fundamental para o sucesso do alcance do indicador.

Governo do TOCANTINS

Indicadores
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:		
30.550	Secretaria da Saúde	SESAU

Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:		
Enunciado 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.	**Medida** Porcentagem	**Sigla** %

Indicador:				
Denominação Taxa da cobertura transfusional no Estado do Tocantins	**Definição** É definido como o número de hemocomponentes disponibilizados na rede hospitalar para atender a demanda por transfusão de sangue segundo complexidade hospitalar.	**Fonte** CNES	**Disponibilização** janeiro	**Fórmula** Número de tranfusões/número de leitos*100/8

Índices	
Atual 116,00	**Desejado** 120,00

Apuração					
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Apurado** 135,00	**Data** 30/01/2015	**% Atual** 116,38	**% Desejado** 112,50

Análise:

No ano de 2014 a cobertura transfusional foi atendida satisfatoriamente, pois as solicitações de hemocomponentes estiveram dentro dos parâmetros esperados. Todos os hospitais do Estado (público e privado) foram atendidos de acordo com seus níveis de complexidade assegurando cobertura a 100% dos leitos SUS e privados que demandaram bolsas de sangue/hemocomponentes. A avaliação do indicador apresenta uma evolução satisfatória, pois apresentou um percentual de 135%, ou seja, acima do índice desejado de 120% para o ano de 2014 e comparando com o ano de 2013 que foi de 129%. Sendo assim conclui-se que o resultado do indicador afetará o desempenho do objetivo estratégico de modo positivo, tendo em vista que o número de hemocomponentes disponibilizados na rede hospitalar foi suficiente para atender a demanda de transfusão de sangue segundo a complexidade hospitalar. Outrossim, para revisão do PPA em 2015, sugerimos a alteração do Indicador, visto que o mesmo não condiz em sua totalidade com o objetivo, ou alteração/divisão do objetivo.

Governo do TOCANTINS

Indicadores
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:		
30.550	Secretaria da Saúde	SESAU

Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:		
Enunciado 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.	**Medida** Porcentagem	**Sigla** %

Indicador:				
Denominação Percentual de municípios atendidos na área de medicina tropical	**Definição** Porcentagem de municípios atendidos por atividades de pesquisa, ensino e informação em medicina tropical com o objetivo de contribuir para a diminuição dos casos de doenças tropicais, subsidiando e apoiando o serviço de saúde	**Fonte** Funtrop	**Disponibilização** Semestral	**Fórmula** Número de Municípios atendidos/Total de municípios do Tocantins x 100

Índices	
Atual 25,00	**Desejado** 100,00

Apuração					
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Apurado** 0,00	**Data** 30/01/2015	**% Atual** 0,00	**% Desejado** 0,00

Análise:

O índice desejado não pode ser alcançado, devido a extinção da Funtrop que se deu em 02 de setembro de 2013 (Lei Complementar nº 87, de 02/09/2013). As iniciativas não estão sendo desenvolvidas uma vez que a Funtrop esta impossibilitada de executar suas ações temáticas em decorrência da extinção do órgão, da falta de pesquisadores e de credenciamento junto ao MEC. Por estes motivos, não foram atendidos municípios na área de Medicina Tropical. Salientando, porém, que ficou acordado entre de Secretaria de Saúde, a UFT e a Comissão de Transição da Funtrop e do Hospital de Doenças Tropicais que a partir de setembro deste ano as atividades relacionadas a pesquisa e ensino ficarão sob a responsabilidade da UFT.

Governo do TOCANTINS

Indicadores
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:		
30.550	Secretaria da Saúde	SESAU

Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:		
Enunciado Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde Mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de Crack e outras drogas.	**Medida** Porcentagem	**Sigla** %

Indicador:				
Denominação Percentual de Serviços de Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) ampliados	**Definição** O indicador mede o acesso aos serviços de atenção a saúde mental através da implantação de Centros de Atenção Psicossocial	**Fonte** Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins	**Disponibilização**	**Fórmula** Número de CAPS implantados / N.º de CAPS existentes x 100.

Índices	
Atual 50,00	**Desejado** 100,00

Apuração					
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Apurado** 1,06	**Data** 30/01/2015	**% Atual** 2,12	**% Desejado** 1,06

Análise:

O percentual de Serviços de Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) ampliados no Estado do Tocantins comparados com anos anteriores em uma série histórica mostra uma evolução positiva, sendo que em 2011 o indicador foi de 0,47% de serviços por 100 mil habitantes. Em 2012 o índice de cobertura passa a ser de 0,67%. No ano de 2013 atingiu a meta de 0,90%. O indicador de cobertura de serviços de Centro de Atenção Psicossocial CAPS no ano de 2014 foi de 1,06% considerando um aumento na oferta de serviços de Saúde Mental no Estado, possibilitando a concretização da Rede de Atenção Psicossocial - RAPS, e melhorando o acesso da população ao cuidado e acolhimento em Saúde Mental. Este resultado é composto por CAPS em funcionamento no Estado, que já receberam incentivo financeiro de implantação pelo Ministério da Saúde, habilitados e em fase de habilitação para o recebimento do recurso de custeio. O indicador demonstra o desempenho dos objetivos estratégicos de fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial, reflete diretamente na ampliação do acesso ao atendimento das necessidades de saúde da população e aos serviços de atenção especializada, uma vez que aumenta o numero de dispositivos, viabilizando o acesso da população aos serviços, e dando uma melhor cobertura às regiões de saúde em todo Estado. Os dados apresentados mostram ainda que a demanda voluntária e compulsória pelos serviços em saúde mental aumentou nos últimos meses, justificando assim uma maior ampliação da estrutura física e de recursos humanos qualificados nos serviços de CAPS em todo Estado.

Governo do TOCANTINS

Indicadores
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:		
30.550	Secretaria da Saúde	SESAU

Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:		
Enunciado Garantir assistência farmacêutica integral através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidade com ênfase no uso racional de medicamentos no âmbito do SUS.	**Medida** Porcentagem	**Sigla** %

Indicador:				
Denominação Taxa de municípios atendidos com Assistência Farmacêutica	**Definição** O indicador refere-se ao percentual de municípios atendidos com repasse fundo a fundo da assistência farmacêutica no ano	**Fonte** Secretaria de Estado da Saúde	**Disponibilização** primeiro semestre	**Fórmula** Número de municípios atendidos/ n.º total de municípios do Tocantins *100

Índices	
Atual 96,00	**Desejado** 100,00

Apuração					
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Apurado** 39,00	**Data** 09/02/2015	**% Atual** 40,63	**% Desejado** 39,00

Análise:

De acordo com análise do indicador, conclui-se que o desempenho foi satisfatório, tendo em vista que no ano de 2014 o recurso referente ao incentivo financeiro Estadual para aquisição dos medicamentos da farmácia básica foi repassado para parte dos municípios assim como valor total do saldo devedor da contrapartida referente ao exercício de 2013. O índice apresentado afeta positivamente o desempenho do objetivo estratégico, uma vez que os municípios que receberam o recurso financeiro referente a contrapartida estadual para aquisição dos medicamentos da farmácia básica, conseguiram garantir a assistência farmacêutica integral, através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidade com ênfase no uso racional de medicamentos no âmbito do SUS. Visando melhorar o desempenho do indicador, esta diretoria estará intensificando o acompanhamento visando subsidiar a transferência do recurso financeiro aos municípios referente ao exercício de 2014.
Observações:
I - O indicador refere-se à transferência do recurso financeiro aos Municípios para aquisição dos medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica.
II - Foi solicitada a alteração na descrição do indicador para taxa de municípios atendidos pela assistência farmacêutica básica.

Governo do TOCANTINS

Indicadores
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:		
30.550	Secretaria da Saúde	SESAU

Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:		
Enunciado Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando garantir acesso universal, igualitário e resolutivo nos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.	**Medida** Taxa/Mil	**Sigla** tx

Indicador:				
Denominação Taxa de mortalidade infantil	**Definição** Número de óbitos em menores de 1 ano de idade em determinado ano e local de residência.	**Fonte** Ministério da Saúde: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc) e DATASUS.	**Disponibilização** Primeiro Semestre	**Fórmula** Número de nascidos vivos menores de 1 ano em determinado ao e local de residência x 1.000/ pelo número de nascidos vivos nesse mesmo local e ano.

Índices	
Atual 21,30	**Desejado** 18,26

Apuração					
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Apurado** 19,30	**Data** 31/12/2011	**% Atual** 90,61	**% Desejado** 105,70

Análise:

A Taxa de Mortalidade Infantil representa o número de óbitos em menores de 01 ano de idade em determinado ano e local de residência. De acordo com dados consolidados do Departamento de Informática do SUS (DATASUS), em 2008, esta taxa foi de 21,83/1000nv, 2009 de 21,3/1000nv, 2010 de 20,5/1000nv, e em 2011 foi de 19,3/1000nv. O comportamento do indicador (periodicidade) permite avaliação a cada dois (2) anos, logo, não é possível avaliar os anos de 2013 e 2014. O fechamento dos dados de 2012, aguardados para o 2º semestre de 2014, até fevereiro/2015 ainda não haviam sido liberados no sistema DATASUS. Considerando o histórico dos dados, observa-se uma redução da taxa de mortalidade infantil ano após ano, representando um decréscimo acumulado de 12,02% entre os anos de 2008 a 2011, e 5,85% entre 2010 e 2011. Este resultado justifica-se pela maior qualificação dos profissionais envolvidos na Atenção à Saúde da Mulher e Criança, através das capacitações ofertadas, bem como pela articulação, construção e organização da Rede Materno Infantil no Estado. É importante apontar que apesar da redução, a taxa de mortalidade infantil no Tocantins ainda é alta ao compararmos com a taxa nacional de 15,3/1000nv, e inferior à taxa da Região Norte que atingiu 19,9/1000nv em 2011. As ações da Rede Cegonha, cooperação técnica, monitoramento e qualificação ofertados aos serviços de saúde com foco na Atenção Integral a Saúde da Criança impactaram consideravelmente na melhoria da atenção e assistência a Saúde da Mulher e da Criança. Entretanto, é importante enfatizar que as ações para a redução da mortalidade infantil perpassam por outras políticas públicas e pelo desenvolvimento de ações intersetoriais em todos os níveis, além de serem executadas e mensuradas a médio e longo prazo. Portanto, torna-se imperioso que as redes de atenção à saúde sejam implementadas, fortalecendo os serviços de saúde e a qualidade da atenção à saúde da população.A não implementação da Rede Materno-Infantil e das ações de atenção integral à saúde da criança pode comprometer o fortalecimento da Atenção Básica nos municípios e a não redução da mortalidade infantil. O desenvolvimento das ações pactuadas no Plano Plurianual (PPA) e a avaliação do impacto destas atividades referentes à atenção a criança no SUS demonstram que a atenção ofertada pelos serviços e profissionais de saúde está mais qualificada e organizada com a institucionalização de fluxos e protocolos, além do fomento da promoção à saúde. Mesmo diante dos avanços ainda é um grande desafio reduzir mortalidade infantil.

Governo do TOCANTINS

Indicadores
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:		
30.550	Secretaria da Saúde	SESAU

Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:		
Enunciado 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.	**Medida** Porcentagem	**Sigla** %

Indicador:				
Denominação Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	**Definição** Este indicador reflete o percentual da população estimada coberta pelas ações das equipes de atenção básica em determinado local e período.	**Fonte** Departamento de Atenção Básica (DAB) e Sistema de Cadastro Nacional de Estabeleciemtnos de Saúde (SCNES)	**Disponibilização** 15 dias após a medição	**Fórmula** Nº de equipes da Estratégia de Saúde de Família (ESF) + Nº de ESF equivalente a carga horária * 3000/ nº total de habitantes * 100

Índices	
Atual 87,00	**Desejado** 89,00

Apuração					
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Apurado** 88,92	**Data** 31/10/2014	**% Atual** 102,21	**% Desejado** 99,91

Análise:

O indicador encontra-se em 88,92% correspondendo a 475 equipes de saúde da família cadastradas de acordo com o Departamento de Atenção Básica DAB - *Histórico de cobertura* (*Fonte: MS/SAS/DAB e IBGE - Outubro de 2014). Justifica-se a diferença do alcance deste indicador em relação à análise anterior do 2º quadrimestre pela adequação do método de cálculo que possibilitou apurar com mais realidade a cobertura das equipes de atenção básica. Atualmente o cálculo é realizado por município e anteriormente utilizava-se o dado estadual geral. A avaliação do indicador comparado ao mesmo período de 2013 apresentou um aumento de 59 equipes, e encontrava-se com um percentual de 82,07% com 423 equipes de saúde da família cadastradas de acordo com o Departamento de Atenção Básica DAB - *Histórico de cobertura* (*Fonte: MS/SAS/DAB e IBGE em Outubro/2013). O aumento da cobertura impacta diretamente na ampliação do acesso dos usuários às ações da Estratégia Saúde da Família, considerada como estratégia de consolidação e expansão da Atenção Primária, principalmente em virtude da adesão e execução do Programa Requalifica UBS e da provisão de profissionais médicos por meio dos Programas: Mais Médicos para o Brasil e Programa de Valorização do Profissional da Atenção Básica (PROVAB), correspondendo a 31,78% das equipes de Estratégia de Saúde da Família em municípios e locais periféricos das grandes cidades com dificuldade na fixação desses profissionais, garantindo atendimento sistematizado e cumprimento da carga horária evitando suspensões de equipes por descumprimento da carga horária e propiciando a população melhor acesso aos serviços básicos. Recomenda-se para aprimoramento do desempenho do indicador a sensibilização dos gestores municipais para implantação de equipes de saúde da família, conforme avaliação do teto estipulado pelo Ministério da Saúde, estrutura física, recursos humanos e financeiros do município. Ressaltar a necessidade da continuidade do processo de implantação de equipes no município, a importância de manter atualizado o cadastro dos profissionais, o envio regular da base de dados do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), bem como acompanhamento da execução das ações dos profissionais responsáveis pela gestão e assistência no município para não acarretar em suspensões por órgãos fiscalizadores.

Governo do TOCANTINS

Indicadores
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:		
30.550	Secretaria da Saúde	SESAU

Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:		
Enunciado Qualificar os trabalhadores dos Sistema Único de Saúde do Tocantins com vistas a melhoria dos serviços ofertados.	**Medida** Unidade	**Sigla** un

Indicador:				
Denominação Número de trabalhadores do SUS/TO qualificados	**Definição** Mede o número de trabalhadores da saúde qualificados em determinado período e tempo.	**Fonte** Secretaria Geral de Ensino da ETSUS	**Disponibilização** Mensal	**Fórmula** Número absoluto de trabalhadores qualificados

Índices	
Atual 2.460,00	**Desejado** 10.569,00

Apuração					
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Apurado** 11.931,00	**Data** 31/12/2014	**% Atual** 485,00	**% Desejado** 112,89

Análise:

O desempenho do indicador encontra-se acima do resultado esperado.Assim, considerando que o índice desejado já foi superado, os valores referentes ao índice atual e desejado foram revisados na última revisão do PPA 2015 (ocorrida em agosto de 2014). Justificou-se a alteração dos atributos do indicador, com vistas a atualizar o índice atual e o índice desejado, considerando as alterações de cenário sofridas e respectivas necessidades de adequação dos projetos de processos educacionais, ao longo da execução deste Plano PluriAnual ? PPA 2012/2015. Ressalta-se que foram considerados para atualização do índice atual os processos educacionais realizados no período de 01 de janeiro de 2012 a 31 de junho de 2014, considerando a periodicidade do PPA e ainda que nos anos anteriores a lógica do PPA era outra. Assim, ao final dos 4 (quatro) anos, o índice desejado será a soma de todos os processos educacionais em saúde realizados neste período com orçamento alocados na ETSUS. Ressalta-se que nos anos de 2012, 2013 e 2014 houve alcance de 11.931 (índice atual). E ainda, que a meta para o ano de 2014 é capacitar 4.096 trabalhadores do Sistema Único de Saúde (SUS), e foramcapacitados 6.195, alcançando um percentual de 151,25%. Justifica-seeste alcance por não termos considerado inicialmente a realização do Projeto "Caminhos do Cuidadoâ?, realizado pelo Ministério da Saúdeem parceria com as Escolas Técnicas de todo o Brasil, onde o MS entra com recursos financeiros e asEscolas com a Coordenação e fazem contrapartidas com recursos financeiros, materiais e humanos; abrangendo todos os municípios do Estado. A avaliação do indicador apresenta uma evolução satisfatória, pois apresentou um aumento de 251% em relação aos os últimos anos, o que indica que houveram oportunidades de ampliação na oferta de qualificações por estímulos federais. Nos últimos 04 anos houveram oportunidades de realização de mais qualificações por estímulo federal, que podem não se manter, haja vista que os recursos oriundos tanto da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde ? PNEPS quanto do Programa de Formação de Profissionais de Nível Médio para a Saúde ? PROFAPS tiveram seus envios interrompidos em 2011. Supõe-se que a tendência deste indicador é de estabilização, considerando a capacidade instalada da Escola e os recursos financeiros previstos. O resultado do indicador afetará o desempenho do objetivo estratégico de modo positivo, pois é notória a participação dos trabalhadores capacitados em Educação Permanente, assim, é possível uma melhoria na gestão dos processos educacionais, o que contribui diretamente para o desenvolvimento dos trabalhadores no âmbito da saúde do Tocantins. Foram identificados problemas na execução, tais como: morosidade nos processos licitatórios para aquisição de bens e serviços, o que poderá prejudicar o andamento das ações, principalmente no que se refere ao alcance das metas financeiras. Tomando como base sua evolução histórica, desde o ano de 2012, 2013 e até o momento em 2014, considera-se o desempenho do indicador satisfatória, pois além dos cursos já executados ainda há outras processos educacionais em andamento, com vistas à execução em 2015. Recomenda-se que haja continuidade nos processos de trabalho que estão em andamento para que assim haja manutenção dos índices propostos para 2015, bem como maior intensificação no monitoramento das ações / processos e documentar todas as tentativas de resolução das dificuldades / riscos encontrados que possam prejudicar o desempenho do indicador. No ano de 2012 houve alteração na fórmula do indicador, passando de percentual para número absoluto de trabalhadores do SUS qualificados, mas posteriormente permaneceu inalterado.

Governo do TOCANTINS

Indicadores
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:		
30.550	Secretaria da Saúde	SESAU

Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:		
Enunciado 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.	**Medida** Unidade	**Sigla** un

Indicador:				
Denominação Número de ações de gerenciamento do risco sanitário executadas	**Definição** Mede o número de ações de gerenciamento do risco sanitário executadas pelas áreas técnicas da VISA estadual.	**Fonte** DATASUS, VISA	**Disponibilização** Quadrimestral	**Fórmula** Nº de ações de gerenciamento do risco sanitário executadas.

Índices	
Atual 396,00	**Desejado** 699,00

Apuração					
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Apurado** 708,00	**Data** 31/12/2014	**% Atual** 178,79	**% Desejado** 101,29

Análise:

No período de Janeiro a Dezembro de 2014 foram executadas 708 (setecentos e oito) ações de gerenciamento do risco sanitário, neste período o indicador foi alcançado em comparação à meta programada de 686 (seiscentos e oitenta e seis) ações para o ano. No mesmo período no ano de 2013 o indicador alcançou a meta de 859 ações, bem superior ao programada de 672 ações. As estratégias para o gerenciamento e controle do risco sanitário à população vem promovendo mudanças importantes em sua atuação regulatória, buscando alinhamento com as melhores práticas de fiscalização e monitoramento do setor regulado. Assim, podemos pontuar nossa evolução no decorrer dos anos em números de ações executadas para o controle do risco sanitário que foram de, 670, 774, 636 e 859 índices atingidos nos anos de 2010, 2011, 2012 e 2013 respectivamente. A intensificação da execução das ações de vigilância sanitária tem sido de fundamental importância para reduzir riscos à saúde e para melhorar o desempenho do indicador, mas para isso é ainda necessário o incremento dos recursos financeiros, humanos, administrativos, operacionais e tecnológicos com finalidade de melhorar as condições de trabalho e possibilitar maior execução das ações de controle sanitário.

Governo do TOCANTINS

Indicadores
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:		
30.550	Secretaria da Saúde	SESAU

Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:		
Enunciado 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.	**Medida** Proporção	**Sigla** pr

Indicador:				
Denominação Proporção de notificações com encerramento oportuno da investigação	**Definição** Mede a proporção de notificações de doenças e agravos de relevância epidemiológica encerradas oportunamente conforme o agravo. É um importante indicador para a avaliação do desempenho das ações de vigilância em saúde.	**Fonte** SINAN ?sistema de Informação Secretaria de Estado da Saúde	**Disponibilização**	**Fórmula** N.º de notificações encerradas oportunamente/ N.º de notificações realizadas no mesmo período e local x 100

Índices	
Atual 78,00	**Desejado** 85,00

Apuração					
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Apurado** 71,57	**Data** 09/01/2015	**% Atual** 91,76	**% Desejado** 84,20

Análise:

Através da série histórica constata-se que este indicador apresentou nos respectivos anos: 2010 (81%), 2011 (82,0%), 2012 (83,25%), 2013 (76,50%). A Secretaria de Estado da Saúde por meio da Vigilância em Saúde tem como meta até 2015 alcançar 85% de encerramento oportuno das investigações. No ano de 2013, estabeleceu-se como meta a ser alcançado o percentual de notificações de 81%. Como dados parciais, 2014, alcançaram-se 71,57% dados extraídos em 09/01/2015. O desempenho deste indicador interfere diretamente no objetivo uma vez que este orienta o planejamento das ações de Vigilância em Saúde, auxilia na definição de prioridades de intervenções, além de permitir que seja avaliado o impacto das intervenções. Recomendou-se para atingir os parâmetros de 2014: a manutenção do monitoramento quinzenal do relatório de pendências de encerramento dos casos e manutenção do suporte técnico e operacional aos municípios por meio de assessorias, cooperação técnica e capacitações.

Governo do TOCANTINS

Indicadores
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:		
30.550	Secretaria da Saúde	SESAU

Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Enunciado	**Medida**	**Sigla**
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.	Porcentagem	%

Indicador:

Denominação	**Definição**	**Fonte**	**Disponibilização**	**Fórmula**
Percentual de plano de saúde enviado ao Conselho de Saúde	Este indicador reflete a proporção de municípios que enviam os Planos Municipais de Saúde aos Conselhos Municipais de Saúde. . O indicador representa o nível de organização e planejamento da gestão municipal em observação a Lei Orgânica da Saúde 8080/90 e do Decreto Federal 7508/11.	Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins	quadrimestral	Número de planos de saúde municipais enviados aos conselhos de saúde/ Número de municípios do Estado x 100

Índices

Atual	**Desejado**
100,00	100,00

Apuração

Ano	**Período**	**Apurado**	**Data**	**% Atual**	**% Desejado**
2014	3o Quadrimestre	74,10	31/12/2014	74,10	74,10

Análise:

Neste exercício de 2014 ,74,10%dos Planos de Saúde (PS) foram enviados para os respectivos conselhos municipais e estadual correspondendo a 102 planos municipais e 1 plano estadual, segundo informação do Sistema de Apoio a Elaboração do Relatório Anual de Gestão (SARGSUS) e levantamento de documentos entregues na Coordenação de Planejamento do SUS. Este resultado é insatisfatório para o período e em desacordo com a legislação vigente visto que encontramo-nos no exercício de 2014 e até 31 de dezembro do corrente ano, 37 municípios não enviaram seus Planos de Saúde 2014-2017 para os respectivos Conselhos de Saúde. É importante ressaltar ainda que a SESAU, por meio da Diretoria de Planejamento e Gestão do SUS(DPGSUS) /Coordenação de Planejamento do SUS (CPSUS), intensificou suas ações no sentido de fortalecer os municípios através do estabelecimento de cooperação técnica e capacitação dos gestores e equipes municipais na elaboração e operacionalização dos instrumentos de gestão orçamentário e do SUS. A SESAU/DPGSUS/CPSUS deu continuidade a parceria estabelecida anteriormente, com o Ministério Público Estadual (MPE) e Federal (MPF), Ministério da Saúde (MS) e Conselho de Secretários Municipais de Saúde (COSEMS) para fortalecer a gestão do SUS nos municípios, pois no mês de setembro 42 municípios haviam enviado o plano aos Conselhos Municipais de Saúde (CMS). Diante desta constatação foram acionados os promotores das comarcas que solicitaram esclarecimentos quanto ao não envio dos instrumentos de gestão do SUS aos conselhos e determinaram a elaboração e envio. O COSEMS articulou logística necessária com os prefeitos e secretários municipais de saúde para a realização das cooperações técnicas, viabilizando o cumprimento da legislação vigente, dos prazos previstos, preenchimento do SARGSUS e envio dos 60 planos aos respectivos conselhos de saúde ,totalizando 102 municípios com Planos Municipais de Saúde (PMS) enviados ao CMS. Este indicador foi parcialmente alcançado, apesar da importância do Plano de Saúde para a Gestão do SUS, isto pode ser explicado pela rotatividade de gestores municipais, a não priorização do processo de planejamento em saúde nos municípios em relação às demais demandas e o desconhecimento da legislação pertinente aos instrumentos de gestão do SUS . O maior risco do não alcance deste indicador é o não atendimento de: necessidades de saúde apontadas pela população, cumprimento de propostas de governo e atuação apenas emergencial diante das problemáticas de saúde, além da restrição de acesso aos serviços de saúde.

Governo do TOCANTINS

Indicadores
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:		
30.550	Secretaria da Saúde	SESAU

Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:		
Enunciado 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.	**Medida** Porcentagem	**Sigla** %

Indicador:				
Denominação Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal	**Definição** Reflete o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal	**Fonte** Departamento de Atenção Básica (DAB), disponível em http://dab.saude.gov.br/portaldab/historico_cobertura_sf.php	**Disponibilização** Mensal	**Fórmula** nº de equipes de saúde bucal x3000/população no mesmo local e período x 100

Índices	
Atual 68,74	**Desejado** 74,00

Apuração					
Ano	**Período**	**Apurado**	**Data**	**% Atual**	**% Desejado**
2014	3o Quadrimestre	71,45	31/10/2014	103,94	96,55

Análise:

O indicador encontra-se em 71,45% correspondendo a 369 equipes de Saúde Bucal nas modalidades 1 e 2 cadastradas com uma população de 1.417.694 habitantes (*MS/SAS/DAB - *Histórico de cobertura* e IBGE - Outubro de 2014). O indicador apresenta um aumento de 19 equipes se comparado ao mesmo período de 2013, que tinha um percentual de 68,71% com 350 equipes de Saúde Bucal cadastradas (*MS/SAS/DAB e IBGE em Outubro/2013). Justifica-se a diferença do alcance deste indicador em relação à análise anterior do 2º quadrimestre pela adequação do método de cálculo que possibilitou apurar com mais realidade a cobertura das equipes básicas de saúde bucal. Atualmente o cálculo é realizado por município e anteriormente utilizava-se o dado estadual geral. O desempenho satisfatório deste indicador indica que houve ampliação do acesso dos usuários às ações ofertadas pelas equipes de Saúde Bucal enquanto estratégia orientadora para a expansão dessas ações na Atenção Básica. A Secretaria de Estado da Saúde atua no sentido de orientar, prestar cooperação técnica e assessorar os gestores municipais para adesão aos programas que favoreçam a adequação e/ou construção de unidades de saúde apropriadas visando à implantação de equipes de saúde bucal, conforme o teto estipulado pelo Ministério da Saúde e disponibilidade de recursos humanos e financeiros do município. Ressaltamos a necessidade da continuidade do processo de implantação de equipes nos municípios, a importância da manutenção atualizada dos cadastros dos profissionais, o envio regular da base de dados do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), bem como o acompanhamento da execução das ações dos profissionais por parte da gestão municipal a fim de não acarretar em suspensões por órgãos fiscalizadores.

Governo do TOCANTINS

Indicadores
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:		
30.550	Secretaria da Saúde	SESAU

Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:		
Enunciado Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando garantir acesso universal, igualitário e resolutivo nos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.	**Medida** Porcentagem	**Sigla** %

Indicador:				
Denominação Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal	**Definição** Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal	**Fonte** SINASC	**Disponibilização** Mensal	**Fórmula** Nº. de nascidos vivos de mães que realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal em determinado local e período/Nº. total de nascidos vivos no mesmo local e período X 100

Índices	
Atual 49,05	**Desejado** 54,00

Apuração					
Ano	**Período**	**Apurado**	**Data**	**% Atual**	**% Desejado**
2014	3o Quadrimestre	54,88	31/12/2013	111,89	101,63

Análise:

Este indicador mede a cobertura do atendimento ao pré-natal, contribuindo para análise das condições de acesso da assistência ao pré-natal e permitindo a avaliação de outros indicadores relacionados como: mortalidade materna e infantil. Informamos que de acordo com a periodicidade e a base de dados oficiais (DATASUS), estão disponíveis para esta análise os dados referentes ao período de 2008 a 2013, sendo que em 2013 os dados são preliminares. Observamos que este indicador tem apresentado uma tendência crescente ao longo dos anos, sendo que entre 2008 a 2013 foi identificado um aumento de 42,76% para 54,88%, representando uma diferença de 12,12 pontos percentuais, e incremento de 29,25% em 2013 em relação a 2008. Analisa-se que o aumento neste indicador deve-se à ampliação das equipes de Saúde da Família, implementação e organização da Rede Cegonha no Estado (Atenção à Mulher e à Criança), onde os municípios aderiram a Rede, em especial no componente pré-natal e atenção a criança de 0 a 2 anos no âmbito da atenção básica, fortalecendo as ações de pré-natal. Em relação às ações realizadas pela área técnica da Saúde da Mulher, avalia-se que as oficinas de implantação do Protocolo de Atenção Integral à Saúde da Mulher Tocantinense: pré-concepção, pré-natal, parto e puerpério, para as equipes de Saúde da Família contribuíram para a melhoria deste indicador.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo não Regionalizadas
Período: Anual de 2014

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 2014	**Período** 3o Quadrimestre
Análise:	

A meta da ação é atender 10.000 (Dez mil) Usuários do Sistema Único de Saúde - SUS no ano de 2014. No período de setembro, outubro, novembro e dezembro foram realizados **4.095** (Quatro mil e noventa e cinco) atendimentos, que corresponde a 41% do previsto, superando o alcance das metas do objetivo em 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), e viabilizando o alcance do indicador em aumentar o número médio de consultas médicas especializadas por habitante.Em relação às dificuldades apontadas acima, sugerimos algumas estratégias com intuito de amenizar e agilizar alguns processos, tais como: a organização das redes de atenção à saúde do Tocantins; qualificação dos servidores e gestores municipais na área de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria; a aquisição de alguns procedimentos na área de oftalmologia de acordo com a demanda gerada (vitrectomia, glaucoma e outros) avaliando o custo beneficio; Mudança na formalização dos processos de concessão de ajuda de custo, com a criação de um sistema com intuito de agilizar a concessão do benefício em tempo hábil; aquisição de software para TFD.Visando atender a meta em questão, foram desenvolvidas as seguintes atividades:

- Foi realizada uma solicitação via memorando (MEMO/DDGAPS/DREG/Nº454/2013) a Diretoria de Tecnologia da Informação a construção de um sistema para a Gerência do Tratamento Fora do Domicilio-TFD;
- No decorrer deste semestre foi realizado levantamento por parte da Diretoria de Tecnologia da Informação para viabilizar o desenvolvimento do Sistema de Informação para o setor de TFD;
- Realizado busca por Estados que disponibilizem vagas nas especialidades inexistentes ou insuficientes na Rede SUS do Tocantins;
- Realizado contato prévio via telefone com o(s) servidor (es) ou gestores municipais, orientando quanto ao correto preenchimento do formulário, envio e quando a documentação necessária para a transferência dos usuários;
- Concessão de ajuda de custo para pacientes e acompanhantes em TFD conforme Regulamentação (Portaria SAS/MS/Nº. 055/1999) para custeio de pernoite e alimentação nos casos de tratamento ambulatorial;
- Pagamento de auxílios financeiros quando da inexistência no Sistema Único de Saúde, do serviço requerido;
- Acompanhamento dos processos com vistas à maior agilidade dos mesmos;
- Concessão de Passagens Terrestres: **1.770** (Um mil Setecentos e Setenta), sendo: **946** (Novecentos e Quarenta e Seis) para usuários e **824** (Oitocentos e Vinte e Quatro) para acompanhantes;

- Concessão de Passagens Aéreas: **871** (Oitocentos e Setenta e Um), sendo: **451** (Quatrocentos e cinquenta e Um) para usuários e **420** (Quatrocentos e Vinte) para acompanhantes;

Concessão de Ajuda de Custo: **1.454** (Um mil Quatrocentos e Cinquenta e Quatro) sendo: **760** (Setecentos e sessenta) para pacientes e **824** (Oitocentos e vinte e quatro) para acompanhantes;

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo não Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgão:	
30550	Secretaria da 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.	
Meta:	
Fornecer anualmente medicamentos para 100% de usuários com enfermidades prevalentes de caráter transitório a nível estadual	
Referência:	
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre
Análise:	
Foi solicitada exclusão da meta na revisão do PPA para 2015.	

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo não Regionalizadas
Período: Anual de 2014

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 2014	**Período** 3o Quadrimestre
Análise:	

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo não Regionalizadas
Período: Anual de 2014

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**
2014	3o Quadrimestre

Análise:

Pode se afirmar que a meta de acompanhar anualmente 100% dos municípios e Estado na elaboração e entrega dos instrumentos de gestão do SUS **foi alcançada**, pois 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 final de 2014 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: 102 municípios entregaram o Plano de Saúde 2014-2017, 86 municípios entregaram a Programação Anual de Saúde e 114 municípios entregaram o Relatório Anual de Gestão 2013 e 132 municípios entregaram o Relatório Anual de Gestão 2012. Quanto ao Estado os instrumentos de gestão dos SUS foram elaborados e entregues corretamente.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.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo não Regionalizadas
Período: Anual de 2014

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**
2014	3o Quadrimestre

Análise:

Ocorreram 11 reuniões ordinárias da CIB, todas com discussões prévia e, como produto destas reuniões foram elaboradas 273 resoluções da CIB de janeiro a dezembro de 2014. Durante as reuniões foram acordadas, pactuadas e homologadas pautas importante para a instrumentalização e viabilização da gestão estratégica e participativa no âmbito do SUS, com vistas ao fortalecimento das relações interfederativa, intra-institucional e institucional. Desse modo, alcançou-se 100% da meta.Embora tenhamos empregado todos os esforços, a execução do Convênio 2977/07 permanece com problemas referentes à entrega de materiais e equipamentos licitados no processo 2076/2008. Esclarecemos que o referido processo está sob júdice da 4ª Vara dos Feitos das Fazendas e Registros Públicos da Comarca de Palmas e conforme parecer jurídico da Secretaria de Estado da Saúde (SESAU) devemos aguardar o resultado da decisão judicial.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo não Regionalizadas
Período: Anual de 2014

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 2014	**Período** 3o Quadrimestre
Análise:	

Esta ação iniciou seus primeiros passos, por meio de sensibilizações locais, com base no PPA para o período de 2012-2015, no entanto, com a implantação e reestruturação da Ouvidoria Geral do Estado (OGE), com vinculação à Controladoria Geral do Estado (CGE, Lei Nº 2.735/2013, em especial, art. 3º inciso I assistir direta e indiretamente ao Chefe do Poder Executivo em assuntos e providências pertinentes à defesa do patrimônio público, ao controle interno, à auditoria pública, **às atividades de ouvidoria** (*grifo nosso*) e à transparência da gestão), realizaram-se as adequações necessárias na rede estadual de ouvidoria, estabelecendo-se **a figura do Interlocutor**, em todas as unidades hospitalares, vinculadas à SESAU/TO, administrativamente, e à OGE/CGE/TO, técnica e normativamente. No ano de 2014, **o objetivo da gestão da OGE foi continuar com o foco nas ações iniciadas**, dinamizando a **articulação e sensibilização de todas as unidades hospitalares**, concomitante, **à formação/capacitação para a efetiva implantação do serviço**, principalmente, no que se refere à operacionalização do Sistema OuvidorSUS.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo não Regionalizadas
Período: Anual de 2014

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 2014	**Período** 3o Quadrimestre
Análise:	

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo não Regionalizadas
Período: Anual de 2014

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:

Intensificar em 100% o índice de alimentação dos Sistemas de Informação dos municípios e estabelecimentos sob gestão Estadual (SIA - Sistema de Informação Ambulatorial, SCNES - Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde, SIH - Sistema de Informação Hospitalar)

Referência:

Ano	**Período**
2014	3o Quadrimestre

Análise:

No período setembro a dezembro de 2014 foram realizados 27 (vinte e sete) atendimentos com resultados positivos, podendo ser visualizado através da alimentação das remessas de SIA oriundas dos municípios aumento do índice de alimentação dos sistemas desde seu início. Com intuito de auxiliar os gestores e digitadores, foram realizados 642 (seiscentos e quarenta e dois) atendimentos via telefone esclarecendo dúvidas sobre a operacionalização dos Sistemas de Informação do SUS, realização de 32 atendimentos para 19 municípios, além de atendimentos presenciais na Diretoria de Controle, Avaliação e Auditoria instrumentalizando os digitadores no manuseio dos Sistemas de Informação do SUS. Em alguns casos, houve municípios que foram capacitados mais de uma vez. Os municípios atendidos foram: APARECIDA DO RIO NEGRO, ARAPOEMA, ARAGUACEMA, ARRAIAS, BARROLANDIA, BOM JESUS DO TOCANTINS, CASEARA, CHAPADA DE AREIA, CHAPADA DA NATIVIDADE, CRIXAS DO TOCANTINS, FORTALEZA DO TABOCAO, GOIANORTE, GUARAI, PEIXE, PORTO NACIONAL, PAU D'ARCO, PEDRO AFONSO, RIO DOS BOIS, SAO FELIX DO TOCANTINS. Neste mesmo período foi enviado para o DATASUS um total de 389 remessas do SIA pelo Estado e Municípios e 48 remessas do SIH pelo Estado e Hospitais.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo não Regionalizadas
Período: Anual de 2014

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 2014	**Período** 3o Quadrimestre
Análise:	

Durante o ano de 2014 foi realizada articulação com as áreas técnicas para a escolha dos representantes da RIMA ? Rede de Informação, monitoramento e avaliação, com o objetivo de compartilhar todas as fontes de informações utilizadas pela SESAU, iniciando um trabalho de monitoramento e avaliação onde o conhecimento técnico e integração das áreas sejam indutores do processo. Definiu-se a área responsável pelo monitoramento e avaliação de cada indicador na SESAU, assim foi proposta a construção de um espaço para discussão no sentido de unir esforços para além da produção de informações, também integrar as ações para o alcance das metas de áreas técnicas distintas onde em muitas vezes convergentes, permitindo assim uma visão integrada da gestão do SUS, e sua correlação com as práticas e processos do monitoramento e avaliação. Também foram realizadas neste período reuniões para a elaboração do projeto da Oficina de Monitoramento, com discussão para definição de metodologias e materiais a serem utilizados para esta. Tal oficina ainda deverá ser discutida visto que deverá haver cooperação de outras áreas técnicas com objetivos afins no que tange à pactuação de indicadores, monitoramento e avaliação da Gestão. Foi construído junto às Áreas Técnicas da SESAU a proposta das Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores para compor o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde - COAP a serem pactuadas pelos Municípios e Regiões de Saúde, onde houve a participação da supervisão de monitoramento e avaliação neste processo, para empoderamento e contribuição no processo de monitoramento e avaliação dos mesmos. Tais Indicadores e Metas foram discutidas nas Comissões Intergestores Regional ? CIRâ€™s no mês de fevereiro de 2014 e novamente nos meses de Outubro e Novembro, onde ocorreram as pactuações. Tal ação se tornou necessária visto que houve alterações nos métodos de cálculo de alguns indicadores e não foi realizada a assinatura do contrato- COAP, e em ambas as reuniões foi realizado apoio técnico aos municípios do Estado.

O **alcance parcial da meta** deve-se ao não cumprimento das ações pactuadas de monitoramento. Sendo assim, recomenda-se uma maior interação e comprometimento no comprimento das ações acordadas por parte das áreas envolvidas, para que haja sucesso no alcance da meta.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo não Regionalizadas
Período: Anual de 2014

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:	
Operacionalizar 02 Complexos Reguladores até 2015	
Referência:	
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre
Análise:	

As principais ações executadas nos complexos reguladores foram à regulação de consultas e exames de media e alta complexidade no caso das Centrais de Consultas e Exames e a implantação/implementação da regulação das UTI´s Adulto dos Hospitais Geral de Palmas e Gurupi, os Leitos de UTI Pediátrica do Hospital Geral de Palmas bem como, as UTI´s Neo Natal do Hospital e Maternidade Dona Regina e Hospitais Privados contratados do SUS.

Para a execução dessas ações a meta de operacionalizar os complexos reguladores foi realizada com êxito, considerando que foram viabilizados o necessário para manter as Centrais funcionando. Para isso foram gastos recursos financeiros com aluguel do prédio da Regulação, adquirido materiais, pagamento da empresa de guarda armada para segurança do prédio considerando o funcionamento de 24hs.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Capacitar e formar 2600 pessoas em programa de estágio, educação permanente e pós-graduação até 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
650,00	650,00	650,00	650,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Tendo em vista a extinção da Funtrop que se deu em 02 de setembro de 2013 (Lei Complementar nº 87, de 02/09/2013), o alcance da meta encontra-se prejudicado. Estando, a Funtrop extinta, os credenciamentos autorizadores das atividades de ensino foram cancelados, inviabilizando a realização e concretização desta meta. Sendo assim, a Fundação de Medicina Tropical, enquanto descredenciada para atividades de ensino não pode realizar tais atos. Ressalta-se, porém, que ficou acordado entre de Secretaria de Saúde, a UFT e a Comissão de Transição da Funtrop e do Hospital de Doenças Tropicais que a partir de setembro deste ano as atividades relacionadas a pesquisa e ensino ficarão sob a responsabilidade da UFT.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Realizar 70 pesquisas científicas com publicação de resultados até 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
10,00	20,00	20,00	20,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Considerando que a extinção da Funtrop se deu em 02 de setembro de 2013 (Lei Complementar nº 87, de 02/09/2013), o alcance da meta encontra-se prejudicado. Devido a extinção da Funtrop, os credenciamentos que autorizam as atividades de ensino, bem como pesquisa e informação, foram cancelados, inviabilizando a realização e concretização desta meta. Vale destacar que a Funtrop, além dos credenciamentos supracitados, não mais possui Comitê de Ética em Pesquisa - CEP. Por estes motivos, a realização de pesquisas pela Funtrop é inviável. Sendo assim, a Fundação de Medicina Tropical, enquanto descredenciada para atividades de Pesquisa não pode realizar tais atos. Ressalta-se, porém, que ficou acordado entre de Secretaria de Saúde, a UFT e a Comissão de Transição da Funtrop e do Hospital de Doenças Tropicais que a partir de setembro deste ano as atividades relacionadas a pesquisa e ensino ficarão sob a responsabilidade da UFT.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Atualizar 254 trabalhadores de nível médio do SUS, promovendo cursos de aperfeiçoamento e/ou atualização nas áreas de saúde da família e urgência e emergência, com carga horária de 80 a 120 horas respectivamente, até o ano de 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	500,00	134,00	120,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	173,00	129,10	

Análise:

Da análise desta meta, verifica-se que houve execução de 129,10%. O **Curso de Atualização para Auxiliares e Técnicos de Enfermagem com ênfase em Urgência e Emergência**, com 03 meses de duração cada turma, carga horária de 120h, contemplando os municípios: Nova Rosalândia - Região de saúde Sudeste; Brejinho de Nazaré - Região de saúde Amor Perfeito; Santa Rita - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Oliveira de Fátima - Região de saúde Cantão. Voltado para Auxiliares e Técnicos de Enfermagem Estaduais e Municipais; Atualmente com 77 servidores concluíram o Curso; Fonte de Financiamento: 0248. O **Curso de Capacitação dos Motoristas para Urgência e Emergência**, com carga horária de 80h, com início previsto para julho de 2014, para servidores ocupantes do cargo de motorista ou que tenham suas atividades relacionadas à condução de veículos de transporte de emergência, inicialmente para 50 servidores dos 19 Hospitais do Tocantins, contemplará as 08 regiões de Saúde, foi realizado em Palmas - Região de saúde Capim Dourado, para 44 servidores, contou com a participação de 33 pessoas, foram realizadas 02 turmas, contemplando os municípios: Porto Nacional - Região de saúde Amor Perfeito; Araguaína - Região de saúde Médio norte Araguaia; Augustinópolis - Região de saúde Cantão; Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal; Miracema - Região de saúde Capim Dourado; Guaraí - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Fonte de financiamento: 248. O **Curso Cuidador de Idosos**, com 04 meses de duração cada turma, com carga horária de 160 h, contemplando as 08 regiões de Saúde, houve a execução de 2 turmas do Módulo III, nos municípios de Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal; e Palmas - Região de saúde Capim Dourado, sendo que, 63 alunos concluíram com êxito o curso; Fonte de Financiamento: 0248.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.	
Meta:	
Descrição Capacitar 500 trabalhadores de nível médio na área gerencial, administrativa e "introdutório do SUS", até 2015	**Região** Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	500,00	139,00	361,00	Unidade	un

Referência				
Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	28,00	20,14	

Análise:

Da análise desta meta, verifica-se que houve cumprimento de 20,14%, com execução de 04 turmas do Curso básico de ferramentas de sistema de informação do SUS: Faturamento da produção de sistema de Informação Hospitalar com a participação de 28 profissionais, realizado nos meses de novembro e dezembro, esta previsto para conclusão de outras turmas em 2015. E, encontram-se em processo de planejamento: Capacitação em Sistemas de Informação para Gestores Municipais; e, em processo de aquisição os cursos: Redação Oficial, entre outros voltados para servidores da área gerencial; que estavam previstos para serem executados em 2014, mas devido à morosidade nos tramites processuais, não foi possível realizar estes cursos neste ano, sendo repactuados ou realizados em 2015, assim o resultado desta meta foi prejudicada.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.	
Meta:	
Descrição Capacitar 550 Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agentes de Combate as Endemias (ACE), até o ano 2015	**Região** Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	450,00	210,00	340,00	Unidade	un

Referência				
Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	168,00	80,00	

Análise:

Da análise desta meta, verifica-se que houve cumprimento de 80,00%. Com execução do **Curso de Capacitação de Agentes Comunitários de Saúde / Formação Inicial**, o curso tem duração de 07 meses, com 400h, com a **participação de 120 pessoas**. Contemplando os municípios: Palmas e Aparecida do Rio Negro - Região de saúde Capim Dourado; Nova Rosalândia - Região de saúde Cantão; Pedro Afonso, Recursolândia, Santa Maria, Tupirama, Bom Jesus e Itacajá - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Gurupi e Cariri - Região de saúde Ilha do Bananal. Atualmente foram realizados Módulo VI: Pedro Afonso Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Módulo IV: Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal (02 Turmas); Fonte de Financiamento: 0248, com a **certificação de 117** Agentes Comunitários de Saúde. O **Curso Básico de Vigilância em Saúde**, voltado para servidores estaduais e municipais de nível médio que atuem na gestão, contemplando os municípios: Taguatinga, Paranã, Dianópolis, Novo Alegre, Ponte Alta do Bom Jesus, Porto Alegre, Combinado, Arraias e Almas - Região de saúde Sudeste; Natividade - Região de saúde Amor Perfeito; Colméia, Colinas, Pedro Afonso, Recursolândia, Santa Maria, Bom Jesus do Tocantins, Centenário, Guaraí, Bandeirantes e Brasilândia - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Rio dos Bois - Região de saúde Capim Dourado. Com previsão inicial de realização de **02 turmas, para 90 profissionais, foi reduzida uma turma da meta inicial**, sendo realizado para 60 profissionais, houve execução dos módulos II em Guaraí - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia e Dianópolis - Região de saúde Sudeste, **contou com 51 concluintes**. Carga Horária: 224 h. Fonte de Financiamento: 248.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.	
Meta:	
Descrição Certificar 229 trabalhadores até 2015 por meio de 07 cursos de especialização nas áeras de Gestão, Atenção Primária e Atenção Especializada na modalidade a distância, presencial e semi-presencial	**Região** Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	34,00	84,00	145,00	Unidade	un

Referência				
Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	96,00	114,29	

Análise:

Da análise desta meta, verifica-se que houve cumprimento de 114,29%. Com execução dos cursos: Curso de Especialização em Saúde Mental, com carga horária de 420h, com módulos teóricos mensais de 24h - realizados de maio 2012 a novembro de 2013, com defesa dos trabalhos de conclusão de cursos - TCCs e consequente finalização do curso em 2014, para servidores municipais e estaduais envolvidos em serviços de Saúde Mental, em Urgência, Matriciamento e Gestão, contemplando Palmas, Araguaína, Colinas, Araguatins, Guaraí, Paraíso, Pedro Afonso e Tocantinópolis, realizado em Palmas. Fonte de Financiamento: Convênio Nº. 1638/2008 - Fonte: 225; ressalta-se que este Curso fora previsto para 34 profissionais e conclusão em 2013, e por problemas de saúde do coordenador ENSP/FIOCRUZ; assim fora concluído em abril/2014 com a certificação de 22 profissionais. E, os Cursos de Pós-Graduação MBA em Gerenciamento de Projetos Governamentais, para 44 servidores, certificou 36 servidores estaduais; e o Curso de Especialização em Gestão na Saúde e Administração Hospitalar, ofertou 40 vagas para servidores estaduais e municipais, com finalização no segundo semestre e certificação de 38 profissionais, ambos pela fonte 0248 (Plano de Educação Permanente - PEP). O curso de Pós Graduação *Latu Senso* em MBA em Gestão Pública teve início em março de 2014, contemplando 09 municípios das 08 regiões de saúde: Palmas e Miracema - Região de saúde Capim Dourado; Araguaína - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Gurupí - Região de saúde Ilha do Bananal; Dianópolis - Região de saúde Sudeste; Guaraí - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Paraíso - Região de saúde Cantão; Porto Nacional - Região de saúde Amor Perfeito; Augustinópolis - Região de saúde Bico do Papagaio. Até o mês de dezembro foram realizados 09 módulos.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Formar 230 trabalhadores do SUS nas áreas de Radiologia, Análises Clínicas, Hemoterapia, Vigilância em Saúde, Auxiliares de Saúde Bucal (ASB), Pós Técnico em Instrumentação Cirúrgica e Seminário de Radiologia entre outros da área da saúde, até o ano de 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	200,00	140,00	90,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Da análise desta meta, verifica-se que não houve cumprimento em sua execução. Entretanto, justifica-se que está em andamento: Curso Auxiliar em Saúde Bucal, em Palmas ? Região de saúde Capim Dourado, com carga horária de 480 h, no período de agosto de 2013 a junho de 2014, para Servidores do SUS, com a participação de 31 pessoas, contemplando os municípios: Fortaleza do Tabocão, Lajeado, Lizarda, Miracema, Miranorte, Palmas, Novo Acordo, Rio Sono e Rio dos Bois - Região de saúde Capim Dourado; Ipueiras, Porto Nacional, Natividade, Santa Rosa e Silvanópolis - Região de saúde Amor Perfeito; Araguacema, Barrolândia e Nova Rosalândia - Região de saúde Cantão; Aliança, São Valério - Região de saúde Ilha do Bananal; Tupirama - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; e estão em fase de planejamento (compra) 2 turmas que serão realizadas nos municípios de Ananás - Região de saúde Bico do Papagaio; e Araguaína - Região de saúde Médio Norte Araguaia, mas por atraso no Processo de Licitação as turmas serão concluídas somente em 2015, contemplando todas as Regiões de Saúde; Fonte de Financiamento: 0248 - PROFAPS 2010/2011. Curso Técnico em Hemoterapia (Palmas - Região de saúde Capim Dourado), carga horária de 1620h, para Servidores do SUS (Técnico de Enfermagem e Técnico de Laboratório), com a participação de 22 pessoas, contemplando: Palmas - Região de saúde Capim Dourado; Porto Nacional - Região de saúde Amor Perfeito; Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal; Paraíso - Região de saúde Cantão; Fonte de Financiamento: 0248-PROFAPS/2010. E, encontra-se em fase de planejamento o Curso Pós-Técnico em Instrumentação Cirúrgica, com carga horária de 450 horas, voltado para Técnicos de Enfermagem que atuam no Centro Cirúrgico, com a participação de 30 pessoas, contemplará Palmas e região, será realizado em Palmas; O Processo encontra-se na Comissão Permanente de Licitação e por atraso no Processo de Licitação a turma prevista para ser realizada em 2014 somente será concluída em 2015; Fonte de financiamento: 248. Assim, considerando estes atrasos nos processo de licitação, a meta física foi prejudicada, pois os cursos previstos para acontecerem neste exercício só serão finalizados em 2015.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Fomentar e apoiar a Implantação de salas de leitura para acesso a Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), Canal saúde e estudo, em 03 Núcleos de Educação Permanente (NEPS) estaduais do Estado, até o ano de 2014. (Palmas, Araguaína e Gurupi)	Região de Saúde Capim Dourado

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	9,00	900,00	

Análise:

Da análise desta meta, verifica-se que houve cumprimento em 900% de sua execução. Justifica-se este alcance, com a realização de uma parceria com as Instituições de Ensino, que utilizam as Unidades de Saúde do Estado, inserindo estagiários, e, como contrapartida, doaram aos Núcleos de Educação Permanentes (NEPs) Estaduais, localizados nas Unidades de Saúde Estaduais e Gestão, mobiliários e equipamentos de informática (KIT NEPs), com vistas a melhoria dos processos de trabalho e possibilitando ainda a implantação de salas de leitura com acesso a Biblioteca Virtual em Saúde (BVS). Com esta ação foram contemplados 9 NEPs da região de Saúde Capim Dourado.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Fomentar e apoiar a Implantação de salas de leitura para acesso a Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), Canal saúde e estudo, em 03 Núcleos de Educação Permanente (NEPS) estaduais do Estado, até o ano de 2014. (Palmas, Araguaína e Gurupi)	Região de Saúde Médio Norte Araguaia

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	4,00	400,00	

Análise:

Da análise desta meta, verifica-se que houve cumprimento em 400% de sua execução. Justifica-se este alcance, com a realização de uma parceria com as Instituições de Ensino, que utilizam as Unidades de Saúde do Estado, inserindo estagiários, e, como contrapartida, doaram aos Núcleos de Educação Permanentes (NEPs) Estaduais, localizados nas Unidades de Saúde Estaduais e Gestão, mobiliários e equipamentos de informática (KIT NEPs), com vistas a melhoria dos processos de trabalho e possibilitando ainda a implantação de salas de leitura com acesso a Biblioteca Virtual em Saúde (BVS). Com esta ação foram contemplados 4 NEPs da Região de Saúde Médio Norte Araguaia.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.	
Meta:	
Descrição Fomentar e apoiar a Implantação de salas de leitura para acesso a Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), Canal saúde e estudo, em 03 Núcleos de Educação Permanente (NEPS) estaduais do Estado, até o ano de 2014. (Palmas, Araguaína e Gurupi)	**Região** Região de Saúde Ilha do Bananal

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

Referência				
Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	3,00	300,00	

Análise:

Da análise desta meta, verifica-se que houve cumprimento em 300% de sua execução. Justifica-se este alcance, com a realização de uma parceria com as Instituições de Ensino, que utilizam as Unidades de Saúde do Estado, inserindo estagiários, e, como contrapartida, doaram aos Núcleos de Educação Permanentes (NEPs) Estaduais, localizados nas Unidades de Saúde Estaduais e Gestão, mobiliários e equipamentos de informática (KIT NEPs), com vistas a melhoria dos processos de trabalho e possibilitando ainda a implantação de salas de leitura com acesso a Biblioteca Virtual em Saúde (BVS). Com esta ação foram contemplados 3 NEPs da Região de Saúde Ilha do Bananal.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Qualificar 348 trabalhadores da Rede de Atenção à Saúde com Ênfase em Urgência e Emergência ? RAS, até o ano de 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	120,00	288,00	60,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	125,00	43,40	

Análise:

Da análise desta meta, verifica-se que houve execução de 43,40% da meta. Para tal execução foram realizadas as seguintes atividades: No mês de julho foi realizado o Curso Suporte Avançado em Obstetrícia - ALSO, com carga horária de 12h para Médicos e Enfermeiros, contemplando os municípios: Palmas e Miracema - Região de saúde Capim Dourado; Araguaína, Xambioá - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Porto Nacional - Região de saúde Amor Perfeito; Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal; Arraias e Dianópolis - Região de saúde Sudeste; Augustinópolis - Região de saúde Bico do Papagaio; Paraíso - Região de saúde Cantão; Pedro Afonso - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia, contou com a participação de 38 pessoas, mas só 22 pessoas concluíram o curso. Fonte de Financiamento: 0248. O curso SAVEO - Suporte Avançado à Vida em Emergências, com carga horária de 12 horas, para Auxiliares e Técnicos de Enfermagem que atuam nas unidades hospitalares de atendimento obstétricos contemplou os municípios: Palmas e Miracema - Região de saúde Capim Dourado; Araguaína - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal; Dianópolis - Região de saúde Sudeste; Guaraí - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Paraíso - Região de saúde Cantão; Porto Nacional - Região de saúde Amor Perfeito; Araguatins e Augustinópolis - Região de saúde Bico do Papagaio, tendo 103 concluintes. Fonte de Financiamento: 0248. E, considerando que houve atrasos nos processos licitatórios para aquisição dos cursos, e que o Curso de suporte Avançado de Vida no Trauma "ATLS - *Advanced Trauma Life Suport*", foi adiado para o exercício de 2015, assim não houve alcance desta meta.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Qualificar 3809 trabalhadores voltados para a implementação da Política de Educação Permanente, Processos Educacionais e Pesquisa, até o ano de 2015.	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	900,00	2.201,00	1.608,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**
2014	3o Quadrimestre	1.055,00	47,93

Análise:

Da análise desta meta, verifica-se que houve cumprimento em 47,93% de sua execução. Foram realizadas as seguintes atividades: Oficinas Regionalizadas de Educação Popular com Ênfase em Promoção à Saúde, com 32 horas, para 30 Servidores municipais e estaduais da saúde e Educadores Populares, contemplando os municípios: Araguatins - Região de saúde Bico do Papagaio e Oliveira de Fátima - Região de saúde Cantão, realizado em Palmas; Fonte: 248. Financiamento da participação de 8 servidores da ETSUS em eventos técnico-científicos. Oficina dos NEPs Estaduais, com carga horária de 8h, tendo participado 27 pessoas, contemplando os municípios: Palmas e Miracema - Região de saúde Capim Dourado; Araguaçu, Alvorada e Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal; Araguaína - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Arraias e Dianópolis - Região de saúde Sudeste; Arapoema, Pedro Afonso e Guaraí - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Augustinópolis - Região de saúde Bico do Papagaio; Porto nacional - Região de saúde Amor Perfeito; Paraíso - Região de saúde Cantão; Reunião de integração com as IES + NEPs + ASSEGE, tendo participado 27 pessoas, contemplando os municípios: Palmas e Miracema - Região de saúde Capim Dourado; Gurupi, Alvorada e Araguaçu - Região de saúde Ilha do Bananal; Araguaína - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Arraias e Dianópolis - Região de saúde Sudeste; Arapoema, Guaraí e Pedro Afonso - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Augustinópolis - Região de saúde Bico do Papagaio; Porto nacional - Região de saúde Amor Perfeito; Paraíso - Região de saúde Cantão. Plano de Educação Permanente da ETSUS, com a participação de 25 servidores. Oficinas para implementação do Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde - PAREPS, qualificando 11 facilitadores. Oficina de Competências para Membros da Comissão de Integração Ensino-Serviço, capacitando 13 membros. Entretanto, verifica-se ainda que foi previsto a realização do Curso de qualificação da Rede Hospitalar do SUS, por meio de parceria com a TV ABEN, com vistas ao alcance desta meta, mas como não foi possível realizá-lo, por inviabilidade operacional de espaço logístico dentro das Unidades Hospitalares, o seu recurso foi remanejado para outras atividades que contribuirão com outras metas; assim, acredita-se que esta meta será prejudicada, já que este curso contemplaria mais da metade dos trabalhadores previstos para serem qualificados nesta meta. O curso Canal Saúde, realizado no mês de maio contemplou os municípios: Palmas e Miracema - Região de saúde Capim Dourado; Alvorada, Araguaçu e Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal; Porto Nacional - Região de saúde Amor Perfeito; Xambioá - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Augustinópolis - Região de saúde Bico do Papagaio, com a participação de 25 pessoas. No mês de julho ocorreu uma oficina regionalizada de Educação Popular no município de Araguatins, com a participação de 30 pessoas. O Curso Qualificando a Prática de Gestão começou em agosto, contemplando os municípios: Palmas e Miracema - Região de saúde Capim Dourado; Paraíso e Pium - Região de saúde Cantão; Araguaína - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Ananás - Região de saúde Bico do Papagaio; Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal. Em agosto foi realizada 01 Oficina sobre Educação Permanente para técnicos responsáveis pelos processos educacionais nos municípios, com a participação de 27 pessoas, contemplou-se os municípios de Miracema, Palmas, Tocantínia e Rio dos Bois - Região de saúde Capim Dourado; Arapoema, Brasilândia, Colinas e Guaraí - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Peixe - Região de saúde Ilha do Bananal; Dianópolis e Taípas - Região de saúde Sudeste; Cristalândia, Divinópolis e Lagoa da Confusão - Região de saúde Cantão; Araguaína, Babaçulândia e Xambioá - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Augustinópolis - Região de saúde Bico do Papagaio; Fonte de Financiamento:

248. Outra ação que está sendo executada é o Curso de Qualificação em Pesquisas para o SUS: Metodologia Científica para a área da Saúde, com carga horária de 20h, com objetivo de qualificar servidores estaduais que trabalham no SUS para a pesquisa em saúde, foi realizado o Módulo III com a participação de 19 pessoas. Fonte de Financiamento: 0248. No mês de agosto foi realizada a Divulgação da Portaria para Regulação em Pesquisa, contemplou-se os municípios: Guaraí - Região de saúde Cerrado Araguaia Tocantins; Miracema e Palmas - Região de saúde Capim Dourado; Araguaína - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Augustinópolis - Região de saúde Bico do Papagaio, tendo participado 47 pessoas. Nos meses de outubro e novembro, ocorreu a participação de técnicos nas CIR´s para apresentação e aprovação do PAREPS. As 8 regiões de saúde foram contemplados, os projetos foram apresentados e assinado, 07 servidores participaram como apoio técnico aos municípios, referente à elaboração dos projetos. Foram descritas apenas as oficinas e cursos mais relevantes, sendo executado um total de 1.055 profissionais qualificados nesta meta.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Qualificar até o ano de 2015, 1000 profissionais da saúde voltados à saúde mental, câncer de colo de útero e mama, saúde bucal, saúde sexual e reprodutiva para adolescentes, envelhecimento da pessoa idosa, hipertensão e diabetes, pacto para redução da mortalidade, planificação da Atenção Primária e Rede de Urgência e Emergência.	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	1.000,00	900,00	100,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	4.550,00	505,56	

Análise:

Da análise desta meta, verifica-se que houve cumprimento em 505,56% de sua execução. Justifica-se por não termos considerado inicialmente a realização do **Projeto "Caminhos do Cuidado**", é um projeto realizado em parceria com o Ministério da Saúde, onde o MS entra com recursos financeiros e a ETSUS na coordenação e auxilia ainda com contra-partida de recursos financeiros, materiais e humanos; ele se configura na €˜Formação de agentes comunitários de saúde, auxiliares e técnicos de enfermagem da saúde da família - saúde mental ênfase em crack, álcool e outras drogasâ€™ visando melhorar a atenção ao usuário e seus familiares, por meio da formação e qualificação dos profissionais da Rede de Atenção Básica à Saúde e atenderá todos os municípios do Estado. Foram realizados ainda os seguintes processos educacionais: **Curso de Reanimação Neonatal para Profissionais da Saúde**, para 18 Profissionais da Saúde do Hospital e Maternidade Dona Regina, com o financiamento do PEP/2009, a realização do curso possibilitou aos participantes uma melhor compreensão sobre a Reanimação Neonatal; **Curso Linha do Cuidado na Atenção Integral às Crianças e Adolescentes em Situação de Violência**, para 30 profissionais da atenção básica, CRAS, Conselho Tutelar, Polícia Militar, Secretaria Municipal de Educação, Pronto Atendimento, NASF, no município de Rio Sono, com a fonte de financiamento do PEP 2009, sua realização possibilitou aos participantes uma melhor compreensão sobre a Linha do Cuidado na Atenção Integral à Saúde da Criança e Adolescente. Curso Promovendo e Incentivando a Amamentação em um Hospital Amigo da Criança - 20 horas IHAC, para 33 profissionais, incluindo: médicos, dentistas, nutricionistas, fonoaudióloga, fisioterapeuta, psicóloga, enfermeiros e técnicos de enfermagem, no município de Arraiais (Região de saúde Sudeste), com a fonte de Financiamento do PEP 2009. A realização do curso possibilitou aos participantes uma melhor compreensão sobre os procedimentos e comportamentos que deverão ser empregados no Hospital e Maternidade de Arraias sobre o Hospital Amigo da Criança. Nos meses de maio e junho foi realizado ações do método canguru, com a participação de 48 profissionais de diversas áreas de atuação, no mês de junho foi realizado uma Assessoria em Araguaína/TO. No mês de março finalizou a turma do curso Qualificação em diagnóstico e tratamento das lesões precursoras do câncer do colo do útero, com a capacitação de 03 ginecologistas. No mês de agosto, 94 profissionais da saúde que atuam na Atenção Básica dos municípios pessoas participaram do Curso: **Atualização em Manejo Clínico da Hipertensão e Diabetes**, contemplando os municípios: Alvorada, Cariri do Tocantins, Crixás do Tocantins e Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal; Araguaína, Araguanã e Wanderlândia - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Bandeirantes do Tocantins, Itapiratins, Juarina, Pedro Afonso, Tupirama - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Araguacema, Barrolândia, Caseara, Dois Irmãos do Tocantins, Divinópolis do Tocantins e Paraíso do Tocantins - Região de saúde Cantão; Dianópolis - Região de saúde Sudeste; Fátima - Região de saúde Amor Perfeito; Miracema do Tocantins, Palmas e Rio Sono - Região de saúde Capim Dourado; Ananás, Buriti do Tocantins, Itaguatins, Riachinho, Tocantinópolis - Região de saúde Bico do Papagaio; Oficina de Planificação da Atenção Primária à Saúde - APS realizada no mês de agosto no município de Aparecida do Rio Negro, com a participação de 28 pessoas, e no município de São Félix, com a participação de 21 pessoas; **Curso de Planejamento em**

Saúde Bucal, realizada 3 turmas com a participação de 59 profissionais Cirurgiões Dentistas que compõem a equipe da Estratégia Saúde da Família contemplando os municípios: Angico, Axixá, Cachoeirinha, Nazaré, Riachinho e Maurilândia - Região de saúde Bico do Papagaio; Aparecida Rio Negro, Fortaleza do Tabocão, Lajeado, Lizarda, Miranorte, Miracema do Tocantins, Novo Acordo, Palmas, Santa Tereza - Região de saúde Capim Dourado; Arapoema, Centenário, Colinas do Tocantins, Couto Magalhães, Guaraí, Goianorte, Itapiratins, Itaporã, Juarina, Palmeirante, Pedro Afonso, Presidente Kennedy, Santa Maria, Tupirama e Tupiratins - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Barrolândia e Nova Rosalândia - Região de saúde Cantão; Dianópolis - Região de saúde Sudeste; Fátima, Porto Nacional, Santa Rosa e Silvanópolis - Região de saúde Amor Perfeito; Formoso do Araguaia e Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal; Goiatins - Região de saúde Médio Norte Araguaia; **Curso de Atualização na Abordagem do uso de Álcool** e outras drogas, com carga horária total de 144 horas, o curso transcorrerá no período de setembro de 2014 a agosto de 2015, em Palmas -TO, por meio da UNITINS; Curso voltado para servidores estaduais e municipais lotados nos CAPS e Hospitais Gerais de Urgência e Emergência do Estado do Tocantins, Contemplando 80 profissionais dos municípios: Dianópolis - Região de saúde Sudeste; Araguaína - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Araguatins, Augustinópolis, Buriti do Tocantins e Tocantinópolis - Região de saúde Bico do Papagaio; Formoso do Araguaia e Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal; Colinas, Pequizeiro e Guaraí - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Miracema, Novo Acordo e Palmas - Região de saúde Capim Dourado; Paraíso do Tocantins - Região de saúde Cantão; Porto Nacional - Região de saúde Amor Perfeito; O referido curso será concluído em 2015.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Viabilizar o co-financimento anualmente de 100% do Programa de Pesquisas para o SUS (PP-SUS) para o Estado do Tocantins	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Esta meta deveria ter sido alterada para "bienalmente" no lugar de "anualmente", uma vez que o edital do PPSUS tem periodicidade bienal de publicação. E, considerando que houve o co-financiamento, apesar de não ter saído do orçamento da SESAU/ETSUS, mas a transferência foi efetuada ainda em 2013. Assim, foi sugerida e esta meta será excluída para o ano de 2015, devendo se reavaliada sua necessidade de manutenção para o próximo PPA (2016 - 2019).

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Implementar ações de educação permanente para qualificação das rdes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	50,00	50,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	55,56	111,12	

Análise:

Da análise desta meta, verifica-se que houve cumprimento em sua execução em 111,12%. Para o alcance desta meta foram realizados 20 processos educacionais dentre os 36 propostos pelos municípios no Plano de Ações Regionais de Educação Permanente em Saúde (PAREPS) 2012.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Alcançar até 2015, 90% de cobertura do Sistema de Informação de Mortalidade - SIM em relação a estimativa de óbito do IBGE	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
86,00	88,00	89,00	90,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	91,00	102,25	

Análise:

O IBGE realiza um cálculo baseado no número absoluto da população e Coeficiente Geral de Mortalidade (CGM) do Estado para fazer a estatística de quantos óbitos eram esperados em um determinado período. No Tocantins no ano de 2013 foram alcançados 91,10% de cobertura de óbitos à estimativa do IBGE era de 88%. Em 2014, a cobertura de óbitos no período de Janeiro a Dezembro foi alcançada em 91%; dados parciais sendo que os municípios ainda estão digitando dados no sistema, estimando, assim, alcançarmos 92% na cobertura no ano de 2014, para atingir este percentual estamos intensificando os trabalhos de busca ativa nos municípios em déficit com o Sistema de Informação Sobre Mortalidade ? SIM, para que não haja subnotificação e ocasione o não alcance de metas pactuadas.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:	
Descrição Alcançar cobertura vacinal adequada de 95% dos municípios com tetravalente/pentavalente, aumentando de 90 para 97 municípios (homogeneidade de 70%) e manter esse indicador ao longo dos anos	**Região** Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	93,00	95,00	97,00	Unidade	un

Referência				
Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	68,00	71,58	

Análise:

Análise: Alcançar cobertura mínima com a pentavalente em 95 municípios do Estado. No período avaliado 65 municípios alcançaram a cobertura mínima, dados parciais. Desta forma, não alcançamos a cobertura homogênea para o período de janeiro a Dezembro, o que corresponde a 68,4% da meta prevista. Sendo que a cobertura mínima deveria ser de 95 municípios no Estado (Fonte: API WEB/SIPNI 30/01/2015).

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Ampliar a média anual de ciclos de visita domiciliar para controle vetorial da dengue passando de 8 (2010) para 10 ciclos em 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
8,00	9,00	9,00	10,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	7,00	77,78	

Análise:

Análise: De acordo com os dados do SISLOC, em 30 de janeiro de 2015, aproximadamente 588.549 imóveis são trabalhados no controle vetorial para dengue no Tocantins. Entre janeiro e dezembro deste ano foram inspecionados 4.187.105 imóveis o que corresponde a 7,4 ciclos de visitas. Este dado é parcial devido ao atraso de envio da base de dados do SISFAD pelos municípios. No mesmo período de 2013 foram inspecionados 4.020.185 imóveis, correspondendo a 6,8 ciclos de visitas. Isso representa um aumento de 4% na quantidade de inspeções entre os dois anos.

.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Ampliar até o ano de 2014 em 24 o número de parâmetros metodológicos das análises laboratoriais, passando e 50 para 74	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
56,00	62,00	74,00	0,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	66,00	89,19	

Análise:

O aumento no número de parâmetros metodológicos eleva a qualidade e a complexidade das análises laboratoriais, atendendo também demandas da média complexidade. Com a implantação de alguns parâmetros específicos também poderá diminuir o tempo de resposta laboratorial para a população. Em 2012 foram implantados oito (8) parâmetros, dois (2) no primeiro quadrimestre e seis (6) no terceiro quadrimestre e em 2013 foram implantados quatro (4), aumentando de 58 para 62 os parâmetros analisados. No período de janeiro a dezembro de 2014 foram implantados quatro (4) parâmetros novos (pH, Aspecto, Variação e Teste de Desintegração de medicamentos) aumentando para 66. O acompanhamento da implantação de novos parâmetros metodológicos pode ser realizado por meio do Gerenciador de Ambiente Laboratorial ? GAL e pelo Caderno de Registro de Análise, do setor de produtos do LACEN-TO.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Ampliar de 17 para 20 o quantitativo de agravos/doenças analisadas no LACEN-TO até o ano de 2014	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
1,00	19,00	20,00	0,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	21,00	105,00	

Análise:

O aumento no número de agravos/doenças analisados no LACEN-TO possibilita a oportunidade de diagnóstico e tratamento adequado dos pacientes acometidos. Em 2012 foi implantado um (1) agravo no segundo quadrimestre. Em 2014 foi implantada a análise de coqueluche no mês de março/2014, além da cólera e da micologia, aumentando para 21 o número de agravos analisados. O sistema para acompanhamento da implantação e do quantitativo de amostras analisadas é o Gerenciador de Ambiente Laboratorial.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Ampliar o diagnóstico das meningites bacterianas pelas técnicas de cultura, contraimunoeletroforese (CIE) e látex nos hospitais de referência de 40% em 2010 para 50% até 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	45,00	47,00	50,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	63,00	134,04	

Análise:

O indicador expressa a qualidade do diagnóstico das meningites por critério laboratorial com os exames específicos pelas técnicas de cultura, contraimunoeletroforese (CIE) e latéx nos casos de pacientes suspeitos de meningites.O encerramento deverá ser feito com base na tabela de Inconsistência entre Etiologia e Critério Diagnóstico, no prazo máximo de 60 dias e posterior atualização dos dados no Sinan, portanto a meta alcançada foi de 63,2% de Janeiro a dezembro de 2014, emitido em 29/01/2015. Esta é uma meta de alcance anual, portanto o resultado obtido já superou a meta proposta. Sendo que pelo critério de confirmação temos 19 casos de meningites bacterianas, mas somente 12 casos foram pelo critério específico, padrão ouro que é a cultura os 06 casos foram segundo o critério de confirmação bacterioscopia e 01 caso por outra técnica.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Ampliar o diagnóstico laboratorial das Doenças de Veiculação Hídrica e Alimentar - DVHA de 0,1% em 2010 para 4% até 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
2,00	5,00	3,00	4,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	1,40	46,67	

Análise:

No período avaliado de Janeiro a Dezembro de 2014, para a meta de realização de diagnóstico laboratorial das doenças de veiculação hídrica e alimentar, registrou 1,40%, chegando a 46,66%, entretanto a meta alcançada não atingiu a meta mensal estipulada de 3,19% para o mês de dezembro. (Fonte: SINAN/SESAU-TO, dados obtidos em 05/12/2014 e planilha de DVHA). O não alcance da meta justifica-se pela rapidez dos eventos clínicos associados ao tempo do atendimento para coleta das amostras para fins de solicitação de exames de coprocultura. Todavia o ponto positivo é que os passos para atendimento de surtos já se fazem conhecidos por um número significativo de profissionais. O trabalho que a área vem desenvolvendo intensamente na divulgação e necessidade da realização de exames laboratoriais para coleta de amostras de fezes, com o objetivo de diagnóstico para rastreamento e identificação do agente etiológico circulante no Estado vem alcançando resultados positivos. O trabalho de suporte que a área técnica tem dado aos municípios, para que medidas sejam tomadas em tempo oportuno, para que o número de exames laboratoriais possa aumentar toda vez que existir casos de diarréia, em que pacientes estejam com manejo clínico para tratamento da diarréia, sem antibioticoterapia, vem corroborar com o resultado da meta mensal.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Ampliar o número de municípios que realizam a vigilância do tracoma, passando de 54 em 2011 para 100 municípios, até 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	84,00	92,00	100,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	60,00	65,22	

Análise:

No período de janeiro a dezembro de 2014, 60 (sessenta) municípios realizaram vigilância através da busca ativa de casos de Tracoma em escolares, representando um alcance proporcional da meta de 65,2%. (Fonte: SINAN NET. Informações obtidas em 26/01/2015).

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Ampliar o número de municípios que realizam vigilância da doença de chagas, passando de 127 para 133 municípios, até 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
128,00	129,00	131,00	133,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	115,00	87,79	

Análise:

Considera-se município que realiza vigilância da doença de Chagas aquele que atinge a cobertura de 100% das metas programadas para os quatro indicadores dessa vigilância. Em 2013, 112 municípios realizaram ações de vigilância da doença de Chagas, conforme o monitoramento dos indicadores de vigilância que é realizado através de planilhas em Excel e do Sistema Informatizado ? PCDCh. Como resultado desta cobertura aumentou o número de notificações da presença do vetor nos domicílios, possibilitando conhecer e avaliar o risco de transmissão primária da doença. As ações de capacitações que estão programadas para 2014 visam alcançar a meta de 131 municípios realizando a vigilância da doença de Chagas. No aferimento da meta de ampliar o número de municípios realizando vigilância da doença de chagas 115 municípios alcançaram a meta, representando 88% de alcance da mesma.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Ampliar o número de municípios que realizam vigilância laboratorial da raiva passando de 55 (em 2010) para no mínimo 83 municípios até 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
62,00	69,00	76,00	83,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	79,00	103,95	

Análise:

A vigilância laboratorial da raiva pode detectar a doença em animais de forma precoce, o que desencadeia uma série de ações de bloqueio de foco evitando a ocorrência de casos de raiva humana e a disseminação de raiva animal no Tocantins. Assim, este indicador é de suma importância para o conhecimento do perfil epidemiológico desta zoonose no Estado. Em 2013, no período de janeiro a dezembro, segundo relatórios enviados pelo LACEN foram encaminhados para análise laboratorial 564 cérebros caninos por 67 municípios. Em 2014, no mesmo período, segundo o Gerenciador de Ambiente Laboratorial (GAL) foram encaminhados 579 cérebros caninos para análise laboratorial por 79 municípios, representando 103,9% de alcance da meta programada para o ano. Dados obtidos 05/01/2015.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Aumentar de 16 (em 2011) para 50 até 2015, o número de municípios que realizam vigilância da leishmaniose visceral canina com periodicidade no mínimo trimestral	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	25,00	37,00	50,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	22,00	59,46	

Análise:

A vigilância da leishmaniose canina gera dados relevantes para as equipes municipais de saúde, as quais em posse dessa informação podem antecipar ações estratégicas, já que é sabido que a ocorrência da doença em cães precede sua ocorrência em humanos. Para estimular que os municípios realizem essa ação, a gerência de núcleo das leishmanioses elabora e repassa, anualmente, um plano de ação para intensificação da vigilância e controle da LV, contemplando metas mensais para estimular a realização dessa atividade. A meta se refere a dados trimestrais, sua avaliação poderá ser realizada apenas após os meses de março, junho, setembro e dezembro. Para avaliação dessa meta, são utilizados relatórios mensais de produção, elaborados e repassados a esta área pelo LACEN. Em 2013, 20 municípios realizaram a vigilância canina conforme proposto, o que representa um aumento de 25% em relação a 2011, atingindo 80% da meta proposta para 2013. Considerando os 4 trimestres do ano, 22 municípios atingiram a meta, representando 59,45% da meta prevista para este ano. Fonte: planilha de monitoramento das ações de vigilância e controle de reservatórios, 29/01/2015

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Aumentar em 32 até 2015, o número de estabelecimentos inspecionados sujeitos a Vigilância Sanitária no Estado do Tocantins, passando de 520 para 552	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
520,00	530,00	541,00	552,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	409,00	75,60	

Análise:

Em análise referente ao ano de 2013 foram alcançadas 547 inspeções das 530 programadas garantindo a efetividade da meta, com fonte do banco de dados da Coordenação de Vigilância Sanitária da Avaliação do PPA 2013 no Sistema de Gestão da Vigilância em Saúde. Para 2014 foram programadas 541 inspeções e no período de Janeiro a Dezembro alcançamos 409 (quatrocentos e nove) realizadas, sendo: 204 (duzentos e quatro) inspeções de serviços de saúde, 165 (cento e sessenta e cinco) inspeções em indústrias de alimentos e 40 (quarenta) em setor de produtos para a saúde. Não houve alcance de 100% desta meta, porém dos 75,60% de obtenção, foram realizadas inspeções em estabelecimentos de maior complexidade, ou seja, foram priorizadas unidades hospitalares privadas e públicas, indústrias de alimentos e medicamentos, farmácias de manipulação, serviços de raios-x e empresas com solicitação de licenciamento sanitário de média e alta complexidade que apresentavam quaisquer grandes proporções de risco sanitário.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Aumentar em 7 até 2015, o número de amostras coletadas de alimentos e produtos, sujeitos a Vigilância Sanitária no Estado do Tocantins, passando de 120 para 127 coletas	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
120,00	122,00	125,00	127,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	277,00	221,60	

Análise:

No ano de 2013 foram alcançadas 286 coletas das 122 programadas garantindo a grande efetividade da meta, com fonte do banco de dados da Coordenação de Vigilância Sanitária da Avaliação do PPA 2013 no Sistema de Gestão da Vigilância em Saúde. Para 2014 foram elencadas 125 coletas de amostras. No período de Janeiro a Dezembro de 2014 realizamos 277 (duzentos e setenta e sete) coletas, superando a média mensal de 10 coletas/mês. A ampliação do número de amostras coletadas pela Vigilância Sanitária possibilita um maior controle sobre os produtos e serviços ofertados à população e contribui na redução do risco sanitário, a ações de coletas de amostras fazem parte dos Programas de Monitoramento da VISA que são fundamentais no controle e fiscalização de amostras de dos gêneros alimentícios e de produtos, que são expostos ao consumo. Também exerce importante papel na avaliação do padrão sanitário por meio de análise dos parâmetros físico-químicos, microbiológicos, contaminantes, microscopia e aditivos. Neste período de janeiro a dezembro já alcançamos a meta proposta no PPA para todo o exercício de 2014, foram 201 (duzentos e um) de produtos alimentícios e 76 (setenta e seis) de medicamentos, atingindo o percentual de 221,60% da meta.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Cadastrar o Sistema Nacional de Gerenciamento de Produtos Controlados (SNGPC), em 40 Vigilâncias Sanitárias dos municípios do Estado do Tocantins	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
10,00	10,00	10,00	10,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	11,00	110,00	

Análise:

No ano de 2013 foram cadastradas no sistema SNGPC 13 (treze) VISAS municipais das 10 (dez) programadas, com alcance da meta superior ao programado ano. Para 2014 foram elencadas mais 10 (dez) vigilâncias municipais. No período de janeiro a dezembro foram cadastradas 11 (onze) Visas municipais nos sistemas do SNGPC, alcançado 110% da meta física. Ressaltando que o cadastro tem por objetivo aperfeiçoar o processo de monitoramento da dispensação de medicamentos e substâncias entorpecentes e psicotrópicos e seus precursores, para isso o controle indevido de medicamentos que representa hoje um grande problema de saúde pública. E com isso aferir o gerenciamento de produtos controlados.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Cadastrar o Sistema de Notificação de Eventos Adversos e Queixas Técnicas (NOTIVISA), em 40 Vigilâncias Sanitárias dos municípios do Estado do Tocantins	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
10,00	10,00	10,00	10,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	11,00	110,00	

Análise:

No ano de 2013 das 10 (dez) VISAS municipais a serem cadastradas nos sistema NOTIVISA, 13 (treze) foram cadastradas com fonte do banco de dados da Coordenação de Vigilância Sanitária da Avaliação do PPA 2013 no Sistema de Gestão da Vigilância em Saúde. Para 2014 foram elencadas mais 10 (dez) vigilâncias municipais a serem contempladas pelo cadastro do sistema NOTIVISA. No período em avaliação de Janeiro a Agosto não foram realizadas o cadastro, meta não foi alcançada. Sendo reprogramado para o mês de setembro no período de 22 a 26/09/2014, sendo 04 (quatro) visas municipais, no período de 20 a 24/10/14 em 05 (cinco) visas municipais e no período de 01 a 05/12/14 em 02 (dois) visas municipais, inclusas na programação de viagem desta Coordenadoria. Ressaltando que o sistema permite dados para o monitoramento da VISA em relação ao pós-uso/pós-comercialização, através do monitoramento de eventos adversos e de queixas técnicas associados a medicamentos, vacinas e imunoglobulinas, artigos médico-hospitalares, produtos para dia diagnóstico de uso In Vitro, uso de sangue ou componentes, cosméticos, produtos de higiene pessoal ou perfume, saneantes e agrotóxicos. No período de janeiro a dezembro foram cadastradas 11 (onze) Visas municipais nos sistemas do NOTIVISA, alcançando 110% da meta física.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Elevar o percentual de casos de Leishmaniose Tegumentar - LT com diagnóstico clínico laboratorial, passando de 78,8% para 85% até 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	81,00	82,00	85,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	71,00	86,59	

Análise:

Garantir um diagnóstico preciso e oportuno aos pacientes com leishmaniose tegumentar, utilizando técnicas laboratoriais é um indicador operacional importante, colaborando com um bom prognóstico, uma vez que suas lesões se não tratadas podem evoluir para quadros críticos, causando transtornos psicológicos e sociais aos pacientes. Em 2013, 74,8% dos casos rec88eberam diagnóstico laboratorial, o que corresponde a 92% da meta proposta para o ano (meta para 2013: 81%). Entre janeiro e dezembro de 2014, foram notificados 618 casos de LT, dos quais 439 tiveram diagnóstico laboratorial, o que corresponde a 71% da meta proposta para o ano. Fonte: TABWIN/SINAN NET, 29/01/2014.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Implantar as ações estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), até o ano de 2015, nos municípios prioritários (Augustinópolis, Araguatins, Paraíso, Dianópolis, Gurupi, Porto Nacional, Miracema, Guaraí)	Região de Saúde Bico do Papagaio.

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		2,00	0,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Análise da Região de Saúde de Bico do Papagaio: O município de Augustinópolis encontra-se executando as ações conforme plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das DCNT no Município. O município de Tocantinópolis recebeu orientações in loco para reestruturaçãodas ações do Plano. Encontra se realizando as ações de prevenção e controle das doenças crônicas e promoção da saúde. e a Área Técnica aguarda o cronograma de ações e relatórios de atividades executadas.Realizado orientações/assessoria para construção do plano de ações estratégicas de Enfrentamento das DCNT no município Araguatins a realização das atividades referente ao plano de ação das Doenças Crônicas Não Transmissíveisdo município de Araguatins está incipiente e ainda não enviou o cronograma de ações executadas.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:	
Descrição Implantar as ações estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), até o ano de 2015, nos municípios prioritários (Augustinópolis, Araguatins, Paraíso, Dianópolis, Gurupi, Porto Nacional, Miracema, Guaraí)	**Região** Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia

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

Referência				
Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Análise da Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia: O município de Guaraí concluiu o plano de estratégias para o enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis, o mesmo foi encaminhado para o Conselho Municipal de saúde para posterior aprovação. As ações plano vem sendo desenvolvida no município dentro do contexto exigido pelo Plano Nacional de Enfrentamento das Doenças Crônicas. A área técnica realizou assessoria no município e vem monitorando as ações.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Implantar as ações estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), até o ano de 2015, nos municípios prioritários (Augustinópolis, Araguatins, Paraíso, Dianópolis, Gurupi, Porto Nacional, Miracema, Guaraí)	Região de Saúde Capim Dourado

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Análise da Região de Saúde de Capim Dourado: O município de Palmas encontra-se com o Plano das ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas do Município em execução, sendo monitorado pela área técnica os resultados. Consta na sua estrutura organizacional da SEMUS a coordenação municipal de DCNT, o plano de ações municipal passou por consulta pública com a aprovação no conselho municipal de saúde possui equipe técnica capacitada. O município de Palmas continua executando as ações do Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas. As ações realizadas pelo município de Palmas vêm sendo desenvolvido dentro da perspectiva da promoção, prevenção e controle das doenças Crônicas como recomendado pelo Ministério da Saúde.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:	
Descrição Implantar as ações estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), até o ano de 2015, nos municípios prioritários (Augustinópolis, Araguatins, Paraíso, Dianópolis, Gurupi, Porto Nacional, Miracema, Guaraí)	**Região** Região de Saúde Amor Perfeito

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

Referência				
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Execução** 0,00	**% Execução** 0,00	

Análise:
O município de Porto Nacional encontra-se com o Plano das ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas do Município em execução, sendo os resultados monitorado pela área técnica.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Reduzir a exposição da população à água para consumo humano de sistema de abastecimento e soluções alternativas coletivas sem tratamento passando de 40% em 2011 para 30% em 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	30,00	35,00	30,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	45,00	128,57	

Análise:

Devido à implementação da nova versão do SISAGUA, indisponibilidade de acesso e demora na capacitação dos técnicos estaduais pelo Ministério da Saúde, a equipe com sua capacidade técnica ofertou capacitação para 63 municípios tocantinenses em 2014, o que representa 45% dos municípios aptos a inserir dados no SISAGUA. Desta forma, impossibilitou a análise deste indicador.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Reduzir a incidência de Aids de 11,8/100.000 hab. em 2010 para 10,9/100.000 hab. até 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	11,00	11,00	10,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	10,00	90,91	

Análise:

Em 2014, foram registrados 147 casos de AIDS em residentes no Tocantins. A meta proposta para 2014 de 11,2 casos por 100.000 habitantes corresponde a 166 novos casos (considerando a população estimada, segundo dados do IBGE para 2013 de 1.478.163 habitantes). Dessa forma, e de acordo com os registros no banco do SINAN, a meta alcançada para o período 10,26/100.000hab. Este valor é inferior à meta proposta para o período, correspondendo a um alcance de 92,2%. Entretanto, ressaltamos que os dados de Aids no SINAN podem sofrer alterações até dia 30 de junho de 2015, não significando, essa taxa,o valor final para o período. Dados coletados acessados em 04/02/2015, Fonte:SINAN

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Reduzir em 20% o número absoluto de casos novos de Leishmaniose Visceral -LV passando de 432 para 345 até 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	390,00	369,00	345,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	128,00	34,69	

Análise:

Análise: Um dos objetivos primários do Programa Nacional de Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral (LV) é a redução do número de casos, alcançado pelas ações de controle de reservatórios e de vetores, as quais diminuem o risco de transmissão de novos casos da doença. No Tocantins a Assessoria de Leishmanioses programa e acompanha a execução dessas ações junto aos municípios considerados prioritários para o controle da LV. Em 2013, foram registrados 265 casos novos no SINAN, o que representa uma redução de 20,9% em relação a 2012 (335). No entanto, ainda há 120 casos sob investigação (encerramento inoportuno). Entre janeiro e dezembro de 2014, foram registrados 128 casos novos de LV, 42,1% a menos que no mesmo período de 2013 (221), entretanto há 414 casos sob investigação no SINAN, dos quais 301 já passaram do prazo de encerramento oportuno. Fonte: SINAN NET, 29/01/2014.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Reduzir o número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	22,00	20,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	8,00	36,36	

Análise:

Um dos principais objetivos do programa de vigilância e controle da leishmaniose visceral (LV) é a redução do número de óbitos, através do diagnóstico precoce e tratamento oportuno e adequado dos casos. Em 2013, foram confirmados 19 óbitos por LV no Tocantins, o que representa um aumento de 5,6% em relação a 2012. Entre janeiro e dezembro de 2014, foram confirmados 08 óbitos por LV e 1 está sob investigação. Fonte: planilha de investigação de óbitos, 26/01/2015.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	100,00	100,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	95,00	95,00	

Análise:

A vacinação de cães e gatos é a principal atividade de prevenção contra raiva. Esta vacina impede que o vírus rábico alcance a população e interrompa o ciclo urbano da doença. O Estado do Tocantins tem obtido boas coberturas vacinais nos últimos anos, sendo que na última campanha realizada em Março de 2013, referente ao ano de 2012, a cobertura vacinal foi de 91,7%. A campanha de vacinação de 2014 foi realizada no período de 05 de maio a 06 de junho do corrente ano, com o dia â??Dâ? no dia 24 de maio e a cobertura alcançada foi de 95%.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Realizar busca ativa de casos de tracoma em 20% da população de escolares da rede pública do 1º ao 5º ano do ensino fundamental dos municípios prioritários integrantes da região	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	20,00	20,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	42,00	210,00	

Análise:

Análise: Asações de vigilância do tracoma permitem a detecção e o tratamento do tracoma ativo (Tracoma folicular e tracoma inflamatório) em escolares do 1º ao 5º ano do ensino fundamental de escolas públicas. No período de janeiro a dezembro de 2014, 60 municípios realizaram busca ativa em 52.618 escolares, sendo detectados 1.695 casos. Para este ano estimou-se examinar 24.533 escolares (20% dos escolares). Portanto, o resultado alcançado superou a meta estabelecida (42,8%). Fonte: SINAN. Informações obtidas em 26/01/2015.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Aumentar a proporção de registros de óbitos com causa básica definida	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	97,00	97,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	93,00	95,88	

Análise:

No período de Janeiro a Dezembro do ano de 2013 foram notificados no Sistema de Informação de Mortalidade Estadual 97% dos óbitos com causa bem definida. No ano de 2014, foram apresentados até o momento 93% dos óbitos com causa bem definida. Ressaltamos que as investigações para esclarecimento das causas estão em andamento em todo o Estado, portanto o percentual de óbitos por causa bem definida terá um acréscimo gradativo até o fechamento do banco de dados. (Fonte: SIM/Tabwin) atualizado dia 09/01/2015.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	80,00	80,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	67,00	83,75	

Análise:

Considera-se caso encerrado oportunamente aquele que tenha as informações do diagnóstico final e a data do encerramento preenchido dentro do prazo estabelecido para cada agravo. No ano de 2013 o alcance deste indicador foi de 80,8% e de janeiro a dezembro de 2014 alcançamos 66,9% dados retirados do SINAN relatórios 4.4 no dia 09/01/2015. Conforme exposto não conseguimos atingir a meta Estadual de no mínimo 80% para o referido indicador,

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição			**Região**		
Investigar os óbitos infantis e fetais			Estadual		
2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	80,00	80,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	66,00	82,50	

Análise:

A investigação dos óbitos infantis e fetais nos meses de janeiro a dezembro do ano de 2014 está em 66% dos casos investigados, pois os municípios ainda estão com prazos em aberto, onde o estabelecido pelo Ministério da Saúde é de 120 dias após a ocorrência do óbito. Comparando com mesmo período de 2013 com 88% das investigações dos óbitos infantis e fetais a meta está baixa, mas vale ressaltar que o banco de dados do sistema permite alterações das informações constantemente até seu encerramento que é de 06 meses (120 dias) após o término do ano. A meta para o período não foi alcançada (Fonte: SIM Estadual). Atualizado dia 09/01/2015.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição			**Região**		
Investigar os óbitos maternos			Estadual		
2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	100,00	100,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	67,00	67,00	

Análise:

Quanto aos óbitos maternos, nos meses de janeiro a dezembro do ano de 2014, 67% dos casos foram investigados até o momento. As investigações são realizadas em 100% dos óbitos, todas estas são analisadas pela equipe da Vigilância do Óbito Estadual, com enfoque no direcionamento de ações e estratégias para cada área específica que envolve a atenção a saúde da mulher gestante. Comparando com mesmo período de 2013, 100% dos casos foram investigados. A meta para o período não foi alcançada, pois os municípios ainda estão com prazos em aberto, onde o estabelecido pelo Ministério da Saúde é de 120 dias após a ocorrência do óbito. (Fonte: SIM Estadual e Federal). Atualizado dia 09/01/2015.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil (MIF)	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	95,00	95,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	75,00	78,95	

Análise:

Foram investigados 75% dos óbitos de mulheres em idade fértil nos meses de janeiro a dezembro do ano de 2014, pois os municípios ainda estão com prazos em aberto, onde o estabelecido pelo Ministério da Saúde é de 120 dias após a ocorrência do óbito. Comparando com mesmo período de 2013 com 98% das investigações dos óbitos de mulheres em idade fértil a meta está baixa, mas vale ressaltar que o banco de dados permite alterações das informações constantemente até seu encerramento que é de 06 meses após o término do ano. A meta para o período não foi alcançada (Fonte: SIM Estadual e Federal). Atualizado dia 09/01/2015.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:	
Descrição Alcançar, em pelo menos 70% dos municípios, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança	**Região** Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	68,00	70,00	Porcentagem	%

Referência				
Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	28,00	41,18	

Análise:

Análise De janeiro a Dezembro 39 municípios (28%) alcançaram as coberturas vacinais do calendário básico de vacinação dados parciais (fonte: APIWEB e SIPNI ? 27/01/2015).

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Ampliar o número de unidade de saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	120,00	144,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	157,00	130,83	

Análise:

Ação consiste em ampliar o atendimento às pessoas em situação de violência, perpassando nas ações de vigilância mediante a ocorrência de violência e acidentes, incluindo a notificação de casos, o cuidado com as vítimas, fortalecendo ainda a Rede de atendimento**.** Os dados foram obtidos a partir do banco de dados do SINAN relatório este em 08/12/2014. A meta alcançada no período foi de 157 unidades de saúde notificantes nos anos de 2013 e 2014, tendo em 2014, 26 novas unidades notificadoras. A área tem previsto ações por meio de capacitações dos profissionais da rede de atenção à saúde *in loco* e sensibilização dos gestores.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Reduzir o diagnóstico tardio de infecção pelo HIV	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	22,00	20,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	17,51	79,59	

Análise:

Este indicador Expressa o poder de captação precoce dos casos de HIV positivo para tratamento a partir do nível de comprometimento do sistema imunológico dos indivíduos infectados ao serem testados para verificação de indicação de Terapia Antirretroviral (TARV). Esta meta é proposta para todo o estado do Tocantins. A fonte de dados é o Sistema de Controle de Exames Laboratoriais (SISCEL), e atualmente só é possível a análise via Ministério da Saúde/Departamento de DST, AIDS e Hepatites Virais. A análise é anual, ou dependendo da disponibilidade dos dados pelo Departamento nacional de DST, AIDS E HEPATITES VIRAIS. No ano de 2013, 33% dos pacientes que realizaram CD4 apresentaram concentrações inferiores a 200cel/mm³, superior ao que foi proposto para o mesmo período pela área técnica. Este aumento coincide com o aumento do número de casos de AIDS em adultos notificados no mesmo período em nosso estado (23% de aumento em 2013 (199) em comparação a 2012(162)). A área técnica e DST, AIDS e hepatites virais vem ampliando as ações de diagnóstico precoce do HIV com a oferta de testes rápidos para as unidades básicas de saúde do Tocantins que possuem profissionais capacitados na metodologia de teste rápido para diagnóstico do HIV, triagem da sífilis e hepatites virais. Apesar do aumento da oferta de insumos de prevenção para todos os municípios, observamos um aumento no número de casos de AIDS notificados em unidades hospitalares com pacientes já acometidos por co-infecções e em estado grave. Isso demonstra fragilidade na captação precoce dos pacientes ou por falta de oferta de testes para diagnóstico no momento da busca pelo serviço ou por dificuldade de acesso da população aos meios diagnósticos e de insumos de prevenção. Em 2014, no período de Janeiro a outubro (como o sistema de informação dos dados é do Ministério da Saúde até o momento o mês de outubro não foi fechado), 17,51% dos pacientes que não se encontravam sem uso de antirretroviral no momento da coleta de exame que apresentaram CD4 concentrações inferiores a 200cel/mm³, que corresponde a 77,17% da meta anual. Fonte: SISCEL -05/11/2014.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Reduzir a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis - DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) por 100.000 hab	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	213,00	209,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	237,00	111,27	

Análise:

Observa-se que os óbitos registrados Janeiro/Dezembro-2013 (1.678) óbitos e Janeiro/Dezembro-2014 (1.601) óbitos. A taxa de mortalidade em 2013 expressa 241,2 e para 2014 os dados mostram uma taxa de 237,0, esse acentuado declínio nas taxas demonstram o desenvolvimento de ações de promoção da saúde por parte dos municípios do Estado, que poderá está relacionado com possíveis melhorias no manejo e organização das ações com o plano de enfrentamento para as doenças crônicas não transmissíveis nos maiores municípios do Estado, pois esses municípios vêm desenvolvendo ações de promoção da saúde tais como: alimentação saudável, prática corporal/atividade física, prevenção e controle do tabagismo, redução da morbimortalidade em decorrência do uso abusivo de álcool e outras drogas, pois a promoção da saúde apresenta-se como um mecanismo de fortalecimento e implantação de uma política transversal, integrada e intersetorial visando a redução da morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis. Fonte: SIM. Data de emissão dos dados: **08/12/2014.**

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Aumentar o acesso ao diagnóstico da Hepatite C	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	10.309,00	11.339,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	8.048,00	78,07	

Análise:

O indicador expressa a quantidade de testes anti HCV realizados para triagem sorológica da hepatite C, mensurando o esforço dispensado à triagem na população. Este exame é considerado principal marcador dentre os testes de detecção de anticorpo ou testes de detecção combinada de antígeno e anticorpo do HCV. No ano de 2013, foram registrados no SIA 9.827 exames sorológicos anti-HCV. De acordo com dados do Sistema de informações ambulatoriais, acessado em janeiro de 2015 por meio do site do DATASUS, foram identificados 9.636 exames anti-HCV realizados em residentes no Tocantins, de janeiro a outubro de 2014. Situação da base em 21/11/2014. O valor encontrado corresponde a 93,47% da meta proposta para o ano. No SIA foram registrados 9.450 exames sorológicos anti-HCV para os meses de Jan a Novembro de 2014, o que representa 93,67% meta parcial para o período (8.048 diagnósticos). O banco de dados do SIA/SUS disponibiliza informações a cada dois meses da data de avaliação, sendo assim a avaliação do mês de novembro foi realizada com informações do mês de outubro. (Fonte SIA/SUS ? 03/12/2014). Comparada à última avaliação, observamos uma diminuição no alcance da meta parcial para o período. Tem sido divulgada aos municípios, por meio de e-mail, telefone e capacitações a importância do registro do procedimento, e encaminhamento dos pacientes com resultados reagentes para investigação da hepatite C por meio de exames de carga viral e genotipagem.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	91,00	93,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	86,00	94,51	

Análise:

Na última avaliação (janeiro a dezembro de 2014) registrou-se 86,46% da proporção de cura dos casos novos de hanseníase nas coortes. Em 2013 atingiu-se 84,9%. Estes dados foram coletados através do SINAN em 29 de janeiro de 2015. Torna-se importante ressaltar que este é um dado parcial, visto que o fechamento dos casos de hanseníase se dão em até 18 meses para os casos multibacilares e 9 meses para os paucibaciliares. Portanto, o banco de dados da hanseníase é fechado em Março do ano subsequente.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	2,00	2,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,88	44,00	

Análise:

O indicador expressa a qualidade do pré-natal, uma vez que a sífilis pode ser diagnosticada e tratada em duas oportunidades durante a gestação e durante o parto. A meta proposta atende às recomendações dos protocolos de assistência ao pré-natal, orientações rede cegonha e protocolos de redução da transmissão vertical da sífilis. Considerando que é uma orientação constante em protocolos nacionais, a meta é a mesma proposta para todos os municípios e para o estado. De Janeiro a novembro de 2014, foram realizados 0,88 exames para sífilis em gestantes (VDRL e teste rápido) em gestantes. O dado representa um alcance de 44% da meta esperada para o período. Os dados utilizados para cálculo foram coletados do Sistema de Informações Ambulatoriais ? SIA/SUS; situação da base em 21/11/2014, acessados em janeiro de 2015. Observamos um aumento na relação entre número de testes realizados e partos, comparado ao período anterior. Entretanto, aquém do valor proposto. Apesar dos esforços de ampliação da oferta de testes rápidos nas unidades básicas de saúde, principalmente a partir da capacitação de profissionais da rede básica de saúde do estado, a Área Técnica observa a dificuldade de implantação dos testes como, por exemplo, dificuldade de adequação da estrutura das UBS para realização dos mesmos. Da mesma forma que no ano de 2013, podemos observar uma diminuição no número de testes realizados comparado ao número de partos. Seguindo o método de cálculo adotado para realizar as pactuações, que considera testes por local de atendimento e partos por local de residência, a avaliação deste indicador continuará a ser realizada no ano de 2014, diferente da forma proposta na Nota Técnica nº 70 do Ministério da saúde.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Reduzir a incidência de sífilis congênita	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	88,00	79,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	140,00	159,09	

Análise:

A sífilis congênita é um indicador de qualidade do pré-natal, visto que a sífilis é um agravo que pode ser diagnosticado e tratado durante a gestação, em duas oportunidades ? primeiro e terceiro trimestre. A sífilis tem cura e a sífilis congênita pode ser evitada se a mãe e parceiros sexuais forem diagnosticados e tratados adequadamente. É um indicador pactuado com todos os 139 municípios, representado pelo número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade, em um determinado ano de diagnóstico e local de residência. No ano de 2013, foram registrados 116 casos de sífilis congênita no banco de dados do Sinan - Tocantins. Os dados referentes ao período de janeiro a dezembro de 2014, foram identificados 140 casos, de crianças menores de 1 ano de idade notificadas com sífilis congênita residentes no Tocantins. Esse valor corresponde a 159% da meta, ou seja, o número de casos registrados até outubro de 2014 supera em 59% o valor esperado de casos para o ano de 2014. A análise do indicador é realizada por meio do banco de dados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação ? SINAN. Durante o ano estão previstos 08 cursos básicos de vigilância epidemiológica da transmissão vertical do HIV e da sífilis, que subsidiará profissionais da rede básica do estado, de forma regionalizada, a compreenderem a importância da definição de caso de DST de notificação compulsória e avaliar os dados obtidos a partir do sistema de informação, além de 11 capacitações de teste rápido para triagem da sífilis o que pode contribuir para diagnóstico precoce da sífilis. Além destas ações, a área vem realizando análise do banco de dados e assessoria às unidades notificadoras quanto às inconsistências encontradas nas fichas, por região de saúde. Apesar da reavaliação da meta deste indicador para o ano de 2015, a área técnica avalia a partir da meta pactuada para o ano de 2014, de 88 casos. Conforme dados do SINAN, a meta parcial para o período foi ultrapassada em 52%. Temos mais casos diagnosticados de Sífilis Congênita -SC no ano que no mesmo período de 2013. Apesar dos esforços empregados pela área técnica estadual, as ações na atenção básica, principalmente as relacionadas ao pré-natal vem deixando a desejar, visto que a sífilis é 100% curável se diagnosticada e tratada conforme os protocolos nacionais.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Garantir a realização de exames anti?HIV nos casos novos de Tuberculose	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	70,00	80,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	69,00	98,57	

Análise:

No período avaliado de Janeiro a Dezembro de 2014, para a meta de realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose, foi alcançada a meta estadual de 69,3% (Fonte: SINAN/SESAU-TO, dados obtidos em 29/01/2015). Este resultado já superou a meta do ano de 2013 que registrou 65,2% de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	86,00	87,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	82,00	95,35	

Análise:

Devido a impossibilidade de acesso ao SINAN as informações permanecem as do período avaliado anteriormente: janeiro a novembro de 2014 registrou-se 82,6% de exames de contatos intradomiciliares nas coortes. Em 2013, alcançou 88,0%. Estes dados foram coletados através do SINAN em 27 de Dezembro de 2014. Torna-se importante ressaltar que este é um dado parcial, pois a base de dados encerra em Março/2015. Visto que os contatos intradomiciliares podem ser avaliados durante a vigência do tratamento.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	2,00	1,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

O indicador expressa o número de casos novos de AIDS, na população de menores de cinco (05) anos de idade, residente em determinado local, no ano considerado. Mede o risco de ocorrência de casos novos de AIDS nessa população. É representado pelo número de casos novos de AIDS em menores de cinco anos de idade em determinado ano de diagnóstico e local de residência. Meta é proposta para o estado. A análise do indicador é realizada por meio do banco de dados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação ? SINAN. No ano de 2013, foram notificados 03 casos, entretanto apenas 02 foram confirmados. No período de janeiro a dezembro de 2014 **não** foram notificados AIDS em menores de 05 anos, apenas um caso foi diagnosticado em residente fora do Estado. No mesmo período foram identificados 02 casos de infecção pelo HIV em gestantes..

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	85,00	85,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	65,00	76,47	

Análise:

No período avaliado de janeiro a dezembro de 2014 (ano diagnóstico 2013), para a meta de aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera, o alcance da meta estadual foi de 65,7% (Fonte: SINAN/SESAU-TO, dados obtidos em 30/01/2015). Para o mesmo período do ano anterior (ano diagnóstico 2012), o alcance da meta foi de 79%. Em comparação ao ano anterior, o não alcance da meta no período avaliado é justificado pelo aumento de casos com encerramento por outras causas como, abandono de tratamento (12,4%), óbito por outras causas (3,8%) e transferência (5,75%). Ressaltamos que na tuberculose a avaliação é realizada com os dados do ano anterior ao ano de avaliação

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Ampliar o número de municípios com agravos de saúde do trabalhador notificados	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	80,00	85,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	93,00	116,25	

Análise:

Para o ano de 2014 a meta pactuada era de 80% tendo sido alcançado 93%. Esta meta é estadual e os agravos e doenças relacionados ao trabalho são aqueles listados na Portaria MS nº 104/2011alterada pela Portaria nº 1.271de junho de 2014, em seus anexos. Esta meta refere-se à cobertura dos serviços de saúde do trabalhador e pressupõe que minimamente a notificação deva ser feita pelo município de residência. A orientação para o cálculo deste indicador foi modificada em dezembro de 2014 pela área técnica no Ministério da Saúde. Por esse motivo houve alteração substancialmente positiva no alcance da meta. Os municípios com casos de residentes, que eram orientados a refazer as notificações e logo após sendo excluídas as fichas dos municípios notificantes, não mais o farão a partir de 2015. Prevalecerá a notificação realizada no município que atendeu ao caso até que se possa implantar Fluxo de Retorno para estas notificações, salvo nova orientação da CGSAT/MS. Fonte SINAN (Data da coleta 29/01/15)

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Ampliar a proporção de analises realizadas em amostras de agua para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	50,00	60,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	104,00	208,00	

Análise:

Meta alcançada104%. Houve aumento do número de municípios que realizaram análises mensais e o número de análises realizadas pelos municípios de coliformes totais e turbidez no Estado é maior do que o determinado pela Diretriz Nacional. Fonte: GAL ? módulo ambiental / SISAGUA em 05/01/2015.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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:

Descrição	**Região**
Atingir percentual de 50% de municípios que executam todas as ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	40,00	50,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	5,00	12,50	

Análise:

No ano de 2013 foram alcançados 5,39% dos 15% da meta, para execução das 07 ações prioritárias de vigilância sanitária nos municípios (são elas (i) cadastro de estabelecimentos sujeitos à VISA (ii), Instauração de processos administrativos de VISA (iii), inspeção em estabelecimentos sujeitos à VISA (iv), atividades educativas para população (v), atividades educativas para o setor regulado (vi), recebimento de denúncias (vii), atendimento de denúncias). Para 2014 a meta é 40% dos municípios do Estado, ou seja, 56 municípios terão que executar todas as ações de vigilância sanitária. No período de janeiro a outubro 27 municípios realizaram 06 das 07 ações, muito dos municípios restam somente executar Instauração de Processo Administrativo Sanitário e somente 02 municípios executaram as 07 ações resultando em 1,44% do alcance da meta, que neste período não foi eficiente e o maior entrave é devido à ação de Instauração de Processo Administrativo Sanitário onde os municípios não haviam sidos capacitados para executar esta ação, logo prejudicou a aferição da meta. A VISA Estadual já oferece o Curso de Processo administrativo Sanitário para os municípios desde Agosto de 2013 e que encerra seus módulos em Junho de 2014. Dos módulos concluídos no 1º semestre de 2014 o saldo foi de 96 municípios capacitados e 43 municípios ausentes, assim, serão ofertados mais 03 módulos do curso ministrados em Palmas/TO nos períodos de 21 a 24/10/14 (para 30 fiscais sanitários); 03 a 07/11/14 (para 30 fiscais sanitários) e de 25 a 28/11/14 (para 26 fiscais sanitários) para atingir a capacitação em todas as visas municipais do Estado. Conforme dados extraídos com fonte do Sistema Datasus (alimentação SIA/SUS) em 05/01/14 que apresenta parcialmente o índice alcançado desta meta, período de janeiro a novembro foram seguintes percentuais: 5,04% executaram as 07 ações básicas de vigilância sanitária, 24,46% executaram 06 ações, 31,65% executaram 05 ações, 22,30% executaram 04 ações, 12,23% executaram 03 ações, 2,16% executaram 02 ações, 0,72% executaram 01 ação e 1,44% nenhuma ação realizada. Avaliamos parcialmente que a meta não foi alcançada dos 15% até novembro somente 5,04% executaram todas as ações prioritárias, a maior dificuldade dos municípios está em instaurar o Processo Administrativo Sanitário, uma das ações consideradas básicas, porém esta ação é complexa nem todos os municípios possuem estruturas físicas adequadas para as instalações das vigilâncias sanitárias, assim bem como quadro de pessoal com nível de escolaridade compatível com as funções e a ineficiência da assessoria jurídica do município para apoiar a instauração dos processos e suas instâncias. Durante 2013 e 2014 foram realizados vários módulos do curso para os municípios, grande parte foi capacitada e os demais serão convocados para dois módulos a serem executados em 2015, mesmo assim não será suficiente para atingirmos a meta proposta. O dado resultado desta meta será visualizado em fevereiro de 2015 quando a alimentação do sistema estará finalizado e disponível para conclusão do percentual atingido desta meta.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Realizar o regular repasse financeiro mensal a 100% dos municípios que possuem CAPS na contrapartida estadual no valor de 25% a partir de 2012	Região de Saúde Bico do Papagaio.

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Não foram cumpridas em função dos recursos financeiros não terem sido repassados.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Realizar o regular repasse financeiro mensal a 100% dos municípios que possuem CAPS na contrapartida estadual no valor de 25% a partir de 2012	Região de Saúde Médio Norte Araguaia

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		4,00	5,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Não foram cumpridas em função dos recursos financeiros não terem sido repassados.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.	
Meta:	
Descrição Realizar o regular repasse financeiro mensal a 100% dos municípios que possuem CAPS na contrapartida estadual no valor de 25% a partir de 2012	**Região** Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		5,00	6,00	Unidade	un

Referência				
Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:
Não foram cumpridas em função dos recursos financeiros não terem sido repassados.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Realizar o regular repasse financeiro mensal a 100% dos municípios que possuem CAPS na contrapartida estadual no valor de 25% a partir de 2012	Região de Saúde Capim Dourado

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		4,00	5,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Não foram cumpridas em função dos recursos financeiros não terem sido repassados.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Realizar o regular repasse financeiro mensal a 100% dos municípios que possuem CAPS na contrapartida estadual no valor de 25% a partir de 2012	Região de Saúde Amor Perfeito

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Não foram cumpridas em função dos recursos financeiros não terem sido repassados.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Realizar o regular repasse financeiro mensal a 100% dos municípios que possuem CAPS na contrapartida estadual no valor de 25% a partir de 2012	Região de Saúde Cantão

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		2,00	3,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Não foram cumpridas em função dos recursos financeiros não terem sido repassados.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Realizar o regular repasse financeiro mensal a 100% dos municípios que possuem CAPS na contrapartida estadual no valor de 25% a partir de 2012	Região de Saúde Ilha do Bananal

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		3,00	4,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Não foram cumpridas em função dos recursos financeiros não terem sido repassados.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Realizar o regular repasse financeiro mensal a 100% dos municípios que possuem CAPS na contrapartida estadual no valor de 25% a partir de 2012	Região de Saúde Sudeste

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		2,00	3,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Não foram cumpridas em função dos recursos financeiros não terem sido repassados.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Acompanhar a estruturação até 2015, dos pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial no Estado do Tocantins	Região de Saúde Bico do Papagaio.

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		7,00	1,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	4,00	57,14	

Análise:

Atualmente conta com os seguintes serviços: **03** CAPS I; **01** Residência Terapêutica que constituem em serviços estruturados e habilitados, atendendo de forma regionalizada e mais **03** CAPS estão previstos para a região com pactuações em CIR/CIB e solicitações de incentivo, aguardando posicionamento dos gestores locais para inicio das atividades. A abertura de novos serviços amplia e assegura o acesso aos serviços na rede de atenção psicossocial na região. A análise da meta é considerada boa, com **alcance de 57%** da meta planejada.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Acompanhar a estruturação até 2015, dos pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial no Estado do Tocantins	Região de Saúde Médio Norte Araguaia

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		2,00	1,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Atualmente possui os seguintes serviços: **01** CAPS II e **01** CAPS infantil de gestão estadual, **01** CAPS AD III e 10 leitos no HRA com serviços estruturados, atendendo de forma regionalizada.Na região está previsto ainda a abertura de **03** CAPS I pactuados em CIR/CIB e aguardando incentivo.

O Serviço Residencial Terapêutico - SRT de Gestão Estadual já recebeu incentivo e aguarda a implantação do serviço. A Unidade de Acolhimento Adulto UAA de gestão municipal já recebeu recurso do Ministério da Saúde para construção do prédio, ainda não solicitou o incentivo de abertura e aguardando posicionamento do gestor municipal.

Não foram cumpridas as metas estabelecidas.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Acompanhar a estruturação até 2015, dos pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial no Estado do Tocantins	Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		15,00	2,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	6,00	40,00	

Análise:

Disponibiliza atendimento em saúde mental através de **03** CAPS na região, sendo 02 estruturados e habilitados em funcionamento, atendendo de forma regionalizada e 01 em processo de habilitação.Estão previstos ainda a implantação de **02** CAPS pactuados em CIR/CIB aguardando posicionamento da gestão municipal. Alcance de 40% da meta prevista.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Acompanhar a estruturação até 2015, dos pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial no Estado do Tocantins	Região de Saúde Cantão

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Possui 01 serviço de CAPS em funcionamento, estruturado e habilitado em Paraíso do Tocantins e que atende de forma regionalizada. Aguarda a pactuação em CIR/CIB para implantação de 05 leitos no Hospital Regional de Paraíso. Não foi cumprida a meta estabelecida.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Acompanhar a estruturação até 2015, dos pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial no Estado do Tocantins	Região de Saúde Capim Dourado

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		7,00	1,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Possui 02 CAPS em Palmas que disponibiliza atendimento em saúde mental e Álcool e Drogas sendo estruturados e habilitados em funcionamento, porém não atendendo de forma regionalizada. O serviço do CAPS de Miracema está estruturado em funcionamento, porém ainda não habilitado. A região ainda poderá contar com a abertura de mais um CAPS em Novo Acordo que será de Gestão Municipal consensuados e pactuados em CIR/CIB; o município já recebeu o incentivo de implantação. No município de Palmas está pactuado em CIR/CIB a implantação do CAPS infantil e da Unidade de Acolhimento Adulto UAA e aguarda posicionamento do gestor municipal. As metas estabelecidas não foram cumpridas.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Acompanhar a estruturação até 2015, dos pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial no Estado do Tocantins	Região de Saúde Amor Perfeito

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		8,00	1,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Conta com 01 CAPS em Porto Nacional que disponibiliza atendimento em saúde mental, sendo estruturados e habilitados em funcionamento, atendendo de forma regionalizada. Na região está previsto a abertura do CAPS ad III e Unidade de Acolhimento Infantil UAI, sendo serviços de Gestão Municipal e responsabilidades regionais e aguarda posicionamento do gestor quanto à abertura dos serviços. Está pactuada em CIR/CIB a implantação de 05 leitos no Hospital Regional de Porto Nacional. Metas não cumpridas pois os serviços não foram habilitados.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Acompanhar a estruturação até 2015, dos pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial no Estado do Tocantins	Região de Saúde Ilha do Bananal

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Atualmente conta com os serviços de 03 CAPS sendo 02 em Gurupi e 01 em Formoso do Araguaia sendo serviços estruturados, habilitados em funcionamento, atendendo de forma regionalizada. Está previsto ainda a abertura de uma Unidade de Acolhimento Adulto UAA em Gurupi aguardando posicionamento do gestor para abertura, sendo que o recurso para construção já foi disponibilizado pelo Ministério da Saúde. Está previsto para a região a abertura de 02 CAPS sendo em Peixe e Dueré, e abertura de 03 leitos em hospital de Araguaçu. Metas não cumpridas.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Qualificar através de supervisões, eventos técnico científicos, oficinas e escola de supervisores até 2015, profissionais das diversas Redes de Saúde, envolvidos na RAPS	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		51,00	61,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	51,00	100,00	

Análise:

No quadrimestre foram realizadas 02 reuniões do Grupo Condutor de Saúde Mental, no mês de Setembro e no mês de outubro, a reunião foi compartilhada com a reunião do colegiado norte; Foram realizadas Supervisões Técnicas nos serviços de Araguaína, Colinas, Paraíso do Tocantins, Porto Nacional, Palmas, Gurupí, Formoso do Araguaia e Dianópolis e reuniões com as Redes de Saúde nos municípios e nas oito regiões de saúde; O Projeto Percurso Formativo da RAPS proporcionou a capacitação de 16 servidores dos serviços dos CAPS da região norte e sul do Estado, a partir da realização de intercâmbio entre as Redes de Saúde Mental do Tocantins e de Santo André e São Bernardo do Campo em SP. Inicio do Curso de abordagem a álcool e outras drogas para 80 servidores de CAPS e hospitais no Estado em parceria com a Fundação Universidade do Tocantins - UNITINS; Houve a realização de uma Oficina de Alinhamento de Redes de Saúde e 03 reuniões que deram continuidade as atividades iniciadas na oficina; Durante o quadrimestre foi realizado o Simpósio Saúde Mental Prisional em Brasília que contou com a participação de uma técnica da área de saúde mental; O Estado do Tocantins sediou no mês de novembro o IV Encontro do Colegiado de Saúde Mental da Região Norte em Palmas, que contou com a participação de coordenadores Estaduais e municipais de saúde mental dos estados e capitais da região norte; Realização da VIII Reunião do colegiado estadual de saúde Mental com a representação do Tocantins pela Gerente de Saúde Mental do Estado; Participação no I Congresso Internacional de Prevenção ao uso de Drogas ena Reunião do Colegiado Nacional de Saúde Mental em Brasília. A meta em questão foi atingida a contento, cumprindo o objetivo de fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial, através de todas as atividades realizadas. Os serviços foram acompanhados e houve uma maior visibilidade da Saúde Mental junto aos gestores municipais e à comunidade. Entendemos que as demandas judiciais diminuíram em decorrência do esforço na qualificação das equipes no sentido de ofertarem uma melhor assistência nos serviços

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da Saúde
Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando garantir acesso universal, igualitário e resolutivo nos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.

Meta:

Descrição	**Região**
Ampliar a cobertura de 82,2% para 100% dos serviços de referência em Triagem Neonatal Fase I e habilitação da Fase II no âmbito estadual	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
4,00	4,00	4,00	4,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	4,00	100,00	

Análise:

Em 2013, o Estado do Tocantins foi habilitado em triagem neonatal nas fases I, II, III e IV. A cobertura foi ampliada de 82,2% em 2013 para 85% em 2014. Em virtude da reorganização da área técnica responsável pelo desenvolvimento da meta referente à Triagem Neonatal no Tocantins não houve realização de todas as atividades programadas para 2014. Esta meta foi revista e atualizada para o Plano Plurianual de 2015, já que foram implantadas as fases III e IV. Recomenda-se a reestruturação da gestão especializada para o contínuo desenvolvimento, aperfeiçoamento e acompanhamento da Triagem Neonatal no estado.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da Saúde
Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando garantir acesso universal, igualitário e resolutivo nos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.

Meta:

Descrição	**Região**
Implementar a atenção a mulher no planejamento reprodutivo em 35 municípios tocantinenses	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	10,00	10,00	15,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	1,00	10,00	

Análise:

Inicialmente a proposta era implementar a ação em 10 municípios a partir da elaboração do Protocolo de planejamento reprodutivo, onde no processo de construção coletiva houve a participação somente do município de Palmas, que participa ativamente na elaboração do Protocolo de Planejamento Reprodutivo, através da construção conjunta envolvendo profissionais das áreas técnicas de saúde da Mulher, Criança, Adolescente, Homem, Rede Cegonha, Média e Alta Complexidade da SESAU/TO, médicos e enfermeiros da Estratégia Saúde da Família do município de Palmas/SEMUS Palmas, Centro de Saúde Sexual e Reprodutivo de Palmas, Associação Brasileira de Enfermagem Obstétrica e Neonatal/Regional Tocantins, acadêmicos de medicina da Universidade Federal do Tocantins. Justifica-se o não alcance da meta inicial em virtude da indisponibilidade de facilitadores (médicos) para a realização do conteúdo teórico e prático da capacitação em Planejamento Reprodutivo com ênfase na inserção e revisão do DIU/Dispositivo Intrauterino para médicos que atuam na atenção básica. Recomenda-se a realização deste curso para o ano de 2015 contemplando um número maior de municípios.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da Saúde
Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando garantir acesso universal, igualitário e resolutivo nos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.

Meta:

Descrição	**Região**
Implementar a atenção integral a mulher, criança, adolescente e suas famílias em situação de violências, em 20 municípios tocantinenses	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	7,00	6,00	7,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	6,00	100,00	

Análise:

Considerando a meta inicial implementar a atenção integral a mulher, criança, adolescente e suas famílias em situação de violências em 06 municípios tocantinenses em 2014, houve desempenho satisfatório com alcance da meta em 100%. Foram realizadas capacitações para profissionais das áreas da saúde, segurança pública, serviço social, justiça e educação visando o fortalecimento e atualização dos serviços que compõem a rede de atenção integral às pessoas em situação de violência em 06 municípios: Miranorte e Rio Sono ? Região de Saúde Capim Dourado; Barrolândia ? Região de Saúde Cantão ? Xambioá, Araguanã e Wanderlândia ? Região de Saúde Médio Norte Araguaia. Apoio à realização do II Fórum Estadual sobre Violência Sexual e Aborto Previsto em Lei, com 300 participantes dos municípios de Palmas, Porto Nacional e Gurupi.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da Saúde
Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando garantir acesso universal, igualitário e resolutivo nos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.

Meta:

Descrição	**Região**
Implementar a atenção à mulher na pré-concepção, pré-natal, parto e puerpério, nos 139 municípios tocantinenses	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	100,00	15,00	24,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	80,00	533,33	

Análise:

Considerando a meta inicial de 15 municípios a serem contemplados na capacitação e cooperação técnica na implantação do protocolo da mulher em 2014, houve ótimo desempenho com alcance de 80 municípios, atingindo a meta em 533% do objetivo proposto. Este percentual justifica-se pela mudança na metodologia aplicada, onde se optou por desenvolver a ação de forma regionalizada, visando contemplar um maior número de municípios e organizar os processos de trabalho e serviços para o atendimento do objetivo por regiões de saúde como preconizado pelo Decreto 7.508/2011. Foram realizadas ações para implementação da atenção à mulher na pré-concepção, pré-natal, parto e puerpério em 80 municípios, das Regiões de Saúde Capim Dourado, Ilha do Bananal, Bico do Papagaio, Cantão e Amor Perfeito.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da Saúde
Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando garantir acesso universal, igualitário e resolutivo nos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.

Meta:

Descrição	**Região**
Implementar a política de atenção integral à saúde dos adolescentes e jovens em 45 municípios até 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	15,00	15,00	15,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	80,00	533,33	

Análise:

A partir da implantação da caderneta saúde do adolescente no contexto da saúde sexual e saúde reprodutiva do adolescente e jovem, foram realizadas 05 oficinas que contemplaram as regiões de saúde: região de Saúde Bico do Papagaio; a região de Saúde Capim Dourado, região de Saúde Ilha do Bananal, região de Saúde Amor Perfeito, região de Saúde Cantão, totalizando 80 municípios atendidos. Distribuídas 6.393 cadernetas de Saúde do Adolescente como instrumento de acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da saúde deste segmento. A integração com área técnica saúde da mulher para o desenvolvimento das ações de forma regionalizada, possibilitou atingir um número considerável de municípios que inclusive ultrapassou a meta prevista, resultando na ampliação da ação no que se refere em dar maior visibilidade e despertar sobre a importância da melhoria do atendimento a saúde do adolescente e jovem nestes municípios.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da Saúde
Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando garantir acesso universal, igualitário e resolutivo nos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.

Meta:

Descrição	**Região**
Fortalecer ações de controle do Câncer do Colo do Útero e Mama nos 139 municípios até 2015, visando a melhoria da assistência prestada as mulheres	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	35,00	34,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	35,00	100,00	

Análise:

Meta superada. Dentre as atividades planejadas foi possível atender a 76 municípios, superando a meta programada para o ano, proporcionando orientações, monitoramento, apoio técnico, insumos, materiais educativos, informativos e de serviço. A estratégia utilizada para superar a meta tem sido o monitoramento sistemático com as equipes de Saúde da Família, dentre eles a busca ativa das mulheres diagnosticadas com lesão precursora do câncer do colo do útero e encaminhamento à Unidade de Referência para a confirmação diagnóstica e tratamento oportuno, bem como a implantação do novo sistema de informação do câncer. Este levantamento é realizado através das informações obtidas pelo SISCOLO e SISCAN e a busca ativa das mulheres é realizada pelo Centro Qualificador de Ginecologistas do HGP. Outra estratégia é o acompanhamento contínuo dos resultados dos indicadores e a adesão ao Programa de Mamografia Móvel com implantação de três unidades móveis de mamografia, contribuindo para ampliar o acesso aos exames de rastreamento, à informação de profissionais e população em geral, com vistas na melhoria do atendimento prestado à sociedade. Desta forma, o monitoramento ocorre de forma contínua, proporcionando meios de distribuição e atualização das ações educativas e informativas.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da Saúde
Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando garantir acesso universal, igualitário e resolutivo nos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.

Meta:

Descrição			**Região**		
Reduzir a mortalidade infantil em 5% ao ano			Estadual		
2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	5,00	5,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Segundo dados preliminares houve redução da mortalidade infantil, porém, os dados da mortalidade são fechados oficialmente após dois anos. Os últimos dados fechados são do ano de 2011 com a taxa de 19,3 mortes por 1.000 nascidos vivos. Em comparação ao ano de 2010 em que a taxa foi de 20,5/1000nv, houve redução de 5,85% no ano de 2011. Os dados do SIM e SINASC dos anos de 2012, 2013 e 2014 são preliminares e serão corrigidos por fatores obtidos nas pesquisas de busca ativa realizada na Amazônia Legal e no Nordeste. Esperava-se liberação dos dados oficiais de 2012 no segundo semestre de 2014, entretanto até fevereiro/2015 ainda não foram liberados pelo sistema DATASUS. Acredita-se que este resultado está associado aos esforços despendidos por todos os atores envolvidos nesta meta. Neste sentido, todas as atividades previstas na Programação Anual de Saúde (PAS) foram realizadas, tais como: cooperação técnica *in loco* as maternidades no Método Canguru, os municípios que foram contemplados: Paraíso, Porto Nacional, Araguaína e Gurupi; Curso de Reanimação Neonatal para 122 profissionais médicos e enfermeiros das 14 maternidades do Estado do Tocantins, Curso Iniciativa Hospital Amigo da Criança para os profissionais do Hospital Público de Paraíso e para os gestores estaduais das 14(quatorze) maternidades; Assessoria/ cooperação técnica Banco de Leite Humano *in loco* para os hospitais de Araguaína e Gurupi; e assessoria e cooperação técnica Rede Cegonha ao Hospital e Maternidade Dona Regina. Algumas dessas atividades foram realizadas em parceria com as áreas técnicas de saúde da mulher, adolescente e outras em parceria com o Hospital e Maternidade Dona Regina, e demais maternidades do Estado do Tocantins.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da Saúde
Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando garantir acesso universal, igualitário e resolutivo nos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.

Meta:

Descrição	**Região**
Aumentar até 2015 o percentual em 10% de parto normal, qualificando a atenção a gestação de risco habitual e alto risco no Estado do Tocantins	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	5,00	5,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	5,00	100,00	

Análise:

De acordo com os dados do Sistema DATASUS de Janeiro a Dezembro do ano de 2014 foram realizados 17.122, destes 9.185 foram partos normais e 7.937 foram partos cesarianos no Estado do Tocantins. Isso corresponde a 54% de partos normais e 46 % de parto cesáreo, o que corresponde a 8% de diferença, analisando o percentual de 2012 a 2014 houve um aumento de 13% ultrapassando a meta de 10%.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da Saúde
Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando garantir acesso universal, igualitário e resolutivo nos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.

Meta:

Descrição	**Região**
Reduzir até 2015 o percentual em 10% do número absoluto de óbitos maternos, qualificando a atenção a gestação de risco habitual e alto risco no Estado do Tocantins	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	5,00	5,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	5,00	100,00	

Análise:

De acordo com o Sistema SIM os óbitos maternos se mantiveram nos anos de 2012 e 2013 com 14 óbitos maternos. Em relação ao ano de 2014 consta no sistema 12 óbitos,alcançando a meta estabelecida. Ressalta-se a importância da intensificação de atividades desenvolvidas no estado com o intuito de reduzir a mortalidade materna como: capacitações de profissionais, qualificação dos serviços que atendem esta mulher, implantação/implementação de protocolo de atenção a mulher.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da Saúde
Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando garantir acesso universal, igualitário e resolutivo nos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.

Meta:

Descrição	**Região**
Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada 3 anos, passando de 0,62 em 2012 para 0,63 em 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
0,00	0,00	0,63	0,63	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,45	71,43	

Análise:

A meta não foi alcançada. O cálculo da meta quadrimestral é feito com base nos dados do SIA/SUS, produção de exame citopatológico cervico-vaginal no período de janeiro a dezembro de 2014 dividido por um terço da população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos. Atualmente a base do SIA/SUS tem apenas os dados de janeiro a setembro de 2014, portanto, o calculo aponta resultados parciais que não refletem a realidade e justifica o não alcance da meta quadrimestral, 0,45 (razão), ou seja, 47.783 exames de citologia. As estratégias para o alcance desta meta são o acompanhamento contínuo dos resultados dos indicadores por município, com orientação e suporte aos mesmos, atualização dos profissionais da atenção básica quanto aos protocolos e diretrizes para o rastreamento do câncer do colo do útero, a adesão ao Programa de Mamografia Móvel com implantação de três unidades móveis de mamografia, contribuindo para ampliar o acesso aos exames de rastreamento do câncer de mama e do colo do útero

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da Saúde
Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando garantir acesso universal, igualitário e resolutivo nos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.

Meta:

Descrição	**Região**
Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade, passando de 0,10 em 2012 para 0,11 em 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
0,00	0,00	0,11	0,11	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,11	100,00	

Análise:

A meta foi superada. O cálculo é feito com base nos dados do SIA/SUS do total de exames de mamografia de rastreamento realizados no período de janeiro a dezembro de 2014, dividido pela metade da população feminina na faixa etária de 50 a 69 anos de idade. O indicador alcançado refere-se a resultados parciais, disponíveis no SIA/SUS até setembro/2014. As estratégias para o alcance desta meta são o acompanhamento contínuo dos resultados dos indicadores por município, com orientação e suporte aos mesmos, atualização dos profissionais da atenção básica quanto aos protocolos e diretrizes para o rastreamento do câncer do colo do útero e mama, a adesão ao Programa de Mamografia Móvel com implantação de três unidades móveis de mamografia, contribuindo para ampliar o acesso aos exames de rastreamento do câncer de mama e do colo do útero.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Fornecer anualmente Medicamentos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica Estadual para 100% dos usuários em situação de privação de liberdade	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	100,00	100,00	

Análise:

Visando melhorar a execução e acompanhamento da atividade desenvolvida foi solicitada na revisão do PPA exclusão da meta e o recurso financeiro foi transferido para ser executado na ação de manutenção. Fornecimento de medicamentos para as unidades prisionais conforme Plano Operativo Estadual. Os beneficiários gerados pela meta são os usuários em situação de privação de liberdade das unidades de Araguaína, Cariri e Palmas. O fornecimento dos medicamentos para as unidades contribui para o acesso aos usuários do sistema ao tratamento farmacológico.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Fornecer, anualmente Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica Estadual para 100% dos usuários que atendem ao Protocolo de Diretrizes Terapêuticas do Ministério da Saúde	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	100,00	100,00	

Análise:

A aquisição e fornecimento dos medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica para os usuários cadastrados conforme Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas estabelecidos pelo Ministério da Saúde contribuem para o alcance da meta e do objetivo. O fornecimento dos medicamentos para o pacientes cadastrados assegura a garantia do acesso ao tratamento de forma contínua.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição			**Região**		
Implantar 2 (duas) Unidades de Atendimento da Assistência Farmacêutica do Componente Especializado			Região de Saúde Sudeste		
2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		1,00	0,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Foi solicitada exclusão da meta na revisão do PPA para 2015, tendo em vista que não há disponibilidade de recurso financeiro para a execução da meta.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Implantar 2 (duas) Unidades de Atendimento da Assistência Farmacêutica do Componente Especializado	Região de Saúde Bico do Papagaio.

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Foi solicitada exclusão da meta na revisão do PPA para 2015, tendo em vista que não há disponibilidade de recurso financeiro para a execução da meta.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Realizar o repasse financeiro anual aos municípios que possuem Centro de Atenção Psicossocial - CAPS para aquisição de medicamentos para a saúde mental	Região de Saúde Sudeste

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	1,00	50,00	

Análise:

O recurso referente ao valor pactuado para contrapartida estadual para a aquisição dos medicamentos para saúde mental foi repassado para o município de Taguatinga em 2014, porém referente ao exercício de 2013.

O valor da contrapartida referente ao exercício de 2014 não foi repassado até o momento comprometendo o objetivo de garantir assistência farmacêutica integral através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidade com ênfase no uso racional de medicamentos no âmbito do SUS.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Realizar o repasse financeiro anual aos municípios que possuem Centro de Atenção Psicossocial - CAPS para aquisição de medicamentos para a saúde mental	Região de Saúde Ilha do Bananal

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

O recurso referente ao valor pactuado para contrapartida estadual para a aquisição dos medicamentos para saúde mental não foi repassado para os municípios que possuem o serviço em 2014 comprometendo o objetivo de garantir assistência farmacêutica integral através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidade com ênfase no uso racional de medicamentos no âmbito do SUS.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Realizar o repasse financeiro anual aos municípios que possuem Centro de Atenção Psicossocial - CAPS para aquisição de medicamentos para a saúde mental	Região de Saúde Cantão

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

O recurso referente ao valor pactuado para contrapartida estadual para a aquisição dos medicamentos para saúde mental não foi repassado para os municípios que possuem o serviço referente aos exercícios de 2013 e 2014 comprometendo o objetivo de garantir assistência farmacêutica integral através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidade com ênfase no uso racional de medicamentos no âmbito do SUS.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Realizar o repasse financeiro anual aos municípios que possuem Centro de Atenção Psicossocial - CAPS para aquisição de medicamentos para a saúde mental	Região de Saúde Capim Dourado

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

O recurso referente ao valor pactuado para contrapartida estadual para a aquisição dos medicamentos para saúde mental não foi repassado para os municípios que possuem o serviço referente aos exercícios de 2013 e 2014 comprometendo o objetivo de garantir assistência farmacêutica integral através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidade com ênfase no uso racional de medicamentos no âmbito do SUS.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Realizar o repasse financeiro anual aos municípios que possuem Centro de Atenção Psicossocial - CAPS para aquisição de medicamentos para a saúde mental	Região de Saúde Amor Perfeito

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

O recurso referente ao valor pactuado para contrapartida estadual para a aquisição dos medicamentos para saúde mental não foi repassado para os municípios que possuem o serviço referente aos exercícios de 2013 e 2014 comprometendo o objetivo de garantir assistência farmacêutica integral através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidade com ênfase no uso racional de medicamentos no âmbito do SUS.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Realizar o repasse financeiro anual aos municípios que possuem Centro de Atenção Psicossocial - CAPS para aquisição de medicamentos para a saúde mental	Região de Saúde Médio Norte Araguaia

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

O recurso referente ao valor pactuado para contrapartida estadual para a aquisição dos medicamentos para saúde mental não foi repassado para os municípios que possuem o serviço referente aos exercícios de 2013 e 2014 comprometendo o objetivo de garantir assistência farmacêutica integral através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidade com ênfase no uso racional de medicamentos no âmbito do SUS.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Realizar o repasse financeiro anual aos municípios que possuem Centro de Atenção Psicossocial - CAPS para aquisição de medicamentos para a saúde mental	Região de Saúde Bico do Papagaio.

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	1,00	50,00	

Análise:

O recurso referente ao valor pactuado para contrapartida estadual para a aquisição dos medicamentos para saúde mental foi repassado para o município de Tocantinópolis em 2014, porém referente ao exercício de 2013.

O valor da contrapartida referente ao exercício de 2014 não foi repassado até o momento comprometendo o objetivo de garantir assistência farmacêutica integral através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidade com ênfase no uso racional de medicamentos no âmbito do SUS.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Realizar, anualmente, o regular repasse financeiro mensal a 100% dos municípios para a aquisição dos Medicamentos da Assistência Farmacêutica Básica	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	39,00	39,00	

Análise:

Após análise, conclui-se que o desempenho da meta foi satisfatório, tendo em vista que houve o repasse do recurso referente ao incentivo financeiro Estadual para aquisição de Medicamentos aos munícipios referente ao exercício de 2013, parcela referente ao mês de janeiro destinada a aquisição dos insumos para os usuários dependentes de insulina e transferência referente farmácia básica referente 2014 para alguns municípios. O índice apresentado afeta positivamente o desempenho do objetivo estratégico, uma vez que o recurso financeiro referente a contrapartida estadual contribuiu para garantir a assistência farmacêutica integral através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidade com ênfase no uso racional de medicamentos no âmbito do SUS.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Realizar, anualmente, o regular repasse financeiro mensal a 100% dos municípios para a aquisição dos insumos usuais na aplicação da insulina	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	23,00	23,00	

Análise:

Após análise, conclui-se que o desempenho da meta foi satisfatório, tendo em vista que houve o repasse do recurso referente ao incentivo financeiro Estadual para aquisição dos insumos para os pacientes dependentes de insulina aos munícipios referente ao mês janeiro de 2014 e saldo restante referente ao exercício de 2013. O índice apresentado afeta positivamente o desempenho do objetivo estratégico, uma vez que o recurso financeiro referente a contrapartida estadual contribuiu para garantir a assistência farmacêutica integral através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidade com ênfase no uso racional de medicamentos no âmbito do SUS. Foi solicitada exclusão da meta na revisão do PPA para 2015, tendo em vista que o recurso destinado a aquisição dos insumos para os usuários de insulina será repassado aos municípios na mesma conta de transferência do recurso da farmácia básica.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
60% dos municípios com população em extrema pobreza, constantes no Plano Brasil Sem Miséria, com farmácias da Atenção Básica e centrais de abastecimento farmacêutico estruturados na região de saúde ou estado, até 2015.	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	58,00	60,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	58,00	100,00	

Análise:

Após análise conclui-se o que desempenho da meta foi satisfatório tendo em vista 64 dos 71 municípios com população em extrema pobreza, constantes no Plano Brasil Sem Miséria, foram habilitados no programa Qualifar-SUS a receberem os recursos destinados a estruturação e custeio das farmácias da Atenção Básica e centrais de abastecimento farmacêutico. Esta diretoria está avaliando métodos de monitoramento para acompanhar a aplicação do recurso e a efetiva estruturação das farmácias e centrais de abastecimento farmacêutico visando a comprovação do alcance da meta.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HORUS), em 50% dos municípios, até 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	32,00	50,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	32,00	100,00	

Análise:

Após análise conclui-se o que desempenho da meta foi satisfatório tendo em vista no ano de 2014, 64 municípios (46%) realizaram alguma movimentação no Hórus configurando a efetiva implantação do sistema. Esta diretoria está elaborando programação visando contribuir para ampliar a implantação do sistema HÓRUS no estado. O HÓRUS é um sistema informatizado disponibilizado aos municípios que visa qualificar a gestão da Assistência Farmacêutica, contribuindo para a ampliação do acesso aos medicamentos e a qualificação da atenção à saúde prestada à população.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Atender, anualmente, a 100% das pessoas portadoras de doenças hematológicas identificadas na triagem por demanda espontânea	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	100,00	100,00	

Análise:

A Hemorrede do Tocantins cumpriu a meta no tocante a atender 100% das pessoas portadoras de doenças hematológicas encaminhadas via regulação. O alcance do índice desejado deve-se à estrutura física apropriada no ambulatório para atendimento dos pacientes, além do quadro funcional de psicólogos, assistentes sociais, fisioterapeuta e atendimento odontológico. Este percentual corresponde a 2.580 consultas hematológicas em pacientes, sendo que foram realizados 481 exames de Eletroforese de Hemoglobina e 1.904 exames de Hemograma Completo. Apesar do texto da meta falar em demanda espontânea, o atendimento se dá por encaminhamento via regulação.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Aumentar a taxa de doação de sangue da população tocantinense, passsando de 2,1% em 2011 para 2,5% em 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
2,00	2,00	2,00	2,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	1,00	50,00	

Análise:

Foi solicitada a correção desta meta para o exercício de 2015, pois o percentual estabelecido foi informado equivocadamente, visto que o índice real de 2011 ficou em 1,8 %, sendo assim, estimava-se alcançar 1,9% no final dos 4 anos. Nos três primeiros anos houve redução, mostrando que a tendência é desfavorável. Para conhecimento das causas será necessário um diagnóstico situacional do cenário e reformulação das ações de captação de doadores de forma a melhorar o índice proposto nesta meta. O percentual alcançado ficou em 1,6%, tendo em vista que a Hemorrede teve problemas que dificultaram o alcance da meta, estando-se a falta e/ou atrasos na entrega de reagentes e bolsas para coleta de sangue decorrente de falta de pagamento aos fornecedores, isso acarretou a suspensão de algumas campanhas de doações em empresas, Universidades, entidades religiosas, assim como as coletas externas em Paraíso e Barrolândia, o que consequentemente afetou o alcance da meta de coleta para o ano de 2014.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Aumentar em 3% o percentual de doadores voluntários nas 05 unidades de coleta da Hemorrede do Tocantins, até 2015	Região de Saúde Ilha do Bananal

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		56,00	57,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	55,00	98,21	

Análise:

- Os percentuais apresentados em cada região de saúde não se tratam de alcance anual, mas sim quadrimestral, ou seja, os índices devem se manter a cada quadrimestre nos percentuais indicados.

- Região de Saúde Ilha do Bananal:

A meta proposta foi alcançada no primeiro quadrimestre, pois o percentual de doadores voluntários foi de 57,05%, ou seja, 0,5% acima da meta estabelecida para o período avaliado.

A meta proposta foi alcançada no segundo quadrimestre, pois o percentual de doadores voluntários foi de 58%, ou seja, acima da meta estabelecida, que era de 56%.

A meta proposta não foi alcançada no terceiro quadrimestre, pois o percentual de doadores voluntários foi de 55%, enquanto que o esperado era de 56%. O percentual ficou abaixo da meta no terceiro quadrimestre, devido às doações de reposição, que é quando o doador comparece às Unidades de Coleta de Sangue necessitando fazer uma doação voluntária altruísta com direcionamento a um paciente específico, tiveram um pequeno aumento em relação às doações voluntárias, que é a doação altruísta sem direcionamento a um paciente específico.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição			**Região**		
Aumentar em 3% o percentual de doadores voluntários nas 05 unidades de coleta da Hemorrede do Tocantins, até 2015			Região de Saúde Capim Dourado		
2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		41,00	42,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	36,00	87,80	

Análise:

- Os percentuais apresentados em cada região de saúde não se tratam de alcance anual, mas sim quadrimestral, ou seja, os índices devem se manter a cada quadrimestre nos percentuais indicados.

- Região de Saúde Capim Dourado:

A meta proposta não foi alcançada no primeiro quadrimestre, pois o percentual de doadores voluntários foi de 37,94%, enquanto que o esperado era de 41%.

A meta proposta não foi alcançada no segundo quadrimestre, pois o percentual de doadores voluntários foi de 37,40%, enquanto que o esperado era de 41%.

A meta proposta não foi alcançada no terceiro quadrimestre, pois o percentual de doadores voluntários foi de 36%, enquanto que o esperado era de 41%.

Houve dificuldades para melhorar o desempenho da doação voluntária de sangue nesta região. Algumas Coletas Externas com Unidade Móvel de Coleta de Sangue e Coletas Programadas em parceria com Faculdades, Empresas, Igrejas, entre outros foram canceladas, devido o baixo estoque de alguns insumos/produtos, como bolsas para coleta de sangue e reagentes, devido a atrasos de pagamento dos fornecedores. O baixo percentual da doação voluntária nesta região, se deve também, ao fato que a maior parte das doações de sangue são de reposição, que é quando o doador comparece às Unidades de Coleta de Sangue necessitando doar sangue para algum parente ou amigo, ou seja, é uma doação voluntária altruísta com direcionamento a um paciente específico.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Aumentar em 3% o percentual de doadores voluntários nas 05 unidades de coleta da Hemorrede do Tocantins, até 2015	Região de Saúde Amor Perfeito

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		54,00	55,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	53,00	98,15	

Análise:

- Os percentuais apresentados em cada região de saúde não se tratam de alcance anual, mas sim quadrimestral, ou seja, os índices devem se manter a cada quadrimestre nos percentuais indicados.

- Região de Saúde Amor Perfeito:

A meta proposta foi alcançada no primeiro quadrimestre, pois o percentual de doadores voluntários foi de 57,56%, ou seja, acima da meta estabelecida para o período.

A meta proposta foi alcançada no segundo quadrimestre, pois o percentual de doadores voluntários foi de 66,4%, ou seja, acima da meta estabelecida para o período.

A meta proposta não foi alcançada no terceiro quadrimestre, pois o percentual de doadores voluntários foi de 53%, enquanto que o esperado era de 54%. O percentual ficou abaixo da meta no terceiro quadrimestre, devido às doações de reposição, que é quando o doador comparece às Unidades de Coleta de Sangue necessitando fazer uma doação voluntária altruísta com direcionamento a um paciente específico, tiveram um pequeno aumento em relação às doações voluntárias, que é a doação altruísta sem direcionamento.

- Os percentuais apresentados em cada região de saúde não se tratam de alcance anual, mas sim quadrimestral, ou seja, os índices devem se manter a cada quadrimestre nos percentuais indicados.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Aumentar em 3% o percentual de doadores voluntários nas 05 unidades de coleta da Hemorrede do Tocantins, até 2015	Região de Saúde Médio Norte Araguaia

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		48,00	49,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	26,00	54,17	

Análise:

- Os percentuais apresentados em cada região de saúde não se tratam de alcance anual, mas sim quadrimestral, ou seja, os índices devem se manter a cada quadrimestre nos percentuais indicados.

- Região de Saúde Médio Norte Araguaia:

A meta proposta não foi alcançada no primeiro quadrimestre, pois o percentual de doadores voluntários foi de 27%, ou seja, abaixo da meta estabelecida que era de 48%.

A meta não foi alcançada no segundo quadrimestre, pois nesta região o percentual alcançado foi de 38%, enquanto que o esperado era de 48%.

A meta não foi alcançada no terceiro quadrimestre, pois nesta região o percentual alcançado foi de 26%, enquanto que o esperado era de 48%.

O baixo percentual da doação voluntária nesta região, se deve principalmente pelo fato que a maior parte das doações foram de reposição, que é quando o doador comparece às Unidades de Coleta de Sangue necessitando doar sangue para algum parente ou amigo, ou seja, é uma doação voluntária altruísta com direcionamento a um paciente específico. Algumas Coletas Programadas em parceria com Faculdades, Empresas, Igrejas e outros entes da Sociedade também foram canceladas, devido o baixo estoque de alguns insumos/produtos, como bolsas para coleta de sangue e reagentes, devido a atrasos de pagamento dos fornecedores.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Aumentar em 3% o percentual de doadores voluntários nas 05 unidades de coleta da Hemorrede do Tocantins, até 2015	Região de Saúde Bico do Papagaio.

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		14,00	15,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	25,00	178,57	

Análise:

- Os percentuais apresentados em cada região de saúde não se tratam de alcance anual, mas sim quadrimestral, ou seja, os índices devem se manter a cada quadrimestre nos percentuais indicados.

- Região de Saúde Bico do Papagaio:

A meta proposta foi alcançada no primeiro quadrimestre, pois o percentual de doadores voluntários foi de 35%, ou seja, acima da meta estabelecida para o período avaliado.

A meta proposta foi alcançada no segundo quadrimestre, pois o percentual de doadores voluntários foi de 33%, ou seja, acima da meta estabelecida que era de 14%.

A meta proposta foi alcançada no terceiro quadrimestre, já que se teve um alcance de 25% do percentual de doadores voluntários de sangue, ou seja, acima da meta estabelecida que era de 14%.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição			**Região**		
Certificar 02 unidades hemoterápicas da Hemorrede do Tocantins na ISO 9001/2008 até 2015			Região de Saúde Capim Dourado		
2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		1,00	0,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

- Região de Saúde Capim Dourado:

A meta proposta ainda não foi alcançada, contudo a empresa contratada está prestando o serviço de consultoria para o Hemocentro Coordenador de Palmas visando a certificação na Norma ISO 9001:2008. Durante o ano de 2014 foram realizadas várias ações estabelecidas como prioridades para que seja alcançada a certificação, por exemplo: finalizar a elaboração de POPs ? Procedimentos Operacionais Padrão; finalizar a elaboração e padronização de fluxos - SIPOCs (SIPOC é um formulário que ajuda a definir um processo antes de começar a mapeá-lo, mensurá-lo ou melhorá-lo); realização de treinamentos; análise e planejamento para aquisição de equipamentos e serviços necessários; entre outras atividades. No entanto, existem requisitos legais regulamentados por portaria ministerial da saúde e pela ANVISA que precisam ser cumpridos para atingir a meta descrita no PPA. Essas ações dependem de recursos financeiros que devem ser mediados com a gestão estadual, como a aquisição de alguns equipamentos (carrinho de emergência) e contratação de serviços (serviços de qualificação térmica e calibração de equipamentos) indispensáveis para realizar a certificação. Apesar da análise situacional a tendência de alcançar a meta proposta é favorável, contudo fora solicitado a alteração do alcance da meta, para o exercício de 2015. Ou seja, os esforços/ atividades possíveis visando a certificação foram efetuados durante o ano de 2014, porém ainda existem etapas/processos a serem realizados para que se finalize e consiga o alcance da meta, por isso foi solicitado alteração do prazo para alcance da mesma.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Produzir no âmbito da Hemorrede do Tocantins 200.000 hemocomponentes até 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	60.000,00	70.000,00	70.000,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	63.405,00	90,58	

Análise:

O estimado em produzir no âmbito da Hemorrede do Tocantins é de 200.000 hemocomponentes até 2015 e em 2014 o previsto foi de 70.000. Analisando os dados durante o ano de 2014 a tendência é desfavorável, pois a Hemorrede produziu 63.405 hemocomponentes. Considerando que a produção no mês de dezembro foi menor que os demais meses por falta e/ou atrasos na entrega de alguns insumos, como bolsas e reagentes, não foi possível atingir a meta proposta de 70.000 hemocomponentes produzidos.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Implantar a coleta por aférese e aférese terapêutica no Ambulatório de Hematologia do Hemocentro Coordenador de Palmas	Região de Saúde Capim Dourado

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	1,00	100,00	

Análise:

- A meta proposta foi alcançada, tendo em vista que houve a contratação da empresa para o fornecimento do conjunto integrado (equipamentos e circuitos para coleta e terapia) para a realização das coletas por aférese e aférese terapêutica no Ambulatório de Hematologia da Hemorrede do Tocantins. Os benefícios da doação por aférese são os seguintes: para os pacientes, o método permite coletar maior quantidade do componente desejado do sangue em pequenos volumes, assim, o paciente que recebe esse hemocomponente, tem sua necessidade atendida sendo exposto ao menor número de transfusões possíveis. Para o Serviço, é mais fácil atender a necessidade dos pacientes e manter seus estoques quando pode contar com pequeno número de doadores de aférese. Exemplificando, embora o volume doado seja pequeno, um doador de plaquetas por aférese doa quantidade de plaquetas equivalente a até sete doadores convencionais, sem o uso das máquinas. Quanto a aférese terapêutica, a mesma consiste na remoção de uma substância ou componente do sangue total de um paciente, através do equipamento separador de células, onde é acoplado um conjunto estéril de bolsas descartáveis, permitindo a realização da aférese terapêutica em pacientes graves, sem a necessidade de removê-los da UTI, visto que o equipamento é portátil e o componente a ser removido será o plasma do paciente.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
30550	Secretaria da 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.

Meta:

Descrição	**Região**
Implantar o Hospital Dia no Ambulatório de Hematologia do Hemocentro Coordenador de Palmas	Região de Saúde Capim Dourado

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Não foi possível o alcance da meta no ano de 2014 em decorrência de adaptações na infraestrutura do ambulatório. No entanto, na revisão do PPA, foi solicitada alteração do alcance desta meta, sendo previsto o seu alcance somente em 2015.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 Capim Dourado

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		81,00	100,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	13,00	16,05	

Análise:

HOSPITAL GERAL DE PALMAS - HGP

A ampliação e reforma do Hospital Geral de Palmas encontra-se em andamento, no entanto não foi possível obter eficiência, pois a conclusão da mesma será realizada posteriormente. O Objeto já foi licitado estando em fase de execução, sendo que desta 20,25 % foi executado.

- Entrega do Projeto Arquitetônico Executivo;
- Entrega dos Projetos Executivos dos blocos de Internação, Centro Cirúrgico, UTI, Velório, Corredor Publico e Área de Serviço:
  - Projeto de Fundação;
  - Projeto Estrutural;
  - Projeto de Estrutura Metalica;
  - Projeto Elétrico;
  - Projeto Hidrossanitário;
  - Projeto de Gases Medicinais / GLP;
  - Projeto de Instalações especiais.
- Entrega da Licença Ambiental;
- Construção do velório: concluído os serviços de infra e superestrutura, alvenaria, cobertura, reboco e piso estruturado do subsolo. Em andamento os serviços assentamento do piso cerâmico nos banheiros;
- Ampliação do Centro Cirúrgico: concluído a escavação, concretagem da fundação, remoção manual da terra proveniente da escavação dos tubulões. Iniciando a execução dos baldrames da

infraestrutura;

- Ampliação da UTI: concluído escavação e concretagem da fundação;
- Construção do Corredor Público: concluído 50% fundação, dos blocos e baldrames da infraestrutura. Iniciado a superestrutura (pilares);
- Ampliação da Internação: concluído a remoção da cobertura, as laje (Forma/Armação e Cimbramento) nível 260,00 , nível 264,05 , nível 268,10 e nível 272,15. Em execução as vedações em alvenaria dos níveis 260 e 264,05.

HOSPITAL INFANTIL DE PALMAS DR HUGO DA ROCHA SILVA

A reforma e ampliação do Hospital Infantil de Palmas encontra-se licitado e aguardando ordem de serviço.

HOSPITAL REGIONAL DE MIRACEMA

A reforma e ampliação do Hospital de Miracema está paralisada, no entanto não foi possível obter eficiência, pois a execução do recurso total será realizada posteriormente. Objeto licitado encontra-se paralisada, sendo que desta 17,26% foi executado, conforme descrição:

- Entrega do Projeto Arquitetônico Executivo;
- Entrega do Projeto Estrutural;
- Entrega do Projeto Elétrico;
- Entrega do Projeto Hidrossanitário;
- Entrega da Licença Ambiental;
- Conclusão das Enfermarias da Clínica Médica e Cirúrgica (totalizando 13 leitos), Posto de Enfermagem e estão em uso.
- Enfermarias Pediátricas foram iniciadas demolição de paredes internas, vedação de alvenaria, instalações hidrossanitária e elétricas;
- Concluídas as demolições de instalações externas (necrotério, muro, lanchonete) em locais a serem edificadas novas instalações;
- Execução de Instalações Sanitárias externas (desvio de tubulações para a execução de novas edificações e execução de fossa séptica provisória);
- Execução parcial do Bloco do Almoxarifado/Farmácia (executada a infraestrutura, executada a impermeabilização, execução parcial da superestrutura, execução da alvenaria e execução parcial das instalações hidrossanitárias e elétricas);
- Início da execução da infraestrutura do Bloco para abrigar o setor de Internação Prolongada (com capacidade para 24 leitos e 01 isolamento) e parte do setor de Enfermarias de Clinica Médica no total de 08 leitos;

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 Bico do Papagaio.

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		100,00	0,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	29,83	29,83	

Análise:

A reforma e ampliação do Hospital Regional de Augustinópolis encontra-se em andamento, no entanto não foi possível obter eficiência, pois a conclusão da mesma será realizada posteriormente. O Objeto já foi licitado estando em fase de execução, sendo que desta 29,83% foi executado, conforme descrição:

- Concluído os blocos de internação 01 (bloco D), centro cirúrgico, farmácia e laboratório;
- Reforma esta sendo realizado nos blocos de internação BLOCO A, B, onde já foi concluída toda etapa de demolição, parcial das instalações hidráulicas, vedações e instalações de esquadrias e revisão de cobertura destes blocos e estão em fase de acabamento;
- Execução da U.T.I, concluído a etapa de infraestrutura e em execução a superestrutura, vedação em alvenaria;
- Ampliação do bloco da maternidade já foi concluída a etapa de infraestrutura, superestrutura, vedação em alvenaria, chapisco e reboco do pavimento térreo parcial, também foi concluído a etapa de infraestrutura, superestrutura 60%(pilares).

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 do Cantão

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		90,00	100,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	34,05	37,83	

Análise:

A reforma e ampliação do Hospital de Paraíso encontra-se licitado e a obra em fase de execução, sendo que desta 37,83 % foi executado, conforme descrição:

- Entrega do Projeto Arquitetônico Executivo;
- Entrega do Projeto Estrutural;
- Entrega do Projeto Hidrossanitario;
- Entrega do Projeto Elétrico;
- Entrega da Licença Ambiental;
- Reforma das Enfermarias da Clínica Médica do bloco 03, na qual foi concluída toda demolição, vedação em alvenaria, impermeabilização, recuperação da estrutura metálica, acabamento e execução de parte da instalação elétrica e hidro sanitária.
- Ampliação das Enfermarias da ala infantil, no bloco 04, onde foi concluída a execução de paredes em alvenaria e esta sendo finalizado reboco;
- Ampliação do centro cirúrgico e almoxarifado no bloco 02, no qual foi concluída a vedação em alvenaria;
- Execução da capela, onde foi concluída a execução de paredes e reboco;
- Execução da infraestrutura da Ampliação da Sala Vermelha, e do Bloco de repouso dos Motorista/Manutenção.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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	100,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Os processos estão em andamento, no entanto não foi possível obter eficiência, pois a execução do recurso total será realizada posteriormente. O recurso orçado nesta ação está destinado à ampliação e reforma da unidade hospitalar no município de Porto Nacional. Para a meta ser alcançada foram elaborados todos os projetos necessários e o mesmo estão em fase de elaboração
das peças licitatórias.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

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

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	5,00	100,00	

Análise:

Meta Alcançada. A meta prevista para o ano de 2014 é de 5% o que corresponde a 1.316 cirurgias eletivas nas unidades hospitalares e estaduais. Esta meta foi superada no período uma vez que foi realizado o percentual de 111,2% que corresponde ao valor de 7.198 cirurgias eletivas realizadas. Vale ressaltar que não foram considerados para cálculo os dados do SIA do mês de dezembro, por não estarem disponíveis no Sistema DATASUS. 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 médico 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.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

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

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	5,00	100,00	

Análise:

Meta alcançada. A meta prevista para o ano de 2014 é de 5% o que corresponde a 376.551 consultas, exames especializados e demais procedimentos ambulatoriais. Esta meta foi superada no período uma vez que foi realizado o percentual de 218,5% que corresponde a 4.033.496 desses serviços ofertados. Vale ressaltar que não foram considerados para cálculo os dados do SIA 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 CPRE, 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, 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.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**
Capacitar 150 profissionais e gestores da rede de urgência e emergência até 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	50,00	50,00	50,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	150,00	300,00	

Análise:

A **meta prevista foi alcançada**. Foram oferecidos 03 Cursos na modalidade presencial, em consonância com os objetivos propostos previstos no Subprojeto QualisusTOPAMA no município de Araguaína, para qualificação de 150 profissionais da Rede de Urgência e Emergência do quadro funcional da Secretaria de Saúde do Estado do Tocantins da região macro norte do Estado do Tocantins e servidores Municipais de Araguaína. Foram contemplados os 06 Hospitais de Referência, o SAMU 192 e UPA 24hs de Araguaína.

Os cursos oferecidos foram o â€œBLS ? Basic Life Support/SBV Suporte Básico de Vida para Profissionais da Saúdeâ€ para Técnicos em Enfermagem, â€œACLS Advanced Cardiologic Life Support/SAVC Suporte Avançado de Vida em Cardiologiaâ€ para Enfermeiros e â€œPHTLS ? PréHospital Trauma Life Support/Suporte PréHospitalar de Vida no Traumaâ€ para Médicos e Enfermeiros.

A área técnica realizou diversas atividades no sentido de articular ações para alcançar a meta prevista: participação de reunião com o apoiador da Unidade de Gestão do subprojeto QualiSUSRede do Ministério da Saúde, elaboração dos Termos de Referência para licitação na modalidade do tipo pregão eletrônico, realizado parecer à área de licitação referente a análise interpretativa das especificações técnicas apresentadas nas propostas dos Cursos, confecção de Portaria com indicação dos fiscais de contratos dos cursos, articulação com a empresa que executou os cursos, realizou inscrições dos participantes e entrega dos materiais e acompanhou durante todo o período as aulas.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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	100,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Os processos estão em andamento, no entanto não foi possível obter eficiência, pois a execução do recurso total será realizada posteriormente. Para a meta ser alcançada o objeto foi aprovado pela Caixa Econômica e encontra-se em fase de trâmite licitatório.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 Ilha do Bananal

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	10,54	21,08	

Análise:

A construção Hospital Geral de Gurupi encontra-se licitada e em fase de execução, sendo que desta 21,08 % foi executado, conforme descrição:

- Barracão de obra ? 100% concluídos;
- Terraplanagem ? 100% concluídos;
- Fechamento da obra ? 80% concluídos;
- Execução dos pontos de drenagem dentro do perímetro da obra ? 37,43% concluídos;
    - Execução dos tubos de 800mm e 600mm ? 37,43% concluídos;
- Bloco Administrativo:
    - Locação da fundação ? 100% concluídos;
    - Escavação das vigas baldrame ? 100% concluídos;
    - Infraestrutura 80% executado;
    - Pilares do pórtico, armados e colocados *in loco* ? 70% concluídos;
    - Concretagem da superestrutura 60% executado;
    - Executando vedação em alvenaria.
- Bloco Pronto Socorro
    - Gabarito de locação da fundação 100% concluídos;
    - Infraestrutura com 95% executado;

- Iniciando execução da Superestrutura.

- Bloco Ambulatório
  - Gabarito de locação da fundação? 100% concluídos;
  - Infraestrutura com 55% executado;

- Rampa do Ambulatório
  - Infraestrutura
    - Gabarito de locação da fundação, movimentação de terra com 100% concluídos.
    - Fundação com 57% executado.

- Rampa e Passarela
  - Serviços preliminares 100% executado.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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	100,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	2,22	5,55	

Análise:

HOSPITAL GERAL DE ARAGUAÍNA

A Construção do Hospital Geral de Araguaína encontra-se licitado e em fase de execução, sendo que desta 5,56 % foi executado, obra paralisada, conforme descrição:

- Entrega do Projeto Arquitetônico;
- Entrega da Licença Ambiental;
- Conclusão do Barracão de Obra;
- Finalizando da Terraplenagem;
- Iniciando fechamento do terreno;
- Finalizando projeto de fundação.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**
Contratualizar anualmente 100% os serviços de média e alta complexidade credenciados ao SUS da rede pública	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	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 à extinção na medida em que os Municípios forem assumindo a responsabilidade sanitária, tornando-se responsável pela Gestão do Recurso do próprio município.

Os Municípios participantes desta meta são os seguintes:

Almas; Alvorada; Aragominas; Araguacema; Arraias; Augustinopolis; Aurora; Bandeirantes; Bom Jesus do Tocantins; Brejinho de Nazaré; Buriti 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 Valério; Sitio Novo; Taguatinga e Xambioá.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**
Contratualizar 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	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	77,00	77,00	

Análise:

Nesta meta, que visa à complementação do serviço de saúde disponível na rede SUS foram alcançados 77% (sessenta e sete 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, e com maior qualidade. De forma que os serviços são adquiridos continuamente através de procedimentos licitatórios, 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 da meta se deu devido ao tramite processual que se faz necessário para a aquisição dos serviços, e pelo o acompanhamento dos processos de compra vem sendo realizado diariamente, com a finalidade de agilizar e concretizar a abrangência proposta.

Foram formalizados 08 (oito) contratos de serviços de saúde de forma a complementar a Rede SUS, neste segundo quadrimestre para atender as demandas que estão sob gestão do estado.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 8 Ambulatórios Médicos de Especialidades no Estado	Região de Saúde Ilha do Bananal

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Os projetos para a construção dos AME (Ambulatórios Médicos de Especialidades) são projetos padrão. Já houve licitação para construção do AME de Augustinópolis e o processo se encontra em fase de elaboração de nota de empenho e assinatura de contrato para posteriormente serem emitidas as ordens de serviço. Portanto não será possível a execução de todas as etapas e conclusão das obras no prazo previsto. Desta feita, não foi possível o alcance da meta.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 8 Ambulatórios Médicos de Especialidades no Estado			Região de Saúde Capim Dourado		
2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		1,00	0,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Os projetos para a construção dos AME (Ambulatórios Médicos de Especialidades) são projetos padrão. Já houve licitação para construção do AME de Augustinópolis e o processo se encontra em fase de elaboração de nota de empenho e assinatura de contrato para posteriormente serem emitidas as ordens de serviço. Portanto não será possível a execução de todas as etapas e conclusão das obras no prazo previsto. Desta feita, não foi possível o alcance da meta.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 8 Ambulatórios Médicos de Especialidades no Estado	Região de Saúde Bico do Papagaio.

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Os projetos para a construção dos AME (Ambulatórios Médicos de Especialidades) são projetos padrão. Já houve licitação para construção do AME de Augustinópolis e o processo se encontra em fase de elaboração de nota de empenho e assinatura de contrato para posteriormente serem emitidas as ordens de serviço. Portanto não será possível a execução de todas as etapas e conclusão das obras no prazo previsto. Desta feita, não foi possível o alcance da meta.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 8 Ambulatórios Médicos de Especialidades no Estado	Região de Saúde Médio Norte Araguaia

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Os projetos para a construção dos AME (Ambulatórios Médicos de Especialidades) são projetos padrão. Já houve licitação para construção do AME de Augustinópolis e o processo se encontra em fase de elaboração de nota de empenho e assinatura de contrato para posteriormente serem emitidas as ordens de serviço. Portanto não será possível a execução de todas as etapas e conclusão das obras no prazo previsto. Desta feita, não foi possível o alcance da meta.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 Sudeste		
2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		2,00	2,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	28,00	1.400,00	

Análise:

Meta Alcançada.Nas Unidades Hospitalares da Região de Saúde Sudeste Hospital Regional de Dianópolis e **Hospital de Referência de Arraias** - foram realizadas as seguintes aquisições no decorrer do ano de 2014 para cada instituição hospitalar:

Hospital Regional de Dianópolis: Eletrocardiógrafo (**1** unidade), Seladora de pedal multiuso (**2** unidades), aspirador Cirúrgico (2 unidades), Bebedouro elétrico de pressão em aço inox (2 unidades), Balança Antropométrica (2 unidades),Balança digital pediátrica (2 unidades),Balança eletrônica digital (balança de bancada) (1 unidade) e Avental Plumbífero - p/ radiologia (2 unidades). Totalizando: 14 equipamentos para esta instituição hospitalar.

Hospital Regional de Dianópolis: Eletrocardiógrafo (1 unidade), Seladora de pedal multiuso (1 unidade), aspirador Cirúrgico (2 unidades), Bebedouro elétrico de pressão em aço inox (2 unidades), Balança Antropométrica (1 unidade),Balança digital pediátrica (1 unidade),Balança eletrônica digital (balança de bancada) (1 unidade) e Avental Plumbífero - p/ radiologia (5 unidades). Totalizando: 14 equipamentos para esta instituição hospitalar

Desta feita, foram adquiridos 28 equipamentos nas unidades hospitalares da Região de Saúde Sudeste no ano de 2014.

Recomendamos que área técnica faça uma revisão da meta por entendermos que a mesma foi subestimada para o exercício de 2014

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**	
2014	3o Quadrimestre	54,00	1.800,00	

Análise:

Meta Alcançada. Nas Unidades Hospitalares da Região de Saúde **Cerrado Tocantins Araguaia** ? Hospital Regional de Arapoema, Hospital Regional de Guaraí e Hospital de Referência de Pedro Afonso - foram realizadas as seguintes aquisições no decorrer do ano de 2014 para cada instituição hospitalar:

Hospital Regional de Arapoema: Eletrocardiógrafo (1 unidade), Seladora de pedal multiuso (1 unidade), aspirador Cirúrgico (2 unidades), Bebedouro elétrico de pressão em aço inox (4 unidades), Balança Antropométrica (2 unidades),Balança digital pediátrica (1 unidade),Balança eletrônica digital (balança de bancada) (1 unidade) e Avental Plumbífero - p/ radiologia (1 unidade). Totalizando: 13 equipamentos para esta instituição hospitalar.

Hospital Regional de Guaraí: Eletrocardiógrafo (1 unidade), Seladora de pedal multiuso (2 unidades), aspirador Cirúrgico (2 unidades), Bebedouro elétrico de pressão em aço inox (4 unidades), Balança Antropométrica (2 unidades), Balança digital pediátrica (2 unidades),Balança eletrônica digital (balança de bancada) (1 unidade) e Avental Plumbífero - p/ radiologia (2 unidades), mesas de escritório (2 unidades), armários (6 unidades) e focos cirúrgicos (2 unidades). Totalizando: 26 equipamentos para esta instituição hospitalar.

Hospital de Referência de Pedro Afonso: Eletrocardiógrafo (1 unidade), Seladora de pedal multiuso (2 unidades), aspirador Cirúrgico (2 unidades), Bebedouro elétrico de pressão em aço inox (4 unidades), Balança Antropométrica (2 unidades),Balança digital pediátrica (1 unidade),Balança eletrônica digital (balança de bancada) (1 unidade)e Avental Plumbífero - p/ radiologia (2 unidades). Totalizando: 15 equipamentos para esta instituição hospitalar.

Desta feita, foram adquiridos 54 equipamentos nas unidades hospitalares da Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia no ano de 2014.

Recomendamos que área técnica faça uma revisão da meta por entendermos que a mesma foi subestimada para o exercício de 2014

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 Cantão		
2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		1,00	1,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	30,00	3.000,00	

Análise:

Meta Alcançada.Na Unidade Hospitalar da Região de Saúde **Cantão:** Hospital Regional de Paraíso Tocantins - foram realizadas as seguintes aquisições no decorrer do ano de 2014:

Hospital Regional de Paraíso Tocantins: Eletrocardiógrafo (2 unidades), Seladora de pedal multiuso (2 unidades), aspirador Cirúrgico (2 unidades), Bebedouro elétrico de pressão em aço inox (8 unidades), Balança Antropométrica (3 unidades),Balança digital pediátrica (3 unidades),Balança eletrônica digital (balança de bancada) (1 unidade), Avental Plumbífero - p/ radiologia (6 unidades)e otoscópio (3 unidades). Totalizando: 30 equipamentos para esta instituição hospitalar.

Recomendamos que área técnica faça uma revisão da meta por entendermos que a mesma foi subestimada para o exercício de 2014

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 Capim Dourado		
2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		4,00	4,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	143,00	3.575,00	

Análise:

Meta Alcançada. Nas Unidades Hospitalares da Região de Saúde **Capim Dourado** ? Hospital Geral Público de Palmas, Hospital e Maternidade Dona Regina, Hospital Infantil Público de Palmas e Hospital Regional de Miracema - foram realizadas as seguintes aquisições no decorrer do ano de 2014 para cada instituição hospitalar:

Hospital Geral Público de Palmas: Eletrocardiógrafo (6 unidades), Seladora de pedal multiuso (1 unidade), aspirador Cirúrgico (2 unidades), Bebedouro elétrico de pressão em aço inox (16 unidades), Balança Antropométrica (6 unidades),Balança digital pediátrica (2 unidades),Balança eletrônica digital (balança de bancada) (5 unidades), Avental Plumbífero - p/ radiologia (10 unidades), Mesa cirúrgica para o obeso (1 unidade), Mesa cirúrgica ortopédica (1 unidade), Ventilador Pulmonar (3 unidades) e Sistema Craniótomo (perfurador de crânio) (1 unidade). Totalizando: 54 equipamentos para esta instituição hospitalar.

Hospital e Maternidade Dona Regina: Eletrocardiógrafo (3 unidades), Seladora de pedal multiuso (4 unidades), aspirador Cirúrgico (4 unidades), Bebedouro elétrico de pressão em aço inox (14 unidades), Balança Antropométrica (4 unidades), Balança digital pediátrica (5 unidades),Balança eletrônica digital (balança de bancada) (2 unidades) e Avental Plumbífero - p/ radiologia (4 unidades), Banho Maria ? para o banco de leite (3 unidades). Totalizando: 29 equipamentos para esta instituição hospitalar.

Hospital Infantil Público de Palmas: Eletrocardiógrafo (2 unidades), Seladora de pedal multiuso (4 unidades), aspirador Cirúrgico (3 unidades), Bebedouro elétrico de pressão em aço inox (6 unidades), Balança Antropométrica (3 unidades),Balança digital pediátrica (5 unidades),Balança eletrônica digital (balança de bancada) (1 unidade), Avental Plumbífero - p/ radiologia (3 unidades) e Otoscópio (3 unidades). Totalizando: 30 equipamentos para esta instituição hospitalar.

Hospital Regional de Miracema: Eletrocardiógrafo (2 unidade), Seladora de pedal multiuso (2 unidades), aspirador Cirúrgico (3 unidades), Bebedouro elétrico de pressão em aço inox (6 unidades), Balança Antropométrica (3 unidades),Balança digital pediátrica (2 unidades),Balança eletrônica digital (balança de bancada) (1 unidade), Avental Plumbífero - p/ radiologia (2 unidades), Detector fetal (1 unidade), Cardiotocógrafo (1 unidade), Cama PPP (4 unidades), Berço aquecido (2 unidades) e Carro de emergência (1 unidade). Totalizando: 30 equipamentos para esta instituição hospitalar.

Recomendamos que área técnica faça uma revisão da meta por entendermos que a mesma foi subestimada para o exercício de 2014

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**	
2014	3o Quadrimestre	60,00	3.000,00	

Análise:

Meta Alcançada.Nas Unidades Hospitalares da Região de Saúde **Amor Perfeito** ? Hospital Regional Porto Nacional e Hospital Materno Infantil Edmunda Aires Cavalcante ? Tia Dede - foram realizadas as seguintes aquisições no decorrer do ano de 2014 para cada instituição hospitalar:

Hospital Regional Porto Nacional: Eletrocardiógrafo (2 unidades), Seladora de pedal multiuso (2 unidades), aspirador Cirúrgico (3 unidades), Bebedouro elétrico de pressão em aço inox (6 unidades), Balança Antropométrica (4 unidades),Balança digital pediátrica (21unidades),Balança eletrônica digital (balança de bancada) (1 unidade), Avental Plumbífero - p/ radiologia (8 unidades), Otoscópio(3 unidades), Foco cirúrgico de teto (1 unidade), Foco cirúrgico móvel (1 unidade), Mesa cirúrgica elétrica motorizada (2 unidades) e Foco cirúrgico móvel auxiliar (2 unidades). Totalizando: 36 equipamentos para esta instituição hospitalar.

Hospital Tia Dedé: Eletrocardiógrafo (2 unidades), Seladora de pedal multiuso (1 unidade), aspirador Cirúrgico (3 unidades), Bebedouro elétrico de pressão em aço inox (6 unidades), Balança Antropométrica (3 unidades), Balança digital pediátrica (2 unidades),Balança eletrônica digital (balança de bancada) (1 unidade) e Avental Plumbífero - p/ radiologia (2 unidades), Monitor multiparâmetro (3 unidades) e aparelho de anestesia (1 unidade) Totalizando: 24 equipamentos para esta instituição hospitalar.

Recomendamos que área técnica faça uma revisão da meta por entendermos que a mesma foi subestimada para o exercício de 2014

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 Médio Norte Araguaia		
2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		2,00	2,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	120,00	6.000,00	

Análise:

Meta Alcançada. Nas Unidades Hospitalares da Região de Saúde **Médio Norte** ? Hospital Regional de Araguaína, Hospital de Doenças Tropicais e Hospital Regional de Xambioá - foram realizadas as seguintes aquisições no decorrer do ano de 2014 para cada instituição hospitalar:

Hospital Regional de Araguaína: Eletrocardiógrafo (5 unidades), Seladora de pedal multiuso (10 unidades), aspirador Cirúrgico (6 unidades), Bebedouro elétrico de pressão em aço inox (633unidades), Balança Antropométrica (6 unidades),Balança digital pediátrica (2 unidades),Balança eletrônica digital (balança de bancada) (2 unidades), Avental Plumbífero - p/ radiologia (15 unidades), Otoscópio (3 unidades), Mesa cirurgica para obeso (1 unidade), Mesa cirúrgica ortopédica (1 unidade), dermátomo elétrico (1 unidade), Sistema craniótomo (1 unidade), Aparelho de anestesia (2 unidades), Eletrocardiografo (2 unidades) e Bisturi ultrassônico (1 unidade). Totalizando: 87 equipamentos para esta instituição hospitalar.

Hospital de Doenças Tropicais: Eletrocardiógrafo (1 unidade), Seladora de pedal multiuso (2 unidade), aspirador Cirúrgico (2 unidades), Bebedouro elétrico de pressão em aço inox (5 unidades), Balança Antropométrica (1 unidade), Balança digital pediátrica (1 unidade),Balança eletrônica digital (balança de bancada) (1 unidade) e Avental Plumbífero - p/ radiologia (2 unidades). Totalizando: 15 equipamentos para esta instituição hospitalar.

Hospital Regional de Xambioá: Eletrocardiógrafo (1 unidade), Seladora de pedal multiuso (2 unidade), aspirador Cirúrgico (2 unidades), Bebedouro elétrico de pressão em aço inox (5 unidades), Balança Antropométrica (2 unidades), Balança digital pediátrica (2 unidades),Balança eletrônica digital (balança de bancada) (1 unidade) e Avental Plumbífero - p/ radiologia (3 unidades). Totalizando: 18 equipamentos para esta instituição hospitalar.

Recomendamos que área técnica faça uma revisão da meta por entendermos que a mesma foi subestimada para o exercício de 2014

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 Bico do Papagaio.

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	27,00	1.350,00	

Análise:

Meta Alcançada. Na Unidade Hospitalar da Região de Saúde **Bico do Papagaio**? Hospital Regional de Augustinópolis - foram realizadas as seguintes aquisições no decorrer do ano de 2014 para cada instituição hospitalar:

Hospital Regional de Augustinópolis: Eletrocardiógrafo (3 unidades), Seladora de pedal multiuso (5 unidades), aspirador Cirúrgico (5 unidades), Balança Antropométrica (6 unidades),Balança digital pediátrica (3 unidades),Balança eletrônica digital (balança de bancada) (1 unidade) e Avental Plumbífero - p/ radiologia (4 unidades).Totalizando: 27 equipamentos para esta instituição hospitalar.

Recomendamos que área técnica faça uma revisão da meta por entendermos que a mesma foi subestimada para o exercício de 2014

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 Ilha do Bananal		
2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		3,00	3,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	78,00	2.600,00	

Análise:

Meta Alcançada.Nas Unidades Hospitalares da Região de Saúde **Ilha do Bananal**? Hospital Regional de Araguaçu, Hospital Regional de Gurupi e Hospital Regional de Alvorada - foram realizadas as seguintes aquisições no decorrer do ano de 2014 para cada instituição hospitalar:

Hospital Regional de Araguaçu: Eletrocardiógrafo (1 unidade), Seladora de pedal multiuso (1 unidade), aspirador Cirúrgico (2 unidades), Bebedouro elétrico de pressão em aço inox (4 unidades), Balança Antropométrica (2 unidades),Balança digital pediátrica (1unidades),Balança eletrônica digital (balança de bancada) (1 unidade) e Avental Plumbífero - p/ radiologia (2 unidades).Totalizando: 14 equipamentos para esta instituição hospitalar.

Hospital Hospital de Gurupi: Eletrocardiógrafo (4 unidades), Seladora de pedal multiuso (7 unidades), aspirador Cirúrgico (4 unidades), Bebedouro elétrico de pressão em aço inox (15 unidades), Balança Antropométrica (6 unidades), Balança digital pediátrica (5 unidades),Balança eletrônica digital (balança de bancada) (2 unidades) e Avental Plumbífero - p/ radiologia (11 unidades). Totalizando: 54 equipamentos para esta instituição hospitalar.

Hospital Hospital de Alvorada: Eletrocardiógrafo (1 unidade), Seladora de pedal multiuso (1 unidade), aspirador Cirúrgico (2 unidades), Bebedouro elétrico de pressão em aço inox (3 unidades), Balança Antropométrica (1 unidade), Balança digital pediátrica (1 unidade) e Balança eletrônica digital (balança de bancada) (1 unidade). Totalizando: 10 equipamentos para esta instituição hospitalar.

Recomendamos que área técnica faça uma revisão da meta por entendermos que a mesma foi subestimada para o exercício de 2014

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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, o Serviço de Referência Estadual em Reabilitação Visual e Auditiva	Região de Saúde Capim Dourado

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

No ano de 2013, a Gerência de Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência incluiu através do site do fundo a fundo uma proposta de projeto para aquisição de equipamentos/materiais permanentes para os Centros Estaduais de Reabilitação de **Palmas** eAraguaína (número do projeto nº 13849.028000/1130-31). A proposta foi favorável conforme parecer do Ministério da Saúde. Em maio de 2014, foi publicada a Portaria nº 974 que destina recursos Federais a aquisição de equipamentos e materiais permanente para estabelecimento de saúde, no qual o Estado do Tocantins foi contemplado. Porém até o momento o recurso não foi transferido. Só será possível o alcance da meta através do repasse do mesmo. Caso esse ocorra é possível alcançarmos à meta proposta para o ano de 2015.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**
Estruturar gradativamente em 3 etapas o Programa Nacinal de qualidade em Mamografia - PNQM no Estado	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	1,00	100,00	

Análise:

A meta física pactuada prevista para 2014 consiste na utilização do SISCAN pelos 08 prestadores de serviço em mamografia, dos quais apenas 02 ainda não estavam utilizando o Sistema. No mês de dezembro os dois últimos prestadores de serviço de mamografia do município de Palmas aderiram ao sistema, portanto a meta foi alcançada. Este trabalho vem ocorrendo em parceria com a Vigilância Sanitária, que tem como função realizar o acompanhamento e fiscalização da estrutura física e equipamentos dos prestadores de serviço de mamografia

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**
Fornecer, anualmente, alimentação e fórmulas nutricionais para 100% dos usuários que se enquadram nos critérios de dispensação de dietas especiais	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	75,00	75,00	

Análise:

As aquisições de fórmulas nutricionais especiais apresentam um alto custo que as tornam inacessíveis à maioria da população, cabendo aos estados da Federação seu fornecimento conforme demandado pelos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). No ano de 2014, foram dispensadas 452 fórmulas nutricionais no Tocantins, o que representa o alcance ótimo de 75,33% da meta. Isto reflete o salto de qualidade na assistência na saúde das pessoas com alergia alimentar. Informamos quetodos os esforços cabíveis têm sido despendidos para realizar a estruturação dos serviços de aquisição e dispensação das fórmulas nutricionais para que seja possível alcançar a meta proposta.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**
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	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	2,00	100,00	

Análise:

Foi proporcionado curso de especialização no INCA na área de radioterapia para técnicos em radiologia do setor de oncologia do HRA e na área da odontologia oncológica do HGP, fortalecendo a gestão de qualidade do serviço prestado à população referenciada.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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, Paraíso, Guaraí, Dianópolis, Augustinópolis, Araguaína, Gurupí, Porto Nacional) no Estado até 2015	Região de Saúde Sudeste

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		100,00	0,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Os projetos para a construção dos AME (Ambulatórios Médicos de Especialidades) são projetos padrão. Já houve licitação para construção do AME de Dianópolis e o processo se encontra em fase de elaboração de nota de empenho e assinatura de contrato para posteriormente serem emitidas as ordens de serviço. Portanto não será possível a execução de todas as etapas e conclusão das obras no prazo previsto.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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, Paraíso, Guaraí, Dianópolis, Augustinópolis, Araguaína, Gurupí, Porto Nacional) no Estado até 2015	Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		100,00	0,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Os projetos para a construção dos AME (Ambulatórios Médicos de Especialidades) são projetos padrão. Já houve licitação para construção do AME de Guaraí e o processo se encontra em fase de elaboração de nota de empenho e assinatura de contrato para posteriormente serem emitidas as ordens de serviço. Portanto não será possível a execução de todas as etapas e conclusão das obras no prazo previsto.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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, Paraíso, Guaraí, Dianópolis, Augustinópolis, Araguaína, Gurupí, Porto Nacional) no Estado até 2015	Região de Saúde Amor Perfeito

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Os projetos para a construção dos AME (Ambulatórios Médicos de Especialidades) são projetos padrão. O AME do município de Porto Nacional encontra-se em tramite de atualizando planilha orçamentaria para ser desenvolvido o processo licitatório.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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, Paraíso, Guaraí, Dianópolis, Augustinópolis, Araguaína, Gurupí, Porto Nacional) no Estado até 2015	Região de Saúde Capim Dourado

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		100,00	0,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Os projetos para a construção dos AME (Ambulatórios Médicos de Especialidades) são projetos padrão. Já houve licitação para construção do AME de Palmas e o processo se encontra em fase de elaboração de nota de empenho e assinatura de contrato para posteriormente serem emitidas as ordens de serviço. Portanto não será possível a execução de todas as etapas e conclusão das obras no prazo previsto.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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, Paraíso, Guaraí, Dianópolis, Augustinópolis, Araguaína, Gurupí, Porto Nacional) no Estado até 2015	Região de Saúde Bico do Papagaio.

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		100,00	0,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Os projetos para a construção dos AME (Ambulatórios Médicos de Especialidades) são projetos padrão. Já houve licitação para construção do AME de Augustinópolis e o processo se encontra em fase de elaboração de nota de empenho e assinatura de contrato para posteriormente serem emitidas as ordens de serviço. Portanto não será possível a execução de todas as etapas e conclusão das obras no prazo previsto.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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, Paraíso, Guaraí, Dianópolis, Augustinópolis, Araguaína, Gurupí, Porto Nacional) no Estado até 2015	Região de Saúde Médio Norte Araguaia

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Os projetos para a construção dos AME (Ambulatórios Médicos de Especialidades) são projetos padrão. Aguardando doação do terreno, pelo Município, para continuação do processo licitatório do AME do município de Araguaína.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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, Paraíso, Guaraí, Dianópolis, Augustinópolis, Araguaína, Gurupí, Porto Nacional) no Estado até 2015	Região de Saúde Ilha do Bananal

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Os projetos para a construção dos AME (Ambulatórios Médicos de Especialidades) são projetos padrão. O AME do município de Gurupi encontra-se em tramite de atualizando planilha orçamentaria para ser desenvolvido o processo licitatório.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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, Paraíso, Guaraí, Dianópolis, Augustinópolis, Araguaína, Gurupí, Porto Nacional) no Estado até 2015	Região de Saúde Cantão

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		100,00	0,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Os projetos para a construção dos AME (Ambulatórios Médicos de Especialidades) são projetos padrão. Já houve licitação para construção do AME de Paraíso e o processo se encontra em fase de elaboração de nota de empenho e assinatura de contrato para posteriormente serem emitidas as ordens de serviço. Portanto não será possível a execução de todas as etapas e conclusão das obras no prazo previsto.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**
Implantar uma Unidade de monitoramento Externo de Qualidade - UMEQ das lâminas de citologia do colo do útero para o Estado	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	1,00	100,00	

Análise:

As Portarias Ministeriais que regulamentam a Qualicito - Qualificação Nacional em Citopatologia ? GM/MS 1.504 e 3.388, publicadas em 2013, orientam que as ações do Monitoramento Externo da Qualidade do exame citopatológico cérvico-uterino sejam realizadas no âmbito de um laboratório. Nessa compreensão mudamos a nomenclatura UMEQ (Unidade de Monitoramento Externo da Qualidade) para LAB-MEQ/TO, Laboratório de Monitoramento Externo da Qualidade em Citopatologia do Tocantins. Foi publicado no Diário Oficial da União do dia 27 de Fevereiro de 2014, Seção 3, página 58, um Acordo de Cooperação Técnica entre a Universidade Federal do Tocantins ? UFT e a Secretaria de Saúde do Tocantins ? SESAU/TO, através do qual foi implantado o Laboratório de Monitoramento Externo da Qualidade em Citopatologia do Tocantins ? LABMEQ/TO, conforme condutas preconizadas pelo INCA/MS e de acordo com os critérios da Qualicito, para implantação do serviço no Estado. Por meio deste instrumento a UFT fica responsável pela disponibilização de espaço físico, equipamentos e tecnologia inicial, enquanto que a SESAU assume o compromisso de fornecer recursos humanos, estabelecer o fluxo de atividades, bem como assegurar a continuidade das ações no que seja necessário.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**
Implementar e equipar, até 2015, 03 serviços de reabilitação estadual e 01 serviço de reabilitação física de Média Complexidade	Região de Saúde Médio Norte Araguaia

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

No ano de 2013, a Gerência de Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência incluiu através do site do fundo a fundo uma proposta de projeto para aquisição de equipamentos/materiais permanentes para os Centros Estaduais de Reabilitação de Palmase **Araguaína** (número do projeto nº 13849.028000/1130-31). A proposta foi favorável conforme parecer do Ministério da Saúde. Em maio de 2014, foi publicada a Portaria nº 974 que destina recursos Federais a aquisição de equipamentos e materiais permanente para estabelecimento de saúde, no qual o Estado do Tocantins foi contemplado. Porém até o momento o recurso não foi transferido. Só será possível o alcance da meta através do repasse do mesmo. Caso esse ocorra é possível alcançarmos à meta proposta para o ano de 2015.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 até 2015 de 50 profissionais dos serviços de Referência Estadual e Municipal de Atenção a Pessoa com Deficiência Visual, Auditiva e Física	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	15,00	15,00	20,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

A meta não foi alcançada. Gerência de Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência realizou abertura de processos para a organização do Curso de Capacitação de Órtese, Prótese e Meios Auxiliares de Locomoção. Encontra-se em andamento os processos para: contratação da empresa que ministrará o curso de capacitação ? processo nº 3679/2013, pagamento das diárias dos servidores que farão o curso ? processo nº 1703/2014. E o processo de coffe break nº 2264/2013 foi cancelado devido à desistência da empresa contratada. Estamos organizando todo o processo do curso para alcançarmos à meta proposta no ano de 2015.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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	20,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

A **meta não foi alcançada**. Tendo em vista que a meta estabelecida é repassar recurso mensal de custeio para 20 componentes préhospitalares móveis e fixos de urgência e emergência implantados, verificase que não houve o repasse de custeio para todos os serviços previstos no referido exercício de 2014. Evidenciase dificuldade de repassar o custeio devido à insuficiência de recurso financeiro, apesar de ter previsão orçamentária para garantir a contrapartida dos serviços de urgência e emergência implantados, habilitados e qualificados.Outros sim, a maior parte de repasse de custeio aos serviços decorre de despesas de exercícios anteriores, não impactando na meta física de 2014. Além disso, alguns serviços que foram previstos para funcionar em 2014 ainda não foram implantados, pois estão em fase de pactuação e aprovação pelo Ministério da Saúde, o que inviabiliza o repasse de custeio pela Secretaria Estadual de Saúde.

Assim, são diversos os motivos que interferiram no alcance da meta refletindo no 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 no Estado ficam fragilizados, pois sem repasse financeiro aos serviços, aumenta a dificuldade em ofertar um atendimento com qualidade em conformidade com a Política Nacional de Urgência e Emergência

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 2014, 02 serviços de Urgência e Emergência no Estado do Tocantins	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	4,00	2,00	0,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

A **meta não foi alcançada**. A aquisição dos equipamentos e mobiliários previstos para reestruturação dos serviços de Urgência e Emergência do Hospital Geral Público de Palmas encontrase em andamento. Quanto ao outro serviço de Urgência e Emergência do Hospital Regional Público de Miracema, a proposta de aquisição dos equipamentos, mesmo realizando o acompanhamento e os contatos com os técnicos envolvidos não foi aprovado pelo Ministério da Saúde, inviabilizando o alcance da meta estabelecida.Outros sim, a meta da ação gera impacto no objetivo que busca ampliar o acesso ao atendimento com qualidade. A não aprovação dos projetos inviabiliza a aquisição de novos equipamentos afetando a resolutividade para os atendimentos que necessitam de aporte tecnológico.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 10 serviços de obstetrícia para Risco habitual das Unidades Hospitalares do Estado para a atenção humanizada ao parto e nascimento	Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Em finalização compatibilização de projetos concluídos em processo licitatório. Todo empenho está sendo feito para alcance da meta até o fim do exercício.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 10 serviços de obstetrícia para Risco habitual das Unidades Hospitalares do Estado para a atenção humanizada ao parto e nascimento	Região de Saúde Sudeste

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Projetos aprovados pela Caixa Econômica, em finalização do termo de referência para conclusão do processo licitatório. Todo empenho está sendo feito para alcance da meta até o fim do exercício.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 10 serviços de obstetrícia para Risco habitual das Unidades Hospitalares do Estado para a atenção humanizada ao parto e nascimento	Região de Saúde Capim Dourado

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Projetos aprovados pela Caixa Econômica, em finalização do termo de referência para conclusão do processo licitatório. Todo empenho está sendo feito para alcance da meta até o fim do exercício.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**	
2014	3o Quadrimestre	44.190,00	74,27	

Análise:

A proposta de meta para o alcance em 2014 é de 59.500 procedimentos em radioterapia. Até o momento foi alcançado 74,27% da meta pactuada. Os dados abrangem o período compreendido entre os meses de janeiro e outubro, fonte SIA/Datasus. Por volta do dia 11 de novembro do corrente ano ocorreu um dano no Aparelho Acelerador Linear de Partículas do serviço de radioterapia, sendo acionado imediatamente a empresa que presta manutenção preventiva e corretiva. Pelo fato de não haver até o momento, previsão de conserto da máquina, providências estão sendo tomadas para garantir a continuidade de tratamento dos usuários em outros serviços de referência. Outras medidas relacionadas a manutenção corretiva do equipamento vem sendo providenciadas. Desta forma, por não podemos precisar o tempo de resolução e reinício das atividades do serviço de radioterapia externa no HRA, acreditamos não ser possível o cumprimento da meta nesse ano.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**
Aumentar em 5% ao ano o número de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para população residente, qualificando a assistência, passando de 1.677.893 para 1.845.682	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	5,00	100,00	

Análise:

Meta alcançada. A meta prevista é de 1,23 razão de procedimentos ambulatórias/habitante/ano, (conforme memória de calculo do caderno de Diretrizes do COAP, do Decreto 7.538 de 28 de junho de 2011), o que corresponde a 167.789 o número de procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade selecionados para a população residente. Foi considerada para cálculo a população IBGE 2010.

Esta meta foi superada no período uma vez que foi realizada a razão de 25.7 o que corresponde a 3.526.545 desses serviços ofertados. Vale ressaltar que não foram considerados para cálculo os dados do SIA do mês de dezembro, por não estarem disponíveis no Sistema DATASUS.

O aumento do número de procedimentos ambulatoriais está diretamente relacionado com ampliação do acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média complexidade ambulatorial e hospitalar), já que através desses procedimentos é possível diagnosticar e triar os pacientes com maior precisão e rapidez. A publicação da normativa ambulatorial estadual, publicada em novembro de 2013, contribuiu para o aumento dos procedimentos, uma vez que, os profissionais especialistas não tinham carga horária definida para atendimentos ambulatoriais.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**
Aumentar em 5% ao ano o número de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade na população residente, qualificando a assistência, passando de 4.179 para 4.597	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	4,00	80,00	

Análise:

MetA alcançada. A meta prevista é de 7,4 razão de internações clinico cirúrgico/habitante/ano, (conforme memória de calculo do caderno de Diretrizes do COAP, do Decreto 7.538 de 28 de junho de 2011), o que corresponde a 102.624 desse serviço ofertado no ano. Foi considerada para cálculo a população IBGE 2010.

Esta meta teve o alcance de 74,3%. Baseado neste percentual, o alcance é considerado BOM. Foi realizada a razão de 5.5 de número de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade na população residente no período de janeiro à novembro de 2014, o que corresponde a 3.526.545 desses serviços ofertados. Vale ressaltar que não foram considerados para cálculo os dados do SIA do mês de dezembro por não estarem disponíveis no Sistema DATASUS. Com isso, é possível que quantidade de internações tenha se aproximado do estimado no ano de 2014.

O número de internações clinico cirúrgico de média complexidade está diretamente relacionado com ampliação do acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média complexidade ambulatorial e hospitalar), uma vez que para ter acesso aos procedimentos cirúrgicos é necessário que haja internação.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 atendimento ambulatorial/exames da Rede Temática das Doenças Crônicas, através da Carreta da Saúde (Médico na sua Porta) de 15.000 para 54.000 exames até 2015	Região de Saúde Bico do Papagaio.

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		6.000,00	900,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Em conformidade com a Portaria Ministerial 2.304/2012 que institui o Programa de Mamografia Móvel no SUS e Portaria nº 1.228/2012 que regulamenta a habilitação para o Programa de Mamografia Móvel, a Secretaria da Saúde do Tocantins elaborou projeto para implantar o Programa de Mamografia Móvel no Tocantins.

Aprovado pelo Ministério da Saúde e através das Portarias nº 949, de 23 de agosto de 2013 e Portaria nº 49, de 22 de janeiro de 2014, três unidades móveis de saúde foram habilitadas para realizarem exames de rastreamento e detecção precoce do câncer de mama através de exames de mamografia, incluindo exames de ultrassonografia de mama e de prevenção e controle do câncer colo do útero em todo o território Estadual.

Com a implantação das três Unidades Móveis de Mamografia pretende-se atender todos os municípios do Tocantins que para fins de planejamento logístico foram agrupados em três macrorregiões. A adesão ao Programa colaborou com a meta pactuada

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 atendimento ambulatorial/exames da Rede Temática das Doenças Crônicas, através da Carreta da Saúde (Médico na sua Porta) de 15.000 para 54.000 exames até 2015	Região de Saúde Médio Norte Araguaia

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		8.000,00	1.200,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Em conformidade com a Portaria Ministerial 2.304/2012 que institui o Programa de Mamografia Móvel no SUS e Portaria nº 1.228/2012 que regulamenta a habilitação para o Programa de Mamografia Móvel, a Secretaria da Saúde do Tocantins elaborou projeto para implantar o Programa de Mamografia Móvel no Tocantins.

Aprovado pelo Ministério da Saúde e através das Portarias nº 949, de 23 de agosto de 2013 e Portaria nº 49, de 22 de janeiro de 2014, três unidades móveis de saúde foram habilitadas para realizarem exames de rastreamento e detecção precoce do câncer de mama através de exames de mamografia, incluindo exames de ultrassonografia de mama e de prevenção e controle do câncer colo do útero em todo o território Estadual.

Com a implantação das três Unidades Móveis de Mamografia pretende-se atender todos os municípios do Tocantins que para fins de planejamento logístico foram agrupados em três macrorregiões. A adesão ao Programa colaborou com a meta pactuada

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 atendimento ambulatorial/exames da Rede Temática das Doenças Crônicas, através da Carreta da Saúde (Médico na sua Porta) de 15.000 para 54.000 exames até 2015	Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		6.000,00	800,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Em conformidade com a Portaria Ministerial 2.304/2012 que institui o Programa de Mamografia Móvel no SUS e Portaria nº 1.228/2012 que regulamenta a habilitação para o Programa de Mamografia Móvel, a Secretaria da Saúde do Tocantins elaborou projeto para implantar o Programa de Mamografia Móvel no Tocantins.

Aprovado pelo Ministério da Saúde e através das Portarias nº 949, de 23 de agosto de 2013 e Portaria nº 49, de 22 de janeiro de 2014, três unidades móveis de saúde foram habilitadas para realizarem exames de rastreamento e detecção precoce do câncer de mama através de exames de mamografia, incluindo exames de ultrassonografia de mama e de prevenção e controle do câncer colo do útero em todo o território Estadual.

Com a implantação das três Unidades Móveis de Mamografia pretende-se atender todos os municípios do Tocantins que para fins de planejamento logístico foram agrupados em três macrorregiões. A adesão ao Programa colaborou com a meta pactuada

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 atendimento ambulatorial/exames da Rede Temática das Doenças Crônicas, através da Carreta da Saúde (Médico na sua Porta) de 15.000 para 54.000 exames até 2015	Região de Saúde Cantão

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		6.000,00	800,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Em conformidade com a Portaria Ministerial 2.304/2012 que institui o Programa de Mamografia Móvel no SUS e Portaria nº 1.228/2012 que regulamenta a habilitação para o Programa de Mamografia Móvel, a Secretaria da Saúde do Tocantins elaborou projeto para implantar o Programa de Mamografia Móvel no Tocantins.

Aprovado pelo Ministério da Saúde e através das Portarias nº 949, de 23 de agosto de 2013 e Portaria nº 49, de 22 de janeiro de 2014, três unidades móveis de saúde foram habilitadas para realizarem exames de rastreamento e detecção precoce do câncer de mama através de exames de mamografia, incluindo exames de ultrassonografia de mama e de prevenção e controle do câncer colo do útero em todo o território Estadual.

Com a implantação das três Unidades Móveis de Mamografia pretende-se atender todos os municípios do Tocantins que para fins de planejamento logístico foram agrupados em três macrorregiões. A adesão ao Programa colaborou com a meta pactuada

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 atendimento ambulatorial/exames da Rede Temática das Doenças Crônicas, através da Carreta da Saúde (Médico na sua Porta) de 15.000 para 54.000 exames até 2015	Região de Saúde Capim Dourado

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		8.000,00	1.000,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Em conformidade com a Portaria Ministerial 2.304/2012 que institui o Programa de Mamografia Móvel no SUS e Portaria nº 1.228/2012 que regulamenta a habilitação para o Programa de Mamografia Móvel, a Secretaria da Saúde do Tocantins elaborou projeto para implantar o Programa de Mamografia Móvel no Tocantins.

Aprovado pelo Ministério da Saúde e através das Portarias nº 949, de 23 de agosto de 2013 e Portaria nº 49, de 22 de janeiro de 2014, três unidades móveis de saúde foram habilitadas para realizarem exames de rastreamento e detecção precoce do câncer de mama através de exames de mamografia, incluindo exames de ultrassonografia de mama e de prevenção e controle do câncer colo do útero em todo o território Estadual.

Com a implantação das três Unidades Móveis de Mamografia pretende-se atender todos os municípios do Tocantins que para fins de planejamento logístico foram agrupados em três macrorregiões. A adesão ao Programa colaborou com a meta pactuada

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 atendimento ambulatorial/exames da Rede Temática das Doenças Crônicas, através da Carreta da Saúde (Médico na sua Porta) de 15.000 para 54.000 exames até 2015	Região de Saúde Amor Perfeito

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		4.000,00	500,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Em conformidade com a Portaria Ministerial 2.304/2012 que institui o Programa de Mamografia Móvel no SUS e Portaria nº 1.228/2012 que regulamenta a habilitação para o Programa de Mamografia Móvel, a Secretaria da Saúde do Tocantins elaborou projeto para implantar o Programa de Mamografia Móvel no Tocantins.

Aprovado pelo Ministério da Saúde e através das Portarias nº 949, de 23 de agosto de 2013 e Portaria nº 49, de 22 de janeiro de 2014, três unidades móveis de saúde foram habilitadas para realizarem exames de rastreamento e detecção precoce do câncer de mama através de exames de mamografia, incluindo exames de ultrassonografia de mama e de prevenção e controle do câncer colo do útero em todo o território Estadual.

Com a implantação das três Unidades Móveis de Mamografia pretende-se atender todos os municípios do Tocantins que para fins de planejamento logístico foram agrupados em três macrorregiões. A adesão ao Programa colaborou com a meta pactuada

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 atendimento ambulatorial/exames da Rede Temática das Doenças Crônicas, através da Carreta da Saúde (Médico na sua Porta) de 15.000 para 54.000 exames até 2015	Região de Saúde Ilha do Bananal

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		6.000,00	500,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Em conformidade com a Portaria Ministerial 2.304/2012 que institui o Programa de Mamografia Móvel no SUS e Portaria nº 1.228/2012 que regulamenta a habilitação para o Programa de Mamografia Móvel, a Secretaria da Saúde do Tocantins elaborou projeto para implantar o Programa de Mamografia Móvel no Tocantins.

Aprovado pelo Ministério da Saúde e através das Portarias nº 949, de 23 de agosto de 2013 e Portaria nº 49, de 22 de janeiro de 2014, três unidades móveis de saúde foram habilitadas para realizarem exames de rastreamento e detecção precoce do câncer de mama através de exames de mamografia, incluindo exames de ultrassonografia de mama e de prevenção e controle do câncer colo do útero em todo o território Estadual.

Com a implantação das três Unidades Móveis de Mamografia pretende-se atender todos os municípios do Tocantins que para fins de planejamento logístico foram agrupados em três macrorregiões. A adesão ao Programa colaborou com a meta pactuada

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 atendimento ambulatorial/exames da Rede Temática das Doenças Crônicas, através da Carreta da Saúde (Médico na sua Porta) de 15.000 para 54.000 exames até 2015	Região de Saúde Sudeste

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		4.000,00	300,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Em conformidade com a Portaria Ministerial 2.304/2012 que institui o Programa de Mamografia Móvel no SUS e Portaria nº 1.228/2012 que regulamenta a habilitação para o Programa de Mamografia Móvel, a Secretaria da Saúde do Tocantins elaborou projeto para implantar o Programa de Mamografia Móvel no Tocantins.

Aprovado pelo Ministério da Saúde e através das Portarias nº 949, de 23 de agosto de 2013 e Portaria nº 49, de 22 de janeiro de 2014, três unidades móveis de saúde foram habilitadas para realizarem exames de rastreamento e detecção precoce do câncer de mama através de exames de mamografia, incluindo exames de ultrassonografia de mama e de prevenção e controle do câncer colo do útero em todo o território Estadual.

Com a implantação das três Unidades Móveis de Mamografia pretende-se atender todos os municípios do Tocantins que para fins de planejamento logístico foram agrupados em três macrorregiões. A adesão ao Programa colaborou com a meta pactuada

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 4 serviços de Reabilitação em conformidade com o proposto pela Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiências no Estado do Tocantins	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

No segundo Quadrimestre ano de 2014, foi iniciado à articulação com a área da Engenharia e Arquitetura dos Estabelecimentos de Saúde, bem como, projeto arquitetônico da reestruturação dos dois Centros Estaduais de Reabilitação no que se refere ao espaço físico e organizacional. Em abril de 2014, foi liberada pelo Ministério da Saúde a primeira parcela para iniciarmos a ampliação (em conformidade com o proposto pela Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência) do espaço físico do Centro Estadual de Araguaína e do Centro Estadual de Palmas. Informamos que todos os esforços cabíveis a esta Gerência têm sido despendidos para realizar a estruturação dos serviços de Reabilitação do Estado do Tocantins e possivelmente alcançaremos à meta que já foi revista e replanejada para o ano de 2015.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**
Acompanhar anualmente 100% dos municípios e Estado na alimentação do SIOPS	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	100,00	100,00	

Análise:

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 de dados, a Secretaria de Estado da Saúde, através do Núcleo Estadual de Apoio ao SIOPS no Tocantins entra em contato com o município 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 2013, constata-se que o Estado do Tocantins efetuou a transmissão de dados em 10/02/2014, aplicando um percentual de 20,68% dos recursos próprios em ações e serviços públicos de saúde, acima do limite mínimo de 12% para os Estados. Foi publicado o Decreto 8.201/2014 que altera o prazo da notificação automática, prevista no Art. 16 do Decreto 7.827/2012, de 30 para 120 dias. Dessa forma, a aplicação da medida de SUSPENSÃO DAS TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS prevista na LC 141/2012 e Decreto 7.827/2012, pela não homologação dos dados no SIOPS relativos ao exercício de 2013 (6º bimestre de 2013), ocorreu no primeiro decêndio de junho de 2014. Assim, os entes tiveram, no máximo, até o dia 30/05/2014 para realizarem a homologação de dados no SIOPS. Todos os 139 municípios enviaram e homologaram os dados do SIOPS, 6º bimestre/2013. A situação de envio/homologação bimestral/2014, referente aos municípios do Tocantins, conforme consulta através do site: www.saude.gov.br/siops é a seguinte, em 21/01/2015:

1º bimestre/14: 99 municípios enviaram/homologaram dados;

2º bimestre/14: 97 municípios enviaram/homologaram dados;

3º bimestre/14: 91 municípios enviaram/homologaram dados;

4º bimestre/14: 78 municípios enviaram/homologaram dados;

5º bimestre/14: 61 municípios enviaram/homologaram dados;

6º bimestre/14: 0 municípios enviaram/homologaram dados (prazo até 30/01/15);

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 anualmente o percentual de acompanhamento da execução dos convênios firmados entre o Fundo Estadual de Saúde e os municípios.	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
95,00	97,00	98,00	100,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	79,00	80,61	

Análise:

A parte de Acompanhamento da execução dos convênios firmados com as Prefeituras, Fundos Municipais de Saúde e/ou Entidades Filantrópicas 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. Não foi possível realizar a verificação in loco nos municípios, uma vez que o valor da ação orçamentária vinculada a esta meta foi zerado. Diante do exposto concluímos que cerca de 80% da meta foi executada. Em 2014 foram concedidos 20 (vinte) convênios no valor total de R$ 1.438.398,00 (um milhão quatrocentos e trinta e oito mil e noventa e oito reais), 42 (quarenta e duas) prestações de contas de convênios foram julgadas regulares com ou sem ressalvas, sendo possível concluir que o objeto pactuado foi atingido integralmente e 19 (dezenove) convênios ainda estão em fase de aplicação dos recursos (vigentes), estando até o momento em consonância com o que foi pactuado.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**
Avaliar anualmente a assistência prestada de 25% dos serviços de alta complexidade sob gestão estadual	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	15,00	60,00	

Análise:

No período de setembro a dezembro foram realizadas 4 (quatro) avaliações do serviço prestado pelo Hospital Dom Orione, e 1 (uma) pela UTI Móvel Terrestre. Foi realizada visita in loco (Araguaína) para análise dos resultados alcançados atarvés do Convênio 044/2013, firmado entre esta Secretaria de Estado da Saúde e o Hospital Dom Orione. Na oportunidade, foi realizada visita à base da UTI Móvel Terrestre. A ação foi eficiente, considerando também o fato de que esta programação se trata de rotina do setor.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 100% dos Gestores Municipais e Hospitais em Sistemas de Regulação que necessitem de implantação e/ou implementação nas Centrais de Regulação	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	25,00	100,00	

Análise:

A meta em questão foi satisfatória tendo em vista as capacitações com os municípios que necessitaram de capacitação no sistema SISREG. 100% dos municípios que solicitaram a a capacitação, foram capacitados pela equipe de regulação.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 anualmente, 60% dos profissionais que atuam com as ferramentas de controle e avaliação	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
60,00	60,00	60,00	60,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	10,00	16,67	

Análise:

A meta foi alcançada em sua totalidade, sendo que neste 3º quadrimestre há 3 servidoras realizando Especialização em Gestão Pública, e 6 realizando especialização em Micropolítica e Gestão do SUS.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**	
2014	3o Quadrimestre	43,00	215,00	

Análise:

A Equipe gestora da Secretaria de Saúde do Estado do Tocantins em 2014 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 é formada por aproximadamente 275 profissionais ocupantes de cargos estruturantes distribuídos em diretorias, coordenações, assessorias e supervisões. No período avaliado (janeiro a dezembro de 2014) foram capacitados 119 profissionais da gestão estadual, sendo 19 do primeiro quadrimestre + 28 profissionais do segundo + 72 profissionais do terceiro.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**	
2014	3o Quadrimestre	100,00	100,00	

Análise:

Em 2014 foi analisado a situação funcional juntamente com a SECAD dos servidores e detectado progressões ausentes a partir do ano de 2008. Analise dos servidores que atendem os requisitos necessários a progressão horizontal e vertical e publicação de atos dos aptos as evoluções por tempo de serviço, por qualificação e por conclusão de estágio probatório. **Beneficios**: Aumento salarial com percentual de 5% para progressão Horizontal e 22% para progressão vertical , proporcionando melhoria salarial e satisfação ao trabalhador conseqüentemente melhor oferta de serviço aos usuários do SUS. Está meta considera-se eficiente, uma vez que tem concedido 100% dos requerimentos de progressão horizontal e vertical aos servidores aptos, melhorando as relações de trabalho e proporcionando melhores condições de trabalho e melhorando a qualidade de vida do trabalhador do SUS.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**
Controlar anualmente, 60% dos serviços de média e alta complexidade (Programado x Autorizado x Faturado)	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
60,00	60,00	60,00	60,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	20,00	33,33	

Análise:

A Diretoria está priorizando o fortalecimento de suas ações, por meio de atividades contínuas e que tragam retorno imediato e resolutivo à gestão e a população, usuária direta das ações e serviços do SUS. Dessa forma, nota-se que a ação no período proposto foi eficiente, pois se pautou no acompanhamento e monitoramento, atingindo um percentual de execução favorável para o quadrimestre analisado, em conformidade com o planejado no PPA, tornando-a importante para a gestão pública.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 reginal	Região de Saúde Ilha do Bananal

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	6,00	100,00	

Análise:

A meta programada para o ano de 2014 foi de realizar 06 (seis) reuniões da Comissão Intergestores Regional **Ilha do Bananal**. Ao analisar a execução de 2014, fica comprovada a realização de seis (06), reuniões ordinárias, onde a SESAU prestou suporte operacional, administrativo, logístico e de articulação Interfederativa. Desta forma, temos como resultados de participação geral de **28, 21, 44, 27, 50 e 34** participantes na reunião ordinárias realizada no mês de fevereiro, abril, junho, agosto, outubro e novembro de 2014 respectivamente, e reuniões extraordinárias foram realizadas duas (02) sendo uma (01) no mês de julho com 18 participantes e uma (01) reunião extraordinárias realizada no mês do novembro com 20 participantes. A participação efetiva dos representantes CIR (municípios e estado), nas reuniões ordinárias e extraordinárias contribuiu na qualificação da discussão e do processo de negociação e pactuação, portanto considera-se satisfatório o alcance da meta, haja vista que em todas as reuniões realizadas houve maioria na participação geral. Quanto à participação específica dos ***18 gestores*** municipais de saúde nas reuniões ordinárias podemos observar que na reunião de **fevereiro 11 gestores que corresponde a 61%; abril 08 gestores que corresponde a 44%; na reunião junho 11 gestores que corresponde a 61%; na de agosto 09 gestores que corresponde a 50%; na reunião extraordinária no mês de julho 12 gestores que corresponde a 67%; na reunião ordinária realizada no mês de outubro participaram 17 gestores que corresponde a 94,44%; reunião ordinária realizada no mês de novembro participaram 13 gestores que corresponde a 72,22% e outra reunião extraordinária realizada em novembro com 12 participantes que corresponde a 66,66%.** Desta forma observamos que a presença dos gestores municipais de saúde tem tido percentual próximo a linear, sendo que a presença dos representantes SESAU se mantem no mesmo percentual proposto de no mínimo duas pessoas por reunião. Ao observar esta situação por meio de relatório de frequência, a Área Técnica de Articulação Interfederativa, que ligada a Supervisão de Regionalização/Coord. de Políticas/Diretoria de Planejamento, vem desenvolveu estratégias visando o aumento da participação dos gestores dentre elas a celebração do convênio nº 06/2014 junto ao COSEMS. Mesmo alcançando a meta prevista, de realizar seis (06) reuniões ordinárias no exercício de 2014 muito precisa ser feito. Neste contexto as **dificuldades** determinantes na qualificação e fortalecimento da governança regional, no desenvolvimento da CIR e no impacto dos resultados, foram: a não realização de um curso para os representantes SESAU na CIR; a não qualificação dos processos de discussão e construção na CIR; e a pouca integração entre a Supervisão de Regionalização e as demais áreas técnicas da SESAU. O cumprimento do convenio nº 06/2014 em sua totalidade. Diante do exposto recomenda-se a (1) Qualificar da articulação, o apoio e a utilização de novas estratégias que sensibilize os gestores municipais de saúde a participar de forma mais efetiva das reuniões da CIR; (2) Que seja fortalecido junto aos setores da SESAU o papel da CIR (â??O que é, e seu objetivo), bem como as responsabilidade dos entes no espaço CIR; (3) a realização de um curso modular para os representantes SESAU; (4) a implantação e implementação de um projeto de integração entre CIR e as áreas técnicas da SESAU e a (5) instituição de agenda ativa, formada pelos gestores municipais e SESAU, visando fortalecer os debates no espaço regional em busca de maior empoderamento das politicas e fortalecimento da governança regional. No espaço regional da CIR foi promovido o fortalecimento da

governança, a construção de políticas, a implantação de serviços e ações de saúde, para tanto, foram feitas articulações com outros atores para a participarem nas reuniões, que são: Conselho Estadual de saúde, Assessores da Secretaria Executiva do COSEMS e o gestor do município anfitrião visando a participação do Conselho Municipal de Saúde. A CIR foi instituída com a finalidade de levar para o espaço regional as construção e decisões que antes aconteciam apenas no âmbito estadual, deste modo as principais atividades desenvolvidas nas reuniões foram: Discussão sobre todas as ações e serviços de saúde existentes na região; Pactuações de ações, serviços, objetivos diretrizes e metas; implantação de serviços novos; remanejamentos da Programação Pactuada e Integrada/PPI dentre outros. As reuniões da CIR ocorreram com amplo debate e foram registradas em ATA, bem como, as aprovações foram comprovadas por meio do documento Consenso, ambos foram aprovados, impressos e assinados no final de cada reunião. Para que a meta fosse cumprida houve a participação da SESAU em todas as reuniões com a quantidade superior prevista de no mínimo dois representantes. Quanto aos gestores municipais de saúde, na CIR Ilha do Bananal, três (03) município participaram das seis (06) reuniões ano que corresponde a 100% de presença que é (Cariri, Palmeiras e Santa Rita); quatro (04) municípios participaram de cinco (05) reuniões ano que corresponde a 83,33% de presença são eles (Crixás, Jaú, São Salvador e Talismã); cinco (05) municípios participaram em quatro (04) reuniões ano que corresponde a 66,66% de presença, são eles (Araguaçu, Dueré, Figueirópolis, Formoso do Araguaia e Peixe); um (01) município participou em quatro (03) reuniões ano que corresponde a 66,66% de presença, que é (Gurupi); três (03) municípios participaram de duas (02) reuniões ano que corresponde a 8,33% de presença (Aliança, São Valério da Natividade e Sucupira); e dois (02) municípios participaram de uma (01) reunião ano que corresponde a 8,33% de presença (Alvorada e Sandolândia). Apesar das articulações interfederativas desenvolvidas, alguns municípios tiveram baixa participação nas reuniões das CIR. Buscando fortalecer a regionalização e a governança no espaço de pactuação, recomenda-se intensificação nas articulações junto aos municípios com presença inferior a quatro reuniões no ano.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 reginal	Região de Saúde Sudeste

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	6,00	100,00	

Análise:

A meta programada para o ano de 2014 foi de realizar 06 (seis) reuniões da Comissão Intergestores Regional **sudeste**. Ao analisar a execução de 2014, fica comprovada a realização de seis (06), reuniões ordinárias, onde a SESAU prestou suporte operacional, administrativo, logístico e de articulação Interfederativa. Desta forma nas reuniões ordinárias, temos como resultados de participação geral de **36, 25, 29, 25, 33 e 33** participantes na reunião realizada no mês de fevereiro, abril, junho, agosto, outubro e novembro de 2014 respectivamente. A participação efetiva dos representantes CIR (municípios e estado), nas reuniões ordinárias e extraordinárias objetiva à qualificação da discussão, do processo de negociação e pactuação, portanto considera-se satisfatório para o alcance da meta com qualidade, haja vista que em todas as reuniões realizadas houve maioria simples na participação geral. Quanto à participação específica dos ***15 gestores*** municipais de saúde nas reuniões podemos observar que em: **fevereiro 13 gestores que corresponde a 87%; abril 11 gestores que corresponde a 73% na reunião junho 06 gestores que corresponde a 40%; na de agosto 09 gestores que corresponde a 60%; na reunião de outubro participaram 10 gestores que corresponde a 66,67% e a reunião de novembro participaram 13 gestores que corresponde a 86,67%.** Desta forma observamos que a presença dos gestores municipais de saúde tem sido oscilante, sendo que a presença dos representantes SESAU se mantem no mesmo percentual proposto de no mínimo duas pessoas por reunião. Ao observar esta situação por meio de relatório de frequência, a Área Técnica de Articulação Interfederativa, que ligada a Supervisão de Regionalização/Coord. de Políticas/Diretoria de Planejamento, desenvolveu estratégias visando o aumento da participação dos gestores dentre elas a celebração do convênio nº 06/2014 junto ao COSEMS. Mesmo alcançando a meta prevista, de realizar seis (06) reuniões ordinárias no exercício de 2014 muito precisa ser feito. Neste contexto as **dificuldades** determinantes na qualificação e fortalecimento da governança regional, no desenvolvimento da CIR e no impacto dos resultados, foram: a não realização de um curso para os representantes SESAU na CIR; a não qualificação dos processos de discussão e construção na CIR; e a pouca integração entre a Supervisão de Regionalização e as demais áreas técnicas da SESAU. O cumprimento do convenio nº 06/2014 em sua totalidade. Diante do exposto recomenda-se a (1) Qualificar da articulação, o apoio e a utilização de novas estratégias que sensibilize os gestores municipais de saúde a participar de forma mais efetiva das reuniões da CIR; (2) Que seja fortalecido junto aos setores da SESAU o papel da CIR (â??O que é, e seu objetivo), bem como as responsabilidade dos entes no espaço CIR; (3) a realização de um curso modular para os representantes SESAU; (4) a implantação e implementação de um projeto de integração entre CIR e as áreas técnicas da SESAU e a (5) instituição de agenda ativa, formada pelos gestores municipais e SESAU, visando fortalecer os debates no espaço regional em busca de maior empoderamento das politicas e fortalecimento da governança regional. No espaço regional da CIR foi promovido o fortalecimento da governança, a construção de políticas, a implantação de serviços e ações de saúde, para tanto, foram feitas articulações com outros atores para a participarem nas reuniões, que são: Conselho Estadual de saúde, Assessores da Secretaria Executiva do COSEMS e o gestor do município anfitrião visando a participação do Conselho Municipal de Saúde. A CIR foi instituída com a finalidade de levar para o espaço regional as construção e decisões que antes aconteciam

apenas no âmbito estadual, deste modo as principais atividades desenvolvidas nas reuniões foram: Discussão sobre todas as ações e serviços de saúde existentes na região; Pactuações de ações, serviços, objetivos diretrizes e metas; implantação de serviços novos; remanejamentos da Programação Pactuada e Integrada/PPI dentre outros. As reuniões da CIR ocorreram com amplo debate e foram registradas em ATA, bem como, as aprovações foram comprovadas por meio do documento Consenso, ambos foram aprovados, impressos e assinados no final de cada reunião. Para que a meta fosse cumprida houve a participação da SESAU em todas as reuniões com a quantidade superior prevista de no mínimo dois representantes. Quanto aos gestores municipais de saúde, na CIR Sudeste, três (03) município participaram das seis (06) reuniões ano que corresponde a 100% de presença que é (Novo Alegre, Ponte Alta do Bom Jesus e Taipas); dois (02) municípios participaram de cinco (05) reuniões ano que corresponde a 83,33% de presença são eles (Aurora e Paranã); quatro (04) municípios participaram em quatro (04) reuniões ano que corresponde a 66,66% de presença, são eles (Arraias, Combinado, Conceição do Tocantins e Dianópolis); e seis (06) municípios participaram em quatro (03) reuniões ano que corresponde a 66,66% de presença, que são (Almas, Lavandeira, Novo Jardim, Porto Alegre do Tocantins, Rio da Conceição e Taguatinga). Diante do exposto, observa-se que a meta proposta foi alcançada satisfatoriamente, tendo em vista a superação da mesma em relação ao proposto para o ano. Apesar das articulações interfederativas desenvolvidas, alguns municípios tiveram baixa participação nas reuniões das CIR. Buscando fortalecer a regionalização e a governança no espaço de pactuação, recomenda-se intensificação nas articulações junto aos municípios com presença inferior a quatro reuniões no ano.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 reginal	Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	6,00	100,00	

Análise:

A meta programada para o ano de 2014 foi a realização de 06 (seis) reuniões ordinárias da Comissão Intergestores Regional **Cerrado Tocantins Araguaia** . Ao analisar a execução de 2014, fica comprovada a realização de seis (06) reuniões ordinárias, onde a SESAU prestou suporte operacional, administrativo, logístico e de articulação Interfederativa. Desta forma, temos como resultados a participação geral de **38, 28, 31, 35, 49 e 37** participantes na reunião realizada nos meses de fevereiro, abril, junho, agosto, outubro e novembro de 2014 respectivamente. A participação efetiva dos representantes CIR (municípios e estado), nas reuniões ordinárias e extraordinárias contribuiu na qualificação da discussão, do processo de negociação e pactuação. Considera-se satisfatório o alcance da meta, haja vista que em todas as reuniões realizadas houve maioria simples na participação geral. Quanto à participação específica dos ***23 gestores*** municipais de saúde nas reuniões podemos observar que em **fevereiro estiveram presentes 20 gestores que corresponde a 86,96% de municípios presentes; na reunião de abril 10 gestores que corresponde a 43% na reunião junho 11 gestores que corresponde a 48%; na de agosto 17 gestores que corresponde a 74%; na reunião de outubro 21 que corresponde a 91,30% e na reunião de novembro 17 que corresponde a 73,91%.** Desta forma observamos que a presença dos gestores municipais de saúde tem sido oscilante. Quanto à participação dos representantes SESAU se mantem no mesmo percentual proposto de no mínimo duas pessoas por reunião. Ao observar esta situação por meio de relatório de frequência, a Área Técnica de Articulação Interfederativa, que é ligada a Supervisão de Regionalização/Coord. de Políticas/Diretoria de Planejamento, desenvolveu estratégias visando o aumento da participação dos gestores dentre elas a celebração do convênio nº 06/2014 junto ao COSEMS. Mesmo alcançando a meta prevista, de realizar seis (06) reuniões ordinárias no exercício de 2014 muito precisa ser feito. Neste contexto as **dificuldades** determinantes na qualificação e fortalecimento da governança regional, no desenvolvimento da CIR e no impacto dos resultados, foram: a não realização de um curso para os representantes SESAU na CIR; a não qualificação dos processos de discussão e construção na CIR; e a pouca integração entre a Supervisão de Regionalização e as demais áreas técnicas da SESAU. O cumprimento do convenio nº 06/2014 em sua totalidade. Diante do exposto recomenda-se a (1) Qualificar da articulação, o apoio e a utilização de novas estratégias que sensibilize os gestores municipais de saúde a participar de forma mais efetiva das reuniões da CIR; (2) Que seja fortalecido junto aos setores da SESAU o papel da CIR (â??O que é, e seu objetivo), bem como as responsabilidade dos entes no espaço CIR; (3) a realização de um curso modular para os representantes SESAU; (4) a implantação e implementação de um projeto de integração entre CIR e as áreas técnicas da SESAU e a (5) instituição de agenda ativa, formada pelos gestores municipais e SESAU, visando fortalecer os debates no espaço regional em busca de maior empoderamento das politicas e fortalecimento da governança regional. No espaço regional da CIR foi promovido o fortalecimento da governança, a construção de políticas, a implantação de serviços e ações de saúde, para tanto, foram feitas articulações com outros atores para a participarem nas reuniões, que são: Conselho Estadual de saúde, Assessores da Secretaria Executiva do COSEMS e o gestor do município anfitrião visando a participação do Conselho Municipal de Saúde. A CIR foi instituída com a finalidade de levar para o espaço regional as construção e decisões que antes aconteciam

apenas no âmbito estadual, deste modo as principais atividades desenvolvidas nas reuniões foram: Discussão sobre todas as ações e serviços de saúde existentes na região; Pactuações de ações, serviços, objetivos diretrizes e metas; implantação de serviços novos; remanejamentos da Programação Pactuada e Integrada/PPI dentre outros. As reuniões da CIR ocorreram com amplo debate e foram registradas em ATA, bem como, as aprovações foram comprovadas por meio do documento Consenso, ambos foram aprovados, impressos e assinados no final de cada reunião. Para que a meta fosse cumprida houve a participação da SESAU em todas as reuniões com a quantidade superior prevista de no mínimo dois representantes. Quanto aos gestores municipais de saúde, a CIR Cerrado Tocantins Araguaia, cinco (05) municípios participaram das seis (06) reuniões ano que corresponde a 100% de presença são eles (Centenário, Pequiseiro, Santa Maria, Tupirama e Tupiratins); Quatro (04) municípios participaram de cinco (05) reuniões ano que corresponde a 83,33% de presença são eles (Colmeia, Couto Magalhães, Itaporã e Juarina); Seis (06) municípios participaram em quatro (04) reuniões ano que corresponde a 66,66% de presença, são eles (Arapoêma, Bandeirantes, Colinas, Guaraí, Itapiratins e Recursolândia); Cinco (05) municípios participaram de três (03) reuniões ano que corresponde a 21,73% de presença (Goianorte, Itacajá, Palmeirante, Pedro Afonso e Presidente Kennedy); e dois (02) municípios participaram de duas (02) reuniões ano que corresponde a 8,33% de presença (Bom Jesus do Tocantins e Brasilândia). Apesar das articulações interfederativas desenvolvidas, alguns municípios tiveram baixa participação nas reuniões das CIR. Buscando fortalecer a regionalização e a governança no espaço de pactuação, recomenda-se intensificação nas articulações junto aos municípios com presença inferior a quatro reuniões no ano.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 reginal	Região de Saúde Capim Dourado

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	6,00	100,00	

Análise:

A meta programada para o ano de 2014 foi de realizar 06 (seis) reuniões ordinárias da Comissão Intergestores Regional **Capim Dourado**. Ao analisar a execução de 2014, fica comprovada a realização de seis (06), onde a SESAU prestou suporte operacional, administrativo, logístico e de articulação Interfederativa. Desta forma, temos como resultados a participação geral de **30, 46, 17, 17, 29 e 19** participantes na reunião ordinárias realizada no mês de fevereiro, abril, junho e agosto de 2014 respectivamente. A participação efetiva dos representantes CIR (municípios e estado), nas reuniões ordinárias e extraordinárias contribuiu na qualificação da discussão e contribuiu no processo de negociação e pactuação. Considera-se satisfatório o alcance da meta, haja vista que em todas as reuniões realizadas houve maioria simples na participação geral. Quanto à participação específica dos ***18 gestores*** municipais de saúde nas reuniões ordinárias podemos observar que em: **fevereiro 13 gestores que corresponde a 93%; abril 10 gestores que corresponde a 71% na reunião, junho 06 gestores que corresponde a 43% e na de agosto 06 gestores que corresponde a 43%, na reunião de outubro 13 que corresponde a 92,8600000000000, na reunião de novembro 09 que corresponde a 64,29%.** Desta forma observamos que a presença dos gestores municipais de saúde tem sido decrescente, sendo que a presença dos representantes SESAU se mantem no mesmo percentual proposto de no mínimo duas pessoas por reunião. Ao observar esta situação por meio de relatório de frequência, a Área Técnica de Articulação Interfederativa, que ligada a Supervisão de Regionalização/Coord. de Políticas/Diretoria de Planejamento, desenvolveu estratégias visando o aumento da participação dos gestores dentre elas a celebração do convênio nº 06/2014 junto ao COSEMS. Mesmo alcançando a meta prevista, de realizar seis (06) reuniões ordinárias no exercício de 2014 muito precisa ser feito. Neste contexto as **dificuldades** determinantes na qualificação e fortalecimento da governança regional, no desenvolvimento da CIR e no impacto dos resultados, foram: a não realização de um curso para os representantes SESAU na CIR; a não qualificação dos processos de discussão e construção na CIR; e a pouca integração entre a Supervisão de Regionalização e as demais áreas técnicas da SESAU. O cumprimento do convenio nº 06/2014 em sua totalidade. Diante do exposto recomenda-se a (1) Qualificar da articulação, o apoio e a utilização de novas estratégias que sensibilize os gestores municipais de saúde a participar de forma mais efetiva das reuniões da CIR; (2) Que seja fortalecido junto aos setores da SESAU o papel da CIR (â??O que é, e seu objetivo), bem como as responsabilidade dos entes no espaço CIR; (3) a realização de um curso modular para os representantes SESAU; (4) a implantação e implementação de um projeto de integração entre CIR e as áreas técnicas da SESAU e a (5) instituição de agenda ativa, formada pelos gestores municipais e SESAU, visando fortalecer os debates no espaço regional em busca de maior empoderamento das politicas e fortalecimento da governança regional. No espaço regional da CIR foi promovido o fortalecimento da governança, a construção de políticas, a implantação de serviços e ações de saúde, para tanto, foram feitas articulações com outros atores para a participarem nas reuniões, que são: Conselho Estadual de saúde, Assessores da Secretaria Executiva do COSEMS e o gestor do município anfitrião visando a participação do Conselho Municipal de Saúde. A CIR foi instituída com a finalidade de levar para o espaço regional as construção e decisões que antes aconteciam apenas no âmbito estadual, deste modo as

principais atividades desenvolvidas nas reuniões foram: Discussão sobre todas as ações e serviços de saúde existentes na região; Pactuações de ações, serviços, objetivos diretrizes e metas; implantação de serviços novos; remanejamentos da Programação Pactuada e Integrada/PPI dentre outros. As reuniões da CIR ocorreram com amplo debate e foram registradas em ATA, bem como, as aprovações foram comprovadas por meio do documento Consenso, ambos foram aprovados, impressos e assinados no final de cada reunião. Para que a meta fosse cumprida houve a participação da SESAU em todas as reuniões com a quantidade superior prevista de no mínimo dois representantes. Quanto aos gestores municipais de saúde, na Região Capim Dourado, dois (02) municípios participaram das seis (06) reuniões ano que corresponde a 100% de presença são eles (Aparecida do Rio Negro e Lizarda); três (03) municípios participaram de cinco (05) reuniões ano que corresponde a 83,33% de presença são eles (Fortaleza do Tabocão, Rio dos Bois e Santa Tereza do Tocantins); quatro (04) municípios participaram em quatro (04) reuniões ano que corresponde a 66,66% de presença, são eles (Lajeado, Novo Acordo, Palmas e Rio Sono); três (03) municípios participaram de três (03) reuniões ano que corresponde a 8,33% de presença (Lagoa do Tocantins, Miracema e São Félix); e um (01) município participou de duas (02) reuniões ano que corresponde a 8,33% de presença (Tocantínia). Apesar das articulações interfederativas desenvolvidas, alguns municípios tiveram baixa participação nas reuniões das CIR. Buscando fortalecer a regionalização e a governança no espaço de pactuação, recomenda-se intensificação nas articulações junto aos municípios com presença inferior a quatro reuniões no ano.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 reginal	Região de Saúde Amor Perfeito

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	6,00	100,00	

Análise:

A meta programada para o ano de 2014 foi de realizar 06 (seis) reuniões da Comissão Intergestores Regional **Amor Perfeito**. Ao analisar a execução de 2014, fica comprovada a realização de seis (06) reuniões, onde a SESAU prestou suporte operacional, administrativo, logístico e de articulação Interfederativa. Desta forma, tivemos como resultados a participação geral de **24, 25, 41, 19, 27 e 30** participantes na reunião ordinárias realizada no mês de fevereiro, abril, junho, agosto, outubro e novembro de 2014 respectivamente. A participação efetiva dos representantes CIR (municípios e estado), nas reuniões ordinárias e extraordinárias contribuiu na qualificação da discussão e do processo de negociação e pactuação, portanto considera-se satisfatório para o alcance da meta, haja vista que em todas as reuniões realizadas houve maioria simples na participação geral. Quanto à participação específica dos ***13 gestores*** municipais de saúde nas reuniões ordinárias podemos observar que em: **fevereiro 11 gestores que corresponde a 92%; abril 10 gestores que corresponde a 77% na reunião, junho 08 gestores que corresponde a 54%; na de agosto 08 gestores que corresponde a 61,53%; na reunião outubro 12 gestores que corresponde a 92,31% e na reunião de novembro 13 gestores participaram que corresponde a 100%.** Desta forma observamos que a presença dos gestores municipais de saúde tem sido decrescente. Vale ressaltar que até a reunião do mês de fevereiro/2014, a região de saúde amor perfeito possuía 12 municípios, por isto apesar de ter 11 gestores presentes o percentual foi de 92%, a região passa a ter 13 municípios a partir do mês março, aprovado em Bipartite e comprovado na Resolução CIB Nº 042 de 20 de março de 2014. Quanto à participação dos representantes SESAU se mantem no mesmo percentual proposto de no mínimo duas pessoas por reunião. Ao observar esta situação por meio de relatório de frequência, a Área Técnica de Articulação Interfederativa, que ligada a Supervisão de Regionalização/Coord. de Políticas/Diretoria de Planejamento, vem desenvolvendo estratégias visando o aumento da participação dos gestores dentre elas a celebração do convênio nº 06/2014 junto ao COSEMS. Mesmo alcançando a meta prevista, de realizar seis (06) reuniões ordinárias no exercício de 2014 muito precisa ser feito. Neste contexto as **dificuldades** determinantes na qualificação e fortalecimento da governança regional, no desenvolvimento da CIR e no impacto dos resultados, foram: a não realização de um curso para os representantes SESAU na CIR; a não qualificação dos processos de discussão e construção na CIR; e a pouca integração entre a Supervisão de Regionalização e as demais áreas técnicas da SESAU. O cumprimento do convenio nº 06/2014 em sua totalidade. Diante do exposto recomenda-se a (1) Qualificar da articulação, o apoio e a utilização de novas estratégias que sensibilize os gestores municipais de saúde a participar de forma mais efetiva das reuniões da CIR; (2) Que seja fortalecido junto aos setores da SESAU o papel da CIR (â??O que é, e seu objetivo), bem como as responsabilidade dos entes no espaço CIR; (3) a realização de um curso modular para os representantes SESAU; (4) a implantação e implementação de um projeto de integração entre CIR e as áreas técnicas da SESAU e a (5) instituição de agenda ativa, formada pelos gestores municipais e SESAU, visando fortalecer os debates no espaço regional em busca de maior empoderamento das políticas e fortalecimento da governança regional. No espaço regional da CIR foi promovido o fortalecimento da governança, a construção de políticas, a implantação de serviços e ações de saúde, para tanto, foram feitas articulações

com outros atores para a participarem nas reuniões, que são: Conselho Estadual de saúde, Assessores da Secretaria Executiva do COSEMS e o gestor do município anfitrião visando a participação do Conselho Municipal de Saúde. A CIR foi instituída com a finalidade de levar para o espaço regional as construção e decisões que antes aconteciam apenas no âmbito estadual, deste modo as principais atividades desenvolvidas nas reuniões foram: Discussão sobre todas as ações e serviços de saúde existentes na região; Pactuações de ações, serviços, objetivos diretrizes e metas; implantação de serviços novos; remanejamentos da Programação Pactuada e Integrada/PPI dentre outros. As reuniões da CIR ocorreram com amplo debate e foram registradas em ATA, bem como, as aprovações foram comprovadas por meio do documento Consenso, ambos foram aprovados, impressos e assinados no final de cada reunião. Para que a meta fosse cumprida houve a participação da SESAU em todas as reuniões com a quantidade superior prevista de no mínimo dois representantes. Quanto aos gestores municipais de saúde, na Região Amor Perfeito, quatro (04) município participou das seis (06) reuniões ano que corresponde a 100% de presença que é (Monte do Carmo, Natividade, Ponte Alta do Tocantins e Porto Nacional); quatro (04) municípios participaram de cinco (05) reuniões ano que corresponde a 83,33% de presença são eles (Chapada da Natividade, Mateiros, Pindorama e Santa Rosa); três (03) municípios participaram em quatro (04) reuniões ano que corresponde a 66,66% de presença, são eles (Brejinho de Nazaré, Ipueiras e Silvanópolis); e um (01) município participou de duas (02) reuniões ano que corresponde a 8,33% de presença (Oliveira de Fátima). Apesar das articulações interfederativas desenvolvidas, alguns municípios tiveram baixa participação nas reuniões das CIR. Buscando fortalecer a regionalização e a governança no espaço de pactuação, recomenda-se intensificação nas articulações junto aos municípios com presença inferior a quatro reuniões no ano.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 reginal	Região de Saúde Médio Norte Araguaia

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	6,00	100,00	

Análise:

A meta programada para o ano de 2014 foi de realizar 06 (seis) reuniões ordinárias da Comissão Intergestores Regional **Médio Norte Araguaia.** Ao analisar a execução de 2014, fica comprovada a realização de seis (06) reuniões ordinárias, onde a SESAU prestou suporte operacional, administrativo, logístico e de articulação Interfederativa. Desta forma, temos como resultados a participação geral de **35, 23, 22, 28, 36 e 21** participantes na reunião ordinárias realizada no mês de fevereiro, abril, junho, agosto, outubro e novembro de 2014 respectivamente, e 28 participantes na reunião extraordinárias realizada no mês de maio. A participação efetiva dos representantes CIR (municípios e estado), nas reuniões ordinárias e extraordinárias contribuiu na qualificação da discussão, do processo de negociação e pactuação considera-se satisfatório o alcance da meta, haja vista que em todas as reuniões realizadas houve maioria simples na participação geral. Quanto à participação específica dos ***17 gestores*** municipais de saúde nas reuniões ordinárias podemos observar que na reunião ordinária de **fevereiro participaram 14 gestores que corresponde a 82% de presença; na de abril participaram 06 gestores que corresponde a 35%; na reunião junho participaram 07 gestores que corresponde a 41%; na de agosto participaram 08 gestores que corresponde a 47%; na reunião extraordinária realizada no mês de maio participaram 14 gestores que corresponde a 82%; na reunião ordinária no mês de outubro participaram 16 gestores que corresponde a 94,12% e na reunião ordinária no mês de novembro estiveram presentes 09 gestores que corresponde a 47,06% de presença.** Desta forma observa-se uma oscilação no número de presença dos gestores municipais, de modo que a participação dos representantes SESAU se mantem no mesmo percentual de presença proposto de no mínimo duas pessoas por reunião. Ao observar esta situação por meio de relatório de frequência, a Área Técnica de Articulação Interfederativa, que ligada a Supervisão de Regionalização/Coord. de Políticas/Diretoria de Planejamento, desenvolveu estratégias visando o aumento da participação dos gestores dentre elas a celebração do convênio nº 06/2014 junto ao COSEMS. Mesmo alcançando a meta prevista, de realizar seis (06) reuniões ordinárias no exercício de 2014 muito precisa ser feito. Neste contexto as **dificuldades** determinantes na qualificação e fortalecimento da governança regional, no desenvolvimento da CIR e no impacto dos resultados, foram: a não realização de um curso para os representantes SESAU na CIR; a não qualificação dos processos de discussão e construção na CIR; e a pouca integração entre a Supervisão de Regionalização e as demais áreas técnicas da SESAU. O cumprimento do convenio nº 06/2014 em sua totalidade. Diante do exposto recomenda-se a (1) Qualificar da articulação, o apoio e a utilização de novas estratégias que sensibilize os gestores municipais de saúde a participar de forma mais efetiva das reuniões da CIR; (2) Que seja fortalecido junto aos setores da SESAU o papel da CIR (â??O que é, e seu objetivo), bem como as responsabilidade dos entes no espaço CIR; (3) a realização de um curso modular para os representantes SESAU; (4) a implantação e implementação de um projeto de integração entre CIR e as áreas técnicas da SESAU e a (5) instituição de agenda ativa, formada pelos gestores municipais e SESAU, visando fortalecer os debates no espaço regional em busca de maior empoderamento das politicas e fortalecimento da governança regional. No espaço regional da CIR foi promovido o fortalecimento da governança, a construção de políticas, a implantação de serviços e ações de saúde, para tanto, foram

feitas articulações com outros atores para a participarem nas reuniões, que são: Conselho Estadual de saúde, Assessores da Secretaria Executiva do COSEMS e o gestor do município anfitrião visando a participação do Conselho Municipal de Saúde. A CIR foi instituída com a finalidade de levar para o espaço regional as construção e decisões que antes aconteciam apenas no âmbito estadual, deste modo as principais atividades desenvolvidas nas reuniões foram: Discussão sobre todas as ações e serviços de saúde existentes na região; Pactuações de ações, serviços, objetivos diretrizes e metas; implantação de serviços novos; remanejamentos da Programação Pactuada e Integrada/PPI dentre outros. As reuniões da CIR ocorreram com amplo debate e foram registradas em ATA, bem como, as aprovações foram comprovadas por meio do documento Consenso, ambos foram aprovados, impressos e assinados no final de cada reunião. Para que a meta fosse cumprida houve a participação da SESAU em todas as reuniões com a quantidade superior prevista de no mínimo dois representantes. Quanto aos gestores municipais de saúde,a CIR Médio Norte Araguaia, dois (02) municípios participaram das seis (06) reuniões ano que corresponde a 100% de presença são eles (Carmolândia e Pau Dâ??arco); Três (03) municípios participaram de cinco (05) reuniões ano que corresponde a 83,33% de presença são eles (Babaçulândia, Campos Lindos e Goiatins); Três (03) municípios participaram em quatro (04) reuniões ano que corresponde a 66,66% de presença, são eles (Barra do Ouro, Darcinópolis e Piraquê); Quatro (04) municípios participaram de duas (03) reuniões ano que corresponde a 21,73% de presença (Aragominas, Araguanã, Filadéfia e Xambioá); e quatro (04) municípios participaram de duas (02) reuniões ano que corresponde a 8,33% de presença (Muricilândia, Nova Olinda, Santa Fé do Araguaia e Wanderlândia). Apesar das articulações interfederativas desenvolvidas, alguns municípios tiveram baixa participação nas reuniões das CIR. Buscando fortalecer a regionalização e a governança no espaço de pactuação, recomenda-se intensificação nas articulações junto aos municípios com presença inferior a quatro reuniões no ano.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 reginal	Região de Saúde Bico do Papagaio.

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	6,00	100,00	

Análise:

A meta programada para o ano de 2014 foi a realização de 06 (seis) reuniões ordinárias da Comissão Intergestores Regional **Bico do Papagaio**. Ao analisar a execução de 2014, fica comprovada a realização de seis (06) reuniões ordinárias, onde a SESAU prestou suporte operacional, administrativo, logístico e de articulação Interfederativa. Desta forma, temos como resultados a participação geral de **36, 35, 39, 22, 46 e 35** participantes na reunião realizada no mês de fevereiro, abril, junho, agosto, outubro e novembro de 2014 respectivamente. A participação efetiva dos representantes CIR (municípios e estado) nas reuniões ordinárias e extraordinárias contribuiu na qualificação da discussão e do processo de negociação e pactuação. Considera-se ótimo o alcance da meta, haja vista que em todas as reuniões realizadas houve maioria simples na participação geral. Quanto à participação específica dos ***24 gestores*** municipais de saúde nas reuniões podemos observar que em **fevereiro 23 gestores estiveram presentes que corresponde a 96%; abril 21 gestores que corresponde a 87%. Na de junho 19 gestores que corresponde a 79%; na de agosto 14 gestores que corresponde a 58%, na de outubro 22 gestores que corresponde a 91,67 e novembro 21 gestores que corresponde a 87,50% presentes nas reuniões.** Desta forma observamos que os gestores municipais de saúde tiveram presença constante durante as reuniões anuais da CIR, fato que também se repete com os representantes SESAU que mantem no mesmo percentual proposto de no mínimo duas pessoas por reunião. Ao observar esta situação por meio de relatório de frequência, a Área Técnica de Articulação Interfederativa, que é ligada a Supervisão de Regionalização/Coord. de Políticas/Diretoria de Planejamento, desenvolveu estratégias visando o aumento da participação dos gestores dentre elas a celebração do convênio nº 06/2014 junto ao COSEMS. Mesmo alcançando a meta prevista, de realizar seis (06) reuniões ordinárias no exercício de 2014 muito precisa ser feito. Neste contexto, as **dificuldades** determinantes na qualificação e fortalecimento da governança regional, no desenvolvimento da CIR e no impacto dos resultados, foram: a não realização de um curso para os representantes SESAU na CIR; a não qualificação dos processos de discussão e construção na CIR; e a pouca integração entre a Supervisão de Regionalização e as demais áreas técnicas da SESAU. O cumprimento do convenio nº 06/2014 em sua totalidade. Diante do exposto recomenda-se a (1) Qualificar da articulação, o apoio e a utilização de novas estratégias que sensibilize os gestores municipais de saúde a participar de forma mais efetiva das reuniões da CIR; (2) Que seja fortalecido junto aos setores da SESAU o papel da CIR (â??O que é, e seu objetivo), bem como as responsabilidade dos entes no espaço CIR; (3) a realização de um curso modular para os representantes SESAU; (4) a implantação e implementação de um projeto de integração entre CIR e as áreas técnicas da SESAU e a (5) instituição de agenda ativa, formada pelos gestores municipais e SESAU, visando fortalecer os debates no espaço regional em busca de maior empoderamento das políticas e fortalecimento da governança regional. No espaço regional da CIR foi promovido o fortalecimento da governança, a construção de políticas, a implantação de serviços e ações de saúde, para tanto, foram feitas articulações com outros atores para a participarem nas reuniões, que são: Conselho Estadual de saúde, Assessores da Secretaria Executiva do COSEMS e o gestor do município anfitrião visando a participação do Conselho Municipal de Saúde. A CIR foi instituída com a finalidade de levar para o espaço regional as construção e

decisões que antes aconteciam apenas no âmbito estadual, deste modo as principais atividades desenvolvidas nas reuniões foram: Discussão sobre todas as ações e serviços de saúde existentes na região; Pactuações de ações, serviços, objetivos diretrizes e metas; implantação de serviços novos; remanejamentos da Programação Pactuada e Integrada/PPI dentre outros. As reuniões da CIR ocorreram com amplo debate e foram registradas em ATA, bem como, as aprovações foram comprovadas por meio do documento Consenso, ambos foram aprovados, impressos e assinados no final de cada reunião. Para que a meta fosse cumprida houve a participação da SESAU em todas as reuniões com a quantidade superior prevista de no mínimo dois representantes. Quanto aos gestores municipais de saúde, na CIR Bico do Papagaio, nove (09) municípios participaram das seis (06) reuniões do ano que corresponde a 100% de presença são eles (ananás, Augustinópolis, Cachoeirinha, Maurilândia, Riachinho, São Bento, São Miguel, Sitio Novo e Tocantinópolis); Dez (10) municípios participaram de cinco (05) reuniões ano que corresponde a 83,33% de presença são eles (Aguiarnópolis, Axixá, Buriti, Carrasco, Itaguatins, Luzinópolis, Palmeiras, Praia Norte, Santa Terezinha e São Sebastião); Três (03) municípios participaram em quatro (04) reuniões ano que corresponde a 66,66% de presença (Angico, Araguatins e Nazaré); e Dois municípios participaram de duas (02) reuniões ano que corresponde a 8,33% de presença (Esperantina e Sampaio). Apesar das articulações interfederativas desenvolvidas, alguns municípios tiveram baixa participação nas reuniões das CIR. Buscando fortalecer a regionalização e a governança no espaço de pactuação, recomenda-se intensificação nas articulações junto aos municípios com presença inferior a quatro reuniões no ano.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 reginal	Região de Saúde Cantão

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	6,00	100,00	

Análise:

A meta programada para o ano de 2014 foi de realizar 06 (seis) reuniões ordinárias da Comissão Intergestores Regional **Cantão**. Ao analisar a execução de 2014, fica comprovada a **realização de seis (06) reuniões ordinárias**, onde a SESAU prestou suporte operacional, administrativo, logístico e de articulação Interfederativa. Desta forma, temos como resultados a participação geral de **32, 21, 37, 16, 24 e 29** participantes na reunião ordinárias realizada no mês de fevereiro, abril, junho, agosto, outubro e novembro de 2014 respectivamente. A participação efetiva dos representantes CIR (municípios e estado), nas reuniões ordinárias contribuiu na qualificação da discussão e no processo de negociação e pactuação. Considera-se satisfatório o alcance da meta, haja vista que em todas as reuniões realizadas houve maioria simples na participação geral. Quanto à participação específica dos ***15 gestores*** municipais de saúde nas reuniões ordinárias podemos observar que na reunião ordinária de **fevereiro participaram 15 gestores que corresponde a 94%; na reunião de abril participaram 09 gestores que corresponde a 60%; na reunião junho participaram 08 gestores que corresponde a 53%; na de agosto participaram 08 gestores que corresponde a 53%; na reunião extraordinária realizada no mês de maio participaram 14 gestores que corresponde a 82%; na reunião ordinária de outubro participaram 11 gestores que corresponde a 73,33% e na reunião ordinária do mês de novembro estiveram presentes 12 gestores que corresponde a 80,00%.** Desta forma observamos que a presença dos gestores municipais de saúde esteve decrescente por três (03) reuniões, no entanto volta a crescer nas duas últimas reuniões ordinárias do ano. Vale ressaltar que até a reunião do mês de fevereiro/2014, a região de saúde cantão possuía 16 municípios, por isto apesar de ter 15 gestores presentes o percentual foi de 94%, a região passa a ter 15 municípios a partir do mês março, aprovado em Bipartite e comprovado na Resolução CIB Nº 042 de 20 de março de 2014. Quanto à participação dos representantes SESAU se mantem no mesmo percentual de presença proposto de no mínimo duas pessoas por reunião. Ao observar esta situação por meio de relatório de frequência, a Área Técnica de Articulação Interfederativa, que ligada a Supervisão de Regionalização/Coord. de Políticas/Diretoria de Planejamento, desenvolveu estratégias visando o aumento da participação dos gestores dentre elas a celebração do convênio nº 06/2014 junto ao COSEMS. Mesmo alcançando a meta prevista, de realizar seis (06) reuniões ordinárias no exercício de 2014 muito precisa ser feito. Neste contexto as **dificuldades** determinantes na qualificação e fortalecimento da governança regional, no desenvolvimento da CIR e no impacto dos resultados, foram: a não realização de um curso para os representantes SESAU na CIR; a não qualificação dos processos de discussão e construção na CIR; e a pouca integração entre a Supervisão de Regionalização e as demais áreas técnicas da SESAU. O cumprimento do convenio nº 06/2014 em sua totalidade. Diante do exposto recomenda-se a (1) Qualificar da articulação, o apoio e a utilização de novas estratégias que sensibilize os gestores municipais de saúde a participar de forma mais efetiva das reuniões da CIR; (2) Que seja fortalecido junto aos setores da SESAU o papel da CIR (â??O que é, e seu objetivo), bem como as responsabilidade dos entes no espaço CIR; (3) a realização de um curso modular para os representantes SESAU; (4) a implantação e implementação de um projeto de integração entre CIR e as áreas técnicas da SESAU e a (5) instituição de agenda ativa, formada pelos gestores municipais e SESAU, visando fortalecer os debates no espaço

regional em busca de maior empoderamento das politicas e fortalecimento da governança regional. No espaço regional da CIR foi promovido o fortalecimento da governança, a construção de políticas, a implantação de serviços e ações de saúde, para tanto, foram feitas articulações com outros atores para a participarem nas reuniões, que são: Conselho Estadual de saúde, Assessores da Secretaria Executiva do COSEMS e o gestor do município anfitrião visando a participação do Conselho Municipal de Saúde. A CIR foi instituída com a finalidade de levar para o espaço regional as construção e decisões que antes aconteciam apenas no âmbito estadual, deste modo as principais atividades desenvolvidas nas reuniões foram: Discussão sobre todas as ações e serviços de saúde existentes na região; Pactuações de ações, serviços, objetivos diretrizes e metas; implantação de serviços novos; remanejamentos da Programação Pactuada e Integrada/PPI dentre outros. As reuniões da CIR ocorreram com amplo debate e foram registradas em ATA, bem como, as aprovações foram comprovadas por meio do documento Consenso, ambos foram aprovados, impressos e assinados no final de cada reunião. Para que a meta fosse cumprida houve a participação da SESAU em todas as reuniões com a quantidade superior prevista de no mínimo dois representantes. Quanto aos gestores municipais de saúde, na CIR Cantão, um (01) município participou das seis (06) reuniões ano que corresponde a 100% de presença que é (Pium); três (03) municípios participaram de cinco (05) reuniões ano que corresponde a 83,33% de presença são eles (Araguacema, Barrolândia e Pugmil); seis (06) municípios participaram em quatro (04) reuniões ano que corresponde a 66,66% de presença, são eles (Cristalândia, Chapada de Areia, Dois Irmãos, Lagoa da Confusão, Marianópolis e Nova Rolândia); quatro (04) municípios participaram de três (03) reuniões ano que corresponde a 8,33% de presença (Cristalândia, Divinópolis, Monte Santo e Paraíso); e um (01) município participou de duas (02) reuniões ano que corresponde a 8,33% de presença (Caseara). Apesar das articulações interfederativas desenvolvidas, alguns municípios tiveram baixa participação nas reuniões das CIR. Buscando fortalecer a regionalização e a governança no espaço de pactuação, recomenda-se intensificação nas articulações junto aos municípios com presença inferior a quatro reuniões no ano.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 (estruturar e classificar) Centro de Custos (administrativo, intermediário e final) em 06 Hospitais do Estado até o ano de 2015	Região de Saúde Capim Dourado

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		3,00	0,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	3,00	100,00	

Análise:

A meta regionalizada para o ano de 2014 é implantar (estruturar e classificar**) Centro de Custos** (administrativos, intermediário e final) em 03 Hospitais da Região de Capim Dourado, ou seja, em três unidades hospitalares estaduais da capital, quais sejam: Hospital Geral de Palmas, Hospital Infantil e Hospital e Hospital e Maternidade Dona Regina. O alvo desta meta é implantar centros de custos dos serviços hospitalares que possibilitem o conhecimento do quanto custam os seus procedimentos, que viabilizem a otimização dos recursos utilizados e contribua para a redução dos custos hospitalares. Para o alcance foi elaborado um projeto de execução com as seguintes entregas: DEFINIÇÃO DA EQUIPE; DIAGNÓSTICO SITUACIONAL; LEVANTAMENTO DE INFRAESTRUTURA; RASTREAMENTO DOS GASTOS POR DEPARTAMENTO DO HGP; TREINAMENTO EM CENTRO DE CUSTO. A meta foi alcançada visto que todas as atividades das entregas previstas foram realizadas e a restrição de implantar uma ferramenta tecnológica de apuração de custos, prevista no projeto foi superada com a disponibilização do Sistema de Apuração de Custos ? APURASUS do Ministério da Saúde/Datasus. Os Hospitais estão com os seus centros de custos estabelecidos: 64 Centros de Custos no Hospital e Maternidade Dona Regina; 51 no Hospital Infantil; e 91 no Hospital Geral de Palmas. Os centros de custos serão apurados por meio do ***Sistema de Apuração de Custos ? APURASUS*** cujo treinamento operacional de sua utilização ocorreu nos dias 12 a 14 de agosto de 2014. O ***APURASUS*** servirá para apuração de custos através dos Centros de Custos Hospitalares de forma padronizada e estruturada.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**
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	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

A ação ficou sem execução durante o primeiro semestre devido à insuficiência de pessoal qualificado no quadro de pessoal da área técnica responsável pela ação. durante o segundo semestre o Programa Qualidade de Vida foi reiniciado apos uma reformulação do programa com o fortalecimento da equipe de profissionais com a chegada dos profissionais Técnico em Seguração do Trabalho e Fisioterapeuta possibilitando a manuteção e desenvolvimento das ações: Capacitação da COLSAT do Hospital Infantil de Palmas, Realização do V Enduro a pé para valorização dos servidores públicos Realização da ação Vida Saudável;Realização do projeto ??Vida e Saúde e Conscientizaçãoâ?; Serviço de Apoio Emocional ao Servidor, qualificando e valorizando o trabalho e trabalhador, e desta forma possibilitando melhor satisfação dos servidores, bem como a união e interação de trabalhador e gestão resultando em melhor serviços prestado ao publico interno e externo da Secretaria de Saude.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**	**Sigla**
	1,00	1,00	1,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	1,00	100,00	

Análise:

A Mesa Estadual de Negociação Permanente do SUS de Tocantins foi instituída através de Resolução do CES nº 27/2008 em 09 de outubro de 2009 . Tem por finalidade estabelecer um Fórum Permanente de Negociação entre empregadores e trabalhadores das instituições públicas e privadas do Sistema Único de Saúde no Estado.Com uma representação paritária e permanente a Mesa de Negociação reúne gestores públicos, prestadores de serviços privados da saúde e entidades sindicais nacionais representativas dos trabalhadores da saúde.Durante o ano de 2014 este espaço não foi utilizado na sua totalidade por falta de demanda tanto por parte da Gestão quanto por parte dos representantes dos trabalhadores, que utilizaram da individualidade buscando discutir junto a Secretaria de Administração as matérias pertinente ao Forum de acordo com interesses de cada categorias, ocorrendo uma única reunião no segunda quadrimestre de 2014.No ultimo quadrimestre foi concentrado esforços por parte da gestão através da Secretaria de Administração e Secretaria de Saúde e ainda bancada sindical no sentido de fortalecer o espaço formal de negociação existente onde foi acordado que todos os assuntos pertinente a Mesa Estadual de Negociação Permanente do SUS-TO sejam encaminhado para discussão e deliberação neste Fórum, com o objetivo de promover a articulação e integração entre gestores e trabalhadores, visando ao atendimento das demandas, utilizando formas de resoluções de conflitos decorrentes das relações de trabalho.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**
Garantir a participação de 80% dos profissionais da equipe gestora estadual de Controle Avaliação e Regulação em eventos técnicos, científicos,seminários, oficinas, câmara técnicas em 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**	
2014	3o Quadrimestre	10,00	50,00	

Análise:

A meta em questão está sendo satisfatória tendo em vista a participação dos servidores da Diretoria no Curso de Especialização em Regulação em Saúde, que finalizou em junho/2014.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 a Política Interna de Saúde do Trabalhador em 12 unidades de saúde da gestão estadual, até 2015	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	4,00	100,00	

Análise:

Em 2014 foram desenvolvidas atividades que culminaram com a implantação e implementação de dispositivos da Política Interna de Saúde do Trabalhador em XX unidades, sendo elas: Hospital Infantil de Palmas, Hospital Maternidade Dona Regina, LACEN, Hemocentro Coordenador, Hospital Geral de Palmas, Hospital Regional de Araguaína, Hospital de Doenças Tropicais, Hospital Regional de Paraíso e Hospital reginal de Guaraí. Sendo assim, a meta foi atingida, mas recomenda-se a continuidade das atividades, pois a implantação da política implica no monitoramento de suas ações.

Os beneficiários das ações são os trabalhadores das unidades sob gestão da SESAU e os usuários dos serviços de saúde, uma vez que ações que promovam ambientes e processos de trabalho mais saudáveis repercutem positivamente na qualidade e resolutividade dos serviços prestados à população.

Os municípios beneficiados foram Palmas, Paraíso do Tocantins, Araguaína e Gurupi.

Tendo em vista as metas alcançadas em anos anteriores e a suspensão de novas ações que demandassem recursos da fonte 102, avalia-se que haverá dificuldade de se alcançar a meta em sua totalidade.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 em 12 unidades hospitalares estaduais a Política Nacional de Humanização conforme as diretrizes do Sistema Único de Saúde - SUS	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	3,00	75,00	

Análise:

Dentre a meta estabelecida, as ações foram realizadas em conformidades com os processos administrativos da gestão procurando sempre atingir a iniciativa, no entanto, em razão de algumas dificuldades enfrentadas, foram priorizadas dentre as unidades a serem trabalhadas conforme plano de ação da Humanização, 03 (três) unidades hospitalares de referências por serem as mais equipadas do Estado, sendo: Palmas (HMDR), Araguaina (HRA) e Gurupí (HRG). Dentre os benefícios foram implantados uma Unidade de Produção -UP, contando com uma referência de humanização em cada uma para discutir e desenvolver os processos da Política como: Acolhimento, Acolhimento com Classificação de Risco, Co-gestão, Direito dos usuários, etc., em prol da melhoria na qualidade dos serviços que conseqüentemente beneficiam-se os trabalhadores, gestores e usuários do SUS.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**
Informatizar até 2015 o processo de Avaliação Periódica de Desempenho - APED em 100% das unidades sob Gestão Estadual	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	25,00	100,00	

Análise:

A meta foi alcançada em 100% ainda no ano de 2013 e solicitado a exclusão da referida ação no ano de 2014 para efetivação da exclusao no ano de 2015.

O sistema on-line proporcionou maior agilidade e acesso ao processo de avaliação periodica de desempenho - APED dos profissionais de saúde. Desse o processo da avaliação busca mensurar objetivamente o desempenho e fornecer aos colobaradores informações sobre a sua própria atuação, de forma que possam aperfeiçoá-la sem dimunuir sua indepencia e motivação para a realização do trabalho.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**
Monitorar anualmente, o Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES de 100% dos municípios descentralizados	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	35,00	35,00	

Análise:

O alcance da meta proposta foi satisfatório, tendo em vista se tratar de rotina do setor.

Nos meses de setembro a dezembro de 2014 realizamos um total de 632 (seiscentos e trinta e dois) atendimentos via telefone, 549 (quinhentos e quarenta e nove) atendimentos por e-mails entre recebidos e enviados para todo o Estado. Foram gerados 26 (vinte e seis) novos números de CNES para cadastro de novos estabelecimentos de saúde. Capacitação de 12 (dose) novos digitadores no setor de cadastro e atendimento de 08 (oito) atualizações/correções do sistema CNES dos municípios solicitantes. Realizamos 43 (quarenta e três) exportações gestão estadual via transmissor ao DATASUS, num total de 1.547 (um mil e quinhentos e quarenta e sete) estabelecimentos exportados nesse período, importamos nesse período um total de 563 (quinhentos e sessenta e três) base de gestão municipal e 179 (cento e setenta e nove) base de gestão dupla. O sistema cnes do estado do Tocantins é alimentado mensalmente de acordo com a necessidade do setor de cadastro.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

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

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

A meta não foi alcançada. Para o alcance desta meta foi elaborada uma agenda em conjunto com Ministério da Saúde, SESAU, COSEMS e representantes dos municípios com objetivo de construção de todos os produtos necessários para assinatura do Contrato Organizativo de Ação Pública (COAP). Desde o ano de 2012, a SES/TO em conjunto com os municípios vem desenvolvendo atividades com objetivo de atender o decreto 7.508/11, bem como a implantação do COAP.

Considerando que as minutas do COAP das oito regiões de saúde encaminhadas ao Ministério da Saúde para apreciação, não foram avaliadas e consequentemente não retornadas ao Estado para as devidas adequações e providências quanto suas assinaturas, impossibilitando uma definição de agenda para tal assinatura, tornou-se necessário a pactuação do rol de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores para o ano de 2014.

O Processo da pactuação se deu nos meses de setembro a dezembro do corrente ano, o percentual dos municípios que finalizaram a pactuação dos indicadores até o dia 31 de dezembro de 2014 foi de 99,28%, ficando sem pactuação apenas o município de Esperantina da região do Bico do Papagaio, que apesar de ter pactuado na CIR não validou no aplicativo SISPACTO/MS. Também, buscando fortalecer e qualificar a integração das Redes de Atenção a Saúde - RAS junto ao COAP e ao Planejamento Regional Integrado, foram desenvolvidas atividades conjuntas apontadas neste relatório na área destinada.

Recomenda-se para 2015, dar continuidade no processo de integração dos planos operacionais das redes temáticas, rever a portaria do grupo gestor e constituição da portaria do grupo operacional das redes temáticas.

Todas as atividades necessárias para a construção e consolidação da minuta do COAP foram desenvolvidas conforme planejado. Apesar disto, a assinatura do COAP das 8 Regiões de Saúde está prevista até o ano de 2015.

Durante a execução das atividades encontrou-se dificuldades na obtenção de informações para a finalização da pactuação das Diretrizes, Objetivos, Indicadores e Metas e morosidade dos municípios na

inserção das metas pactuadas no aplicativo do Ministério da Saúde (SISPACTO). Observa-se também que os gestores municipais apresentaram dificuldades quanto a compreensão do seu papel na pactuação destes indicadores, que é um acordo tripartite e que por sua vez garante o repasse do financiamento.

Recomenda-se a realização de oficinas/seminários/cursos a fim de qualificar os técnicos da Secretaria de Estado da Saúde e Secretarias Municipais de Saúde sobre as Diretrizes, Objetivos Metas e Indicadores conforme o caderno de diretrizes do Ministério da Saúde, para o empoderamento destes quanto a sua pactuação e monitoramento. Faz-se necessário também a revisão das minutas dos COAP das oito regiões com o objetivo de aprimoramento para o ano de 2015.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**	
2014	3o Quadrimestre	3,00	9,38	

Análise:

A Garantia do controle gerencial das ações e serviços de saúde realizada por meio de auditorias propiciando à gestão municipal, estadual e serviços contratualizados (filantrópicos), a mudança de comportamento e o aponderamento da Equipe e dos Gestores de Saúde, por meio de processo de educação permanente para à qualificação da gestão, colaborando e corrigindo impropriedades, coibindo irregularidades com o foco na melhoria da qualidade da assistência ofertada nos serviços de saúde para a população. 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.

No período de Setembro a Dezembro de 2014, foram realizadas 03 (três) auditorias:

AUDITORIAS REALIZADAS 3º QUADRIMESTRE DE 2014

OR	OBJETO DE AUDITORIA	MUNICÍPIO	VÍNCULO	PERÍODO	AÇÃO
01	Gestão Municipal de Saúde de Abreulândia	Abreulândia	Gestão Pública	09 a 12 de setembro	Auditoria Ordinária
02	Conselho Estadual de Saúde	Palmas	Controle Social	07 a 11 de outubro	Auditoria Extraordinária
03	Gestão Municipal de Saúde de Divinópolis	Divinópolis	Gestão Pública	20 a 23 de outubro	Auditoria Ordinária

A meta tem sido eficaz tendo em vista que a meta proposta para 2014 foi a realização de 30 auditorias, considerando os 3 quadrimestres, atingimos um percentual de 50%, porém a meta será reprogramada para 2015.

A eficiência da ação será alcançada considerando também o fato de que as metas são rotinas de trabalho da Auditoria, que muitas vezes dependem da demanda para serem atingidas.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 anualmente 24 reuniões Ordinárias do Conselho Estadual de Saúde até 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		12,00	12,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	12,00	100,00	

Análise:

- **5224-Realizar anualmente doze (12) reuniões Ordinárias do Conselho Estadual de Saúde**

Foram realizado no ano de 2014, dose (12) reuniões ordinário e uma (01) extraordinário 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;
- Apreciação e Deliberação do RAG-2012;

- Deliberação sobre a IV Conferencia de Saúde do Trabalhador;
- Apresentação da Visita ao Hospital de Porto Nacional;
- Apresentação do Resultado da Pesquisa sobre o Idoso;
- Deliberação do Fórum de Educação Permanente;
- Apresentação do Resultado da Pesquisa sobre o Idoso;
- Deliberação sobre a IV Conferencia de Saúde do Trabalhador;
- Deliberação sobre a XVIII Plenária de Conselhos de Saúde;
- Informes do Programa de Inclusão Digital ? PID;
- Esclarecimento sobre o Decreto nº 4997 de 19 de fevereiro de 2014, que transfere a gestão do fundo de saúde para a SEFAZ;
- Esclarecimento sobre os altos índices de acidentes de Trânsitos no Tocantins;
- Deliberação sobre a IV Conferencia de Saúde do Trabalhador;
- Proposta de alteração da Legislação do Conselho Estadual de Saúde;
- Esclarecimentos sobre o COAP;
- Deliberação sobre o Relatório Anual de Gestão-RAG-2013
- Apresentação do Protocolo de atendimento do trabalho que manipula o Diflubenzuron;
- Deliberação sobre a IV Conferencia de Saúde do Trabalhador;
- Esclarecimentos sobre as aprovações dos cursos de nível médio da área da saúde.
- Esclarecimentos sobre a XVIII Plenária de Conselho de Saúde;
- Proposta de Planejamento Anual do CES-TO.
- Apresentação do Plano de saúde do trabalhador das águas, campo e da floresta;
- Relato sobre a Conferência da Saúde do Trabalhador;
- Relatório da Comissão de Visita aos Abrigos de Idoso de Porto Nacional
- Apresentação do Plano Estadual de Combate à Hanseníase;
- Apresentação da Situação dos Abrigos de Idosos no Estado do Tocantins
- Apresentação do Projeto de Institucionalização da Odontologia Hospitalar no TO;
    - Apresentar o Trabalho e Atribuições do Núcleo de Apoio Técnico-NAT;
    - Apresentação do Plano de saúde do trabalhador das águas, campo e da floresta;
    - Apresentação da Rede de Assistência Psicosocial-RAPS;

- Calendários das Reuniões para o Ano de 2015;
    - Informação e Discussão sobre a 8ª Conferência Estadual de saúde do TO etapa de XV Conferência Nacional de Saúde 2015;
    - Discussão sobre a viagem dos delegados do TO para a IV Conferência Nacional de Saúde do trabalhador e da Trabalhadora;
    - Discussão e Deliberação do Fórum de Educação Permanente Região Sudeste;
    - Discussão e Deliberação Sobre a Cessão de Profissionais de Saúde do TO ? Decreto nº 3188/2007;
    - Discussão e Deliberação Sobre a Capacitação dos Conselheiros do CES;

- Apresentação do Programa mais Médicos no Tocantins;
- Apresentação do Padre Luso.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 anualmente cooperação técnica a 100% das demandas municipais de monitoramento e avaliação das ações e serviços de saúde	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	32,00	32,00	

Análise:

Apesar de não ter sido realizadas viagens aos municípios, as demandas esporádicas foram todas atendidas, através de atendimento físico, via telefone e e-mail. As viagens e oficinas serão reprogramadas para 2015.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Ação não realizada devido insuficiaencia de pessoal e contingenciamento na execuçao dos recursos durante o 2º semestre de 2014 porem a ação está prevista para ser realizada no ano de 2015

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 Sudeste

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	1,00	100,00	

Análise:

5216-Na Região Sudeste, foi realizado o Fórum de Educação Permanente para o Controle Social e Informação preparatória para a XV Conferência Nacional de Saúde no dia 04 de dezembro de 2014, na cidade de Dianóplis-TO.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 Ilha do Bananal

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	1,00	100,00	

Análise:

5217-Na Região da Ilha do Bananal, foi realizado o Fórum nos dias 14 e 15 de abril, onde foram eleitos cinqüenta e dois (52) delegados titulares para representar a Região na Conferência Estadual que vai acontecer nos dias 27 e 28 de maio em Palmas.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 Médio Norte Araguaia

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	1,00	100,00	

Análise:

5218-Na Região do Médio Norte Araguaia, foi realizado o Fórum nos dias 03 e 04 de abril, onde foram eleitos quarenta e oito (48) delegados titulares para representar a Região na Conferência Estadual que vai acontecer nos dias 27 e 28 de maio em Palmas.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 Bico do Papagaio.

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	1,00	100,00	

Análise:

5219-Na Região do Bico do Papagaio, foi realizado o Fórum nos dias 31 de março e 01 de abril, onde foram eleitos trinta e seis (36) delegados titulares para representar a Região na Conferência Estadual que vai acontecer nos dias 27 e 28 de maia em Palmas.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 Cerrado Tocantins Araguaia

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	1,00	100,00	

Análise:

5220-Na Região do Cerrado Tocantins Araguaia. Não foi feito esse ano de 2014,

Justificativa: A Região do Cerrado Tocantins Araguaia foi trocado pela Região Capim Dourado no ano de 2014, porque precisavamos 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.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 30% dos serviços de media e alta complexidade a pesquisa de satisfação do usuário	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
30,00	30,00	30,00	30,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

A não execução da meta está ligada diretamente ao fato da não liberação da nova ferramenta de pesquisa de satisfação do usuário pelo Ministério da Saúde. Não há previsão, tendo em vista que a ferramenta está sendo reformulada.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**
Reavaliar, anualmente, 100% dos Planos de Metas dos Hospitais de Pequeno Porte do Estado	Estadual

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

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	0,00	0,00	

Análise:

Essa meta será reprogramada para 2015, tendo em vista que tivemos dificuldades para o alcance da mesma no decorrer de 2014.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**
Supervisionar e atualizar anualmente o Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde e as ações de controle e avaliação nos 19 Hospitais Regionais do Estado	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
19,00	19,00	19,00	19,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	9,00	47,37	

Análise:

Nos meses de setembro a dezembro de 2014 realizamos um total de 632 (seiscentos e trinta e dois) atendimentos via telefone, 549 (quinhentos e quarenta e nove) atendimentos por e-mails entre recebidos e enviados para todo o Estado. Foram gerados 26 (vinte e seis) novos números de CNES para cadastro de novos estabelecimentos de saúde. Capacitação de 12 (dose) novos digitadores no setor de cadastro e atendimento de 08 (oito) atualizações/correções do sistema CNES dos municípios solicitantes. Realizamos 43 (quarenta e três) exportações gestão estadual via transmissor ao DATASUS, num total de 1.547 (um mil e quinhentos e quarenta e sete) estabelecimentos exportados nesse período, importamos nesse período um total de 563 (quinhentos e sessenta e três) base de gestão municipal e 179 (cento e setenta e nove) base de gestão dupla. O sistema cnes do estado do Tocantins é alimentado mensalmente de acordo com a necessidade do setor de cadastro. O alcance da meta se deu devido às atividades de supervisão e atualização do SCNES bem como as ações de controle e avaliação dos 19 Hospitais Regionais do Estado são *rotinas de trabalho da Coordenação de Controle e Avaliação,desta forma a demanda foi atendida em sua totalidade.*

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**	
2014	3o Quadrimestre	1,00	100,00	

Análise:

A meta foi alcançada conforme planejado, através da estruturação do componente municipal/estadual do Sistema Nacional de Auditoria no município de Araguaína.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 anualmente, em 10% a porcentagem de Conselhos de Saúde cadastrados no SIACS, passando de 48,57% para 58,76% até 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
		53,00	58,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	60,00	113,21	

Análise:

5225-Aumentar Anualmente, em 10% a porcentagem de Conselhos de Saúde cadastrados no Sistema de Informação e Acompanhamento de Conselhos de Saúde-SIACS, **passando de 48,57% para 58,76% até 2015.**

Devido ao incentivo por contato telefônico, visitas dos Conselheiros aos Municípios e os eventos realizados pelo Conselho, como os Fóruns regionais de Saúde de Trabalhador e da Trabalhadora nas regiões do Bico do Papagaio, Região do Capim Dourado, Médio N. Araguaia, Ilha do Bananal e o Fórum na Região Sudeste, e a Conferência Estadual de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora, houve um aumento na porcentagem no ano de 2014.

ACÓRDÃO Nº 1660/2011 - TCU - estabeleça, em articulação com o Conselho Nacional de Saúde e com os Conselhos Estaduais de saúde, mecanismos para identificação dos municípios que não cumprem as disposições da Lei nº 8.142/90 e Resolução/CNS nº 333/203, no que diz respeito à composição dos Conselhos Municipais de Saúde, com vistas a viabilizar a aplicação das medidas previstas no art.4º da Lei nº 8.142/90, o não cumprimento faz-se com que ocorra a obstrução de transferir valores aos entes da federação que não observam a paridade na composição do respectivo Conselho de Saúde, de forma a privilegiar as unidades que tenham compromisso com o efetivo controle social, consoante previsto nos incisos II e parágrafo único do art. 4º da Lei nº 8.142/90, c/c a terceira diretriz da Resolução nº 333/2003, que foi revogada pela Resolução nº 453/2012 do Conselho Nacional de Saúde. Isso fez com que os Municípios se interessassem em cadastrar no SIACS.

Os motivos acima mencionados contribuíram para eficiente desta meta, uma vez que em 2013 tínhamos sessenta e sete municípios cadastrado (48,57%) e nesse 2º quadrimestre contamos com **oitenta sete município cadastrado (62,14%),** portanto já atingimos a meta até 2015**.**

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**	
2014	3o Quadrimestre	75,22	100,00	

Análise:

A meta para a desprecarização dos vinculos de trabalho foi alcançada com a efetivação de 1.100 servidores. Conforme termo de ajuste de conduta, entre a Secretaria de Saúde e o Ministério Público Estadual o TAC, onde ficou pre determinado a nomeação por aprovação em concurso publico de 800 servidores em primeira etapa e mais 300 servidores numa segunda etapa, servidores estes aprovados no concurso realizado no ano de 2009, alcançando desta forma a meta para o ano de 2015, no percentual de servidores com vinculo protegido de 75,22% para 85%. Desta forma buscou-se melhoar as condiçoes de trabalho e a satisfação com o serviço, bem como, as garantias sociais do trabalhador do SUS, contribuindo para a melhoria nos serviços.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 o acompanhamento e avaliação das ações e serviços desenvolvidos pelas equipes de atenção primaria nos municípios	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	33,00	47,00	47,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	52,00	110,64	

Análise:

Esta meta teve um desempenho ótimo, uma vez que alcançou 110,63%, ou seja, 52 de 47 municípios programados para o ano. Deste total, 45 municípios receberam cooperação técnica da gestão estadual *in loco* visando o acompanhamento do Programa Mais Médico e 11 vistorias *in loco* para verificação da estruturação física visando a implantação de novas equipes. Foram realizadas 07 assessorias técnicas *in loco* a municípios com recursos suspensos ou com irregularidades demandadas por denúncias em: Bandeirantes e Couto Magalhães **(Cerrado Tocantins Araguaia)**, Pau Darco **(Médio Norte Araguaia)**, Miranorte **(Capim Dourado)**, Porto Nacional **(Amor Perfeito)**, Paraíso e Barrolândia **(Cantão)**.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**
Fortalecimento da Atenção Primária na gestão estadual e municipal por meio da aquisição de equipamentos para melhoria do planejamento, monitoramento e avaliação das ações de saúde	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	1.300,00	50,00	80,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	53,00	106,00	

Análise:

A meta de fortalecimento da Atenção Primária na gestão estadual e municipal por meio da aquisição de equipamentos para melhoria do planejamento, monitoramento e avaliação das ações de saúde atingiu a meta proposta de aquisição de 53 impressoras para cessão à atenção básica de municípios contemplados com emenda parlamentar federal. Recomenda-se o andamento mais fluido dos processos de aquisição com mais agilidade no pagamento, para um melhor desenvolvimento da ação, uma vez que o processo de aquisição destes equipamentos foi iniciado em 2012.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 em 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**	
2014	3o Quadrimestre	19,00	135,71	

Análise:

No ano de 2014, foram realizadas ações de implementação da Política de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa, nos 14 municípios programados e em mais 05 municípios por demanda das gestões municipais, considerando que havia uma margem para ampliação de municípios foram acatadas as solicitações, o que nos possibilitou alcançar um excelente resultado da meta prevista de 14 para 19 municípios totalizando o percentual de execução de 135,7%. Foram realizadas ações de cooperação técnica e capacitação de profissionais do setor saúde, Instituições de Longa Permanência para idosos e a outros profissionais de áreas afins que trabalham com o segmento populacional de idosos no Estado do Tocantins, contemplando municípios das 8 regiões de saúde: Região de Saúde Capim Dourado: Palmas, Aparecida do Rio Negro, São Félix e Miracema; Região de Saúde Ilha do Bananal: Gurupi e Araguaçu; Região de Saúde Amor Perfeito: Porto Nacional, Mateiros e Fátima; Região de Saúde Bico do Papagaio: Araguatins e Tocantinópolis; Região de Saúde Cerrado: Tocantins Araguaia: Colinas do Tocantins; Região de Saúde Cantão: Paraíso do Tocantins; Região de Saúde Médio Norte Araguaia: Araguaína, Wanderlândia e Xambioá; e Região de Saúde Sudeste: Taguatinga, Arraias e Dianópolis. A Área Técnica de Saúde da Pessoa Idosa cumpriu todas as atividades estabelecidas na Programação Anual de Saúde e no Plano Plurianual 2014, trabalhando de forma integrada com outras áreas, buscando acompanhar a execução das metas propostas em todas as fases dos convênios pactuados, embora tenham ocorrido entraves no andamento dos processos administrativos, que comprometeram a conclusão dos projetos em tempo oportuno. Recomenda-se agilidade no andamento dos processos administrativos: pagamentos de hora-aula e diárias dos facilitadores e participantes das oficinas e seminários programados, aquisição de insumos e material educativo, conforme metas dos planos de trabalhos de convênios celebrados junto ao Ministério da Saúde, pois, a pouca agilidade implica em desmotivação por parte dos facilitadores ou mesmo a desistência para o suporte nas referidas ações.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**	
2014	3o Quadrimestre	8,00	61,54	

Análise:

Em 2014, foram realizadas 8 ações, correspondendo a 61,53% da meta proposta de 13 atividades. As ações de controle do tabagismo ocorreram em 05 ambulatórios de tratamento ao fumante nos municípios de Araguaína - Região de Saúde Médio Norte Araguaia; Colinas - Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Miranorte e Palmas - Região de Saúde Capim Dourado, e Porto Nacional - Região Amor Perfeito; em 2 (duas) Escolas no Programa Saber Saúde; e oferta de 1 curso a distância pelo Ministério da Saúde. A meta apresenta duas frentes: tratamento ambulatorial e as ações de educação para prevenção, conforme apontado nas atividades desenvolvidas. No entanto, para garantir que a população seja assistida de forma integral e resolutiva, é necessário que o Ministério da Saúde garanta o envio de quantitativo de medicação que atenda à crescente demanda pela implantação de ambulatórios de tratamento ao fumante. Em decorrência da insuficiência de medicamentos distribuídos pelo Ministério da Saúde, muitos Ambulatórios de Abordagem e Tratamento ao Fumante deixaram de ofertar o atendimento à população, com isso não houve a necessidade de acompanhamento *in loco* das ações.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 em 30 municípios, até 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	10,00	10,00	10,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	15,00	150,00	

Análise:

O desenvolvimento da meta apresentou alcance ótimo de 15 ações com base na Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem correspondendo a 150% da proposta inicial de 10 ações. Houve a realização de 08 oficinas para sensibilização de implantação da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem **?** PNAISH, nos municípios de Fátima, Mateiros (Amor Perfeito), Araguaçu (Ilha do Bananal), São Félix, Rio Sono e Tocantínia (Capim Dourado), Maurilândia (Bico do Papagaio) e Santa Fé (Médio Norte); e cooperação técnica, avaliação e monitoramento *in loco* da PNAISH em 07 municípios da Região Sudeste ? Arraias, Taguatinga e Dianópolis; 2 (dois) da Região de Saúde Bico do Papagaio: Araguatins e Axixá; e 2 (dois) da Região de Saúde Médio Norte: Xambioá e Wanderlândia para profissionais da atenção básica.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 à saúde da população do sistema penitenciário estadual em 22 municípios, até 2015	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	6,00	8,00	8,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	10,00	125,00	

Análise:

O desempenho da meta apresentou-se ótimo, com alcance de 125% da meta inicial e a promoção de ações de atenção integral à saúde da população do sistema penitenciário estadual atingiu 10 municípios - 03 (três) municípios da Região de Saúde Capim Dourado e Cantão: Miracema, Miranorte e Lajeado; 02 (dois) municípios da Região de Saúde Sudeste: Arraias e Taguatinga; 02 (dois) municípios da Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia: Colinas e Pedro Afonso; 02 (dois) municípios da Região de Saúde Bico do Papagaio: Augustinópolis e Araguatins e 01 (um) município da Região de Saúde do Cantão: Araguacema, onde foram realizadas assessorias técnicas aos gestores municipais de saúde desses municípios para implantação e habilitação de equipes de saúde prisional de acordo com a Política Nacional de Saúde no Sistema Prisional.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**
Realizar atividades junto aos municípios do Tocantins para fomentar o aumento da cobertura das ações de escovação coletivas e redução da exodontia, ampliando os procedimentos preventivos	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	80,00	80,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	56,00	70,00	

Análise:

Esta meta obteve desempenho de 70%, com a realização de 56 webconferências, contemplando os municípios das oito (08) regiões de saúde, sendo 24 (vinte e quatro) web conferências relacionadas prioritariamente aos indicadores de saúde bucal e processo de trabalho da equipe, objetivando despertar para a qualidade da informação, atividades de promoção à saúde e prevenção de doenças. Esta atividade foi inserida com o intuito de discutir acerca da atuação das equipes de Saúde Bucal do Estado e, caso necessário, reorientar o processo de trabalho a partir da identificação de problemas; assim como, avaliar a incorporação de novas práticas sanitárias na rotina dos profissionais. No primeiro quadrimestre, os índices encontravam-se com os seguintes valores: *2,31% para Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada e **10,55% para Proporção de exodontia em relação aos procedimentos indicadores considerados não positivos para saúde pública. Houve aumento das ações coletivas de escovação dental supervisionada do mês de janeiro ao mês de outubro, e encontra-se em 4,62%. Houve também uma redução da Proporção de exodontia em relação aos procedimentos estando atualmente em 6,457%, evidenciando que os profissionais de saúde bucal estão realizando mais ações preventivas e menos ações mutiladoras na população (DATASUS/SIA ? meses de janeiro a outubro de 2014).

Fórmulas de cálculo:

*Média anual da ação coletiva de escovação dental supervisionada:

$$\frac{\text{Nº de pessoas participantes na ação coletiva de escovação dental supervisionada realizada em determinado local 12 meses / 12}}{\text{População no mesmo local e período}} \times 100$$

** Proporção de exodontia em relação aos procedimentos:

$$\frac{\text{Número total de extrações dentárias em determinado local e período}}{\text{Número total de procedimentos clínicos individuais preventivos e curativos selecionados no mesmo local e período}} X100$$

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**
Desenvolver ações planejadas de forma intersetorial buscando fortalecer atenção básica nos municípios a fim de reduzir as internações por causas sensíveis à atenção básica	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	8,00	8,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	8,00	100,00	

Análise:

Foram realizadas duas atividades em conjunto com a Coordenadoria de Agravos e Doenças de Transmissão Vetorial, que contemplaram as oito (08) Regiões de Saúde (139 municípios). O primeiro encontro ocorreu com foco na situação de saúde com base nos indicadores do Contrato Organizativo de Ações Públicas (COAP), e o segundo encontro abordou especificamente assuntos correlatos ao manejo clinico da dengue e chikungunya, como também indicadores de saúde da atenção básica e vigilância. O objetivo desta meta é 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 a Saúde. O índice do indicador de Internação por Causas Sensíveis à Atenção Básica, no primeiro quadrimestre, encontrava-se com um percentual de 31,91%, passou para 31,40% no 2º, e em outubro encontra-se em 40,55%, que, apesar de constituir-se em dados preliminares, observa-se aumento deste indicador em termos percentuais (DATASUS/SIH - meses de janeiro a outubro de 2014).

Fórmula de cálculo: Nº 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.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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**	**Sigla**
	0,00	80,00	81,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	77,00	96,25	

Análise:

O acompanhamento dos beneficiários do Programa Bolsa Família (PBF) na saúde tem como público prioritário crianças de até 7 anos de idade e mulheres em idade fértil, e visa garantir que esses beneficiários tenham acesso às ações de saúde como vacinação, vigilância alimentar e nutricional, educação alimentar e nutricional, pré natal. Esse acompanhamento deve acontecer uma vez a cada semestre. Ao longo dos anos vem aumentando o percentual de famílias com perfil saúde beneficiárias do Programa Bolsa Família acompanhadas pela Atenção Básica o que reflete uma importante tendência de crescimento do Programa no Estado. A cobertura do Bolsa Família é avaliada duas vezes ao ano, na primeira vigência (de fevereiro a junho) e na segunda vigência (de agosto a dezembro). De acordo com os dados disponíveis no Sistema de Gestão do Programa Bolsa Família, a cobertura de acompanhamento no ano de 2013 na 1ª vigência foi de 82,74% e na a 2ª vigência foi de 80,26%. Dados da 1ª vigência 2014 de janeiro a 17 de julho mostra-nos uma cobertura estadual de acompanhamento dos beneficiários do PBF de 80,60%. Os dados da 2ª vigência, finalizados em 09 de janeiro de 2015, apresentaram cobertura de acompanhamento de 77,54%. Esta diferença em pontos percentuais da 1ª para a 2ª vigência de 2014 ocorreu devido à redução no percentual de cobertura de famílias acompanhadas dos municípios com maior número de beneficiários: Palmas, Gurupi e Araguaína somados a 30 municípios de médio e pequeno porte que não alcançaram a cobertura de 80%. Visando manter o alcance da meta proposta, a equipe da Área de Alimentação e Nutrição presta assessoria contínua aos municípios, pessoalmente ou a distância via telefone, email, web conferências. Verifica-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. Cerca de 100% (139) dos municípios alimentaram sistema de informação do Programa Bolsa Família, nas vigências de 2014. Com o intuito de contribuir para a melhoria do desempenho do Programa Bolsa Família foram propostas recomendações para as Secretarias Municipais de Saúde, Educação e Assistência Social entre as quais destacamos: a divulgação dos critérios de acesso aos benefícios das pessoas cadastradas, manter os cadastros atualizados, articulação com o Programa de Agentes Comunitários de saúde visando promover o cumprimento e acompanhamento das condicionalidades de saúde e educação, fortalecimento da coordenação intersetorial nos municípios, o estímulo à busca ativa às famílias em situação de vulnerabilidade, 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 Programa, considerando que a adoção das medidas propostas contribua para a melhoria do cumprimento das condicionalidades do Programa e de melhores condições de saúde e educação. 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 o compromisso do setor saúde com a eliminação da pobreza e qualidade de vida da população. Todas as atividades programadas para o ano de 2014 foram realizadas em 100%, porém, para realizá-las houve várias dificuldades, tais como: insuficiência de recursos humanos, morosidade nos processos administrativos para

aquisição de material de consumo, como blocos, pastas, folders, cartilhas o que exigiram das áreas criatividade e firmar parcerias com outros setores.

Governo do TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Órgao:	
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 Comissão de Coordenação Estadual do Programa de Valorização da Atenção Básica (PROVAB) junto aos municípios do Estado que fizeram adesão ao programa	Estadual

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
	0,00	5,00	5,00	Unidade	un

Referência

Ano	**Período**	**Execução**	**% Execução**	
2014	3o Quadrimestre	9,00	180,00	

Análise:

Das 05 ações programadas houve superação no alcance da meta, por readequação do plano de trabalho foram incluídas mais 04 ações, alcançando um percentual de 180% da meta inicial. Foram realizadas duas oficinas para acolhimento e avaliação do programa, respectivamente, contemplando além dos participantes da comissão estadual do Programa de Valorização do Profissional da Atenção Básica, gestores municipais de saúde e médicos participantes do programa, sendo que no segundo encontro houve a participação da Supervisora do Trabalho de Conclusão do Curso de Pós Graduação da Universidade Federal do Maranhão, instituição responsável pelo curso de especialização, dois (02) tutores e dois (02) supervisores do programa. Realizou- se sete visitas para acompanhamento *in loco* do processo de trabalho das equipesnos seguintes municípios: Aragominas e Filadélfia **- Região de Saúde Médio Norte Araguaia;** Axixá, Esperantina, Riachinho e Colinas - **Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia;** e Palmas - **Região de Saúde Capim Dourado.** Alem da realização mensal das reuniões ordinárias conforme calendário pré definido da Comissão que trata dos temas inerentes ao programa e dar suporte para o trabalho de supervisão.

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
17010	Secretaria de Defesa Social	SEDS
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio**
Análise:		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
11010	Secretaria da Comunicação Social	SECOM

Unidade Gestora:	
30550	Fundo Estadual de Saude

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 e Estágio:

Ano	**Período**	**Estágio**
2014	3o Quadrimestre	Andamento normal

Análise:

Após a análise da eficiência da Iniciativa verificou-se que Assessoria de Comunicação da Secretaria de Estado da Saúde, vem cumprindo de forma sistemática e ininterrupta sua função de divulgar as ações de governo para a melhoria da saúde pública no Tocantins, sendo alcançado em 2014, 77% dos valores aplicados, restando 33% devido a problemas financeiros(frustação de receitas), de pessoal e de gestão devido as constantes trocas de gestores da Pasta.Neste periodo a Ascom conseguiu desenvolver diversas criações e confecções de materiais realizados em parceria com a Agência contratada pela Secretaria de Comunicação e também pelos profissionais lotados na Assessoria que foram impressos com recursos das áreas técnicas da Secretaria colaborando com a eficiência do objetivo 0129, amplificando a divulgação das ações de saúde e de governo, seja pelo meio jornalístico (mídia espontânea), com a publicação de releases e matérias publicadas nos sites do governo, redes sociais e/ou veículos de comunicação no Estado e/ou pelo meio publicitário (mídia paga) com a criação de diversas campanhas e peças publicitárias (folders, cartazes, VTs, spots, etc). A economicidade da Ação foi garantida pela realização de processos licitatórios específicos, tanto na área de publicidade regida pela Lei 12.232/2010 - que dispõe sobre a contratação de serviços de publicidade na administração pública, quanto a Lei 8666/93 para as demais compras públicas - exemplo compra de equipamentos e serviços, assegurando qualidade e menor preço nas execuções. Em 2014 foram realizados a veiculação de campanhas de educação em saúde e prestações de contas, a exemplo da campanha da Dengue, Ações de Saúde parte 1, material institucional da Casa de Dona Regina e o vídeo institucional - Sus 25 anos com veiculações em jornais de norte a sul do Estado, spot, vts, cartaz/arte, fly/arte, banner eletrônico o que colabora com os objetivos da Iniciativa - Divulgar as Ações de Governo. Também foram criados o

	programa de rádio (HGP feito pra você) com objetivo de divulgar os serviços do hospital e demais ofertados pelo SUS em mais de 100 emissoras de rádios do Estado. Já no período de julho a setembro não foi confeccionados materiais publicitários, apenas criações para posterior impressão e veiculação, devido às restrições do período eleitoral. Para as mídias pagas (publicidade) foram autorizados recursos no valor de R$ 2.987.170,00, deste montante foi feita redução orçamentária/financeira de R$1.020.608,00. Foram empenhados R$1.516.224,54, para contratação de agência publicitária e pagamento de serviços de terceiros, sendo pago todo o valor empenhado. Mesmo com o período eleitoral e as restrições pertinentes a legislação a Assessoria de Comunicação conseguiu realizar a produção e criação de diversos materiais educativos institucionais, além de amplificar as divulgações espontâneas dos trabalhos desenvolvidos pelo Governo do Estado na área da Saúde. **Dificuldades:** No desempenho geral da Iniciativa, a Assessoria de Comunicação tem sofrido com a falta de profissionais, restrições do período eleitoral, insuficiência financeira (frustações de receitas) e mudanças na gestão, realizando a maior parte do trabalho com mídias espontaneas.

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Atrasada
Análise:		

Alguns serviços propostos para implantação foram habilitados junto ao Ministério da Saúde e efetivados os Termos de Adesão entre os entes públicos e outros estão em fase de construção do projeto. Em relação ao fortalecimento e manutenção dos serviços, houve um desempenho baixo, pois como a meta é repassar recurso mensal de custeio aos componentes pré hospitalares móveis e fixos de urgência e emergência implantados, observa-se que não foi possível cumprir com o que foi previsto. O recurso que foi executado está relacionado às despesas de exercícios anteriores e, quanto ao repasse devido aos meses de 2014, houve o pagamento de somente 01 serviço de urgência e emergência, referente ao mês de janeiro, e nos demais meses não foi efetuado nenhum pagamento aos serviços, sendo que a meta é de 20. A meta está relacionada ao quantitativo de serviços que devem receber o repasse de custeio mensal, dessa forma, evidencia-se que houve um baixo desempenho. O desempenho da Iniciativa influenciará diretamente na ampliação do acesso, 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. Em relação a implantação dos componentes de urgência e emergência, a dificuldade está relacionada a dificuldade de realizar os repasses de recursos pelo financeiro da SESAU. O impacto no objetivo ocorre em virtude da ampliação do acesso no atendimento de urgência e emergência não ocorrer, tendo em vista alguns dos serviços propostos não foram implantados. Os pontos fundamentais para o sucesso dessa iniciativa são: fortalecimento dos gestores e serviços municipais e articulação interna

	buscando solucionar a ineficiência de recursos financeiros para realizar os repasses. Deve se orientar os gestores municipais no processo de construção dos projetos de expansão dos serviços previstos.

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
Análise:		

O desempenho da iniciativa vem ocorrendo de forma contínua e gradativa, dependendo em parte da efetivação dos projetos de parceria entre Estado e União com vistas na ampliação do acesso às ações e serviços de controle do câncer no Estado. Na alta complexidade em oncologia, com objetivo de proporcionar ampliação do acesso com qualidade ao tratamento oncológico, o planejamento para implantação do segundo acelerador linear no Hospital Regional de Araguaína, vem se desenvolvendo e está mais próximo de se concretizar tendo em vista que o recurso federal foi repassado integralmente para o Estado; o Tomógrafo Simulador foi adquirido, instalado e em funcionamento; o equipamento Acelerador Linear de Partículas adquirido. No momento a equipe da SESAU está em fase de contratualização de empresa responsável para construção da sala que irá abrigar o Acelerador, visto que as duas licitações públicas, ocorridas em 07/07/2014 e 10/09/2014 foram desertas. Na média complexidade outras medidas de fortalecimento do acesso vem sendo trabalhadas para o alcance do objetivo estratégico, com aquisição de equipamentos e mobiliários em fase licitatória, implantação e início das atividades do serviço de monitoramento de qualidade em citopatologia do colo do útero e implementação dos serviços de referência em diagnóstico e tratamento das lesões precursoras do câncer do colo do útero e de diagnóstico para o câncer de mama, de forma a proporcionar unidades de referências resolutivas no diagnóstico e tratamento das pessoas referenciadas.

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
Análise:		

O desempenho da iniciativa 394 - fortalecimento, modernização e ampliação das ações e serviços de média e alta complexidade de 2014 ocorreu de forma satisfatória apesar das adversidades que se apresentaram no período. Sendo importante salientar que todas as metas foram alcançadas. No entanto, deve-se considerar que os dados gerados são parciais uma vez que não foi contabilizado o mês de dezembro pois não se encontrava disponível no sistema do DATASUS. As demais metas encontraram um alcance além do percentual/razão que foi determinado no ano. Desta feita, pode-se observar que esta iniciativa se encontra em franca expansão nas políticas de saúde do Estado, uma vez que, apesar das dificuldades enfrentadas, o avanço das ações e serviços de saúde que compete à média e alta complexidade tem impactado de forma positiva na população no Estado do Tocantins.Esta iniciativa tem influência direta no indicador 311 referente ao número de consultas médicas especializadas apresentadas por habitante/ano, bem como no objetivo 123 que se refere à Ampliação do acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).Observa-se que o aumento do número de consultas especializadas está diretamente relacionado com a ampliação do acesso ao atendimento das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar), já que através dessas consultas é possível diagnosticar e realizar triagem nos usuários com maior qualidade e eficiência.

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Concluída
Análise:		
A Manutenção de recursos humanos para o desenvolvimento das ações e serviços de saúde na Atenção Ambulatorial e Hospitalar da Atenção Especializada do Tocantins, é eficiente na medida em que os profissionais tem recebido seus vencimentos, produzindo suas atividades, contribuindo para que os demais profissionais da SES-TO e do estado sejam capacitados. Quando os profissionais recebem a capacitação e desempenham suas atividades com qualidade e segurança, ajudam a alcançar o macro objetivo estratégico que é restruturar e modernizar a saúde pública, garantindo o acesso as ações e serviços com qualidade.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
Análise:		
A iniciativa tem tido seu desempenho satisfatório visto que os procedimentos de Média e Alta Complexidade estão sendo regulados e executados de forma ordenada a garantir o acesso aos serviços de assistência à saúde. Esta ordenação atua de acordo com a oferta e necessidade baseada em protocolos, buscando otimizar os recursos assistenciais disponíveis, e pelo lado da demanda, buscando garantir a melhor alternativa assistencial face às necessidades de atenção e assistência à saúde da população. A iniciativa tem tido seu desempenho também satisfatório considerando que para alguns procedimentos não existentes no Estado é promovido o acesso ao município de Goiania_GO de acordo com uma pactuação realizada através da PPI - Programação Pactuada e Integrada sendo concedido ajuda de custo e passagem conforme portaria GM 055 de 1999 e Manual de TFD - Tratamento Fora de Domicílio. Considerando que o papel da regulação é atuar sobre a oferta e o acesso dos cidadãos aos serviços de saúde, e que o processo regulatório não amplia serviços, mas visa garantir o acesso ordenado dos usuários aos serviços de saúde, pode-se afirmar que a iniciativa afeta diretamente no objetivo, pois este processo é ordenador e orientador dos fluxos assistenciais estabelecidos de acordo com as necessidades dos usuários com o desafio na busca de integralidade e equidade da assistência disponibilizada a população.Com a oferta organizada mais atendimentos serão realizados baseados na real necessidade, na ordem de chegada, na lista de espera e na urgência e emergência de cada caso.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
Análise:		
A iniciativa tem tido seu desempenho satisfatório visto que os procedimentos de Média e Alta Complexidade estão sendo regulados de forma ordenada a garantir o acesso aos serviços de assistência à saúde. Esta ordenação atua de acordo com a oferta e necessidade baseada em protocolos, buscando otimizar os recursos assistenciais disponíveis, e pelo lado da demanda, buscando garantir a melhor alternativa assistencial face às necessidades de atenção e assistência à saúde da população. Considerando que o papel da regulação é atuar sobre a oferta e o acesso dos cidadãos aos serviços de saúde, e que o processo regulatório não amplia serviços, mas visa garantir o acesso ordenado dos usuários aos serviços de saúde, pode-se afirmar que a iniciativa afeta diretamente no objetivo, pois este processo é ordenador e orientador dos fluxos assistenciais estabelecidos de acordo com as necessidades dos usuários com o desafio na busca de integralidade e equidade da assistência disponibilizada a população.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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		
Referência e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
Análise:		

O desempenho da iniciativa 0383 - Fortalecimento, expansão e modernização das ações e serviços da Hemorrede do Tocantins, ocorreu de forma satisfatória apesar das adversidades que se apresentaram no período. A Coleta por aférese foi implantada e o Hemocentro tem trabalhado para atingir a meta proposta, através de campanhas de conscientização dos doadores fidelizados para aderir ao novo processo de doação. Quanto a capacitação foram concluídos os cursos de especialização na área de educação na saúde (Gestão de Hemocentro), assim como em Gestão de Equipamento. Na certificação ISO 9001:2008, o Hemocentro deu continuidade à execução das ações necessárias para atender aos requisitos descritos pelo consultor de forma a garantir a excelência ao atendimento aos doadores e receptores de sangue da Hemorrede, entre as ações foi aprovada a política de qualidade da instituição, cuja missão é atender com qualidade a demanda da população do Estado quanto à assistência hematológica e hemoterápica, estimulando o ensino e a pesquisa em seus serviços. A Visão tem como objetivo alcançar os níveis de excelência em qualidade visando ser reconhecida como referência em assistência hematológica e hemoterápica em suas atividades e serviços da Hemorrede do estado do Tocantins. Em relação à educação permanente foram realizadas as capacitações periódicas aos servidores e o treinamento inicial aos novatos. O parque tecnológico da Hemorrede foi modernizado, ampliando e reestruturando as atividades hematológica/hemoterápica, com a aquisição de alguns equipamentos, como poltronas elétricas, centrífugas, câmaras de conservação de sangue e reagentes, entre outros.

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Concluída
Análise:		
Manutenção de recursos humanos na Hemorrede do Tocantins, é eficiente na medida em que os profissionais tem recebido seus vencimentos, produzindo suas atividades, contribuindo para que os demais profissionais da SES-TO e do estado sejam capacitados. Quando os profissionais recebem a capacitação e desempenham suas atividades com qualidade e segurança, ajudam a alcançar o macro objetivo estratégico que é restruturar e modernizar a saúde pública, garantindo o acesso as ações e serviços com qualidade.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
Análise:		
O desempenho da iniciativa 0384 - Promoção de campanhas de divulgação da doação voluntária de sangue e cadastro de medula óssea ocorreu de forma satisfatória apesar das adversidades que se apresentaram no período. A quantidade de doações nesse período foi satisfatória para assegurar a autossuficiência e atender a demanda transfusional. Foram realizadas algumas parcerias para doações programadas em empresas, universidades e entidades religiosas e coletas externas na unidade móvel de sangue. Quanto ao cadastro de medula óssea ficou abaixo do estimado para o período, apesar de ter sido realizada várias campanhas de conscientização da população.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Paralisada
Análise:		
Considerando a extinção da Funtrop que se deu em 02 de setembro de 2013 (Lei Complementar nº 87, de 02/09/2013), o alcance desta iniciativa encontra-se prejudicado. Por ter sido extinta, a Funtrop perdeu seus credenciamentos de ensino, pesquisa e informação. Desta forma, não pode realizar a promoção de ensino enquanto Funtrop, visto que não possui credenciamento do MEC, bem como profissionais para concretizar esta etapa. Por estes motivos, a promoção de curso de pós-graduação, dentre outras atividades de ensino, não podem ser realizadas. Sendo assim, a Fundação de Medicina Tropical, enquanto descredenciada para atividades de Pesquisa e ensino não pode realizar tais atos.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Paralisada
Análise:		
Tendo em vista a extinção da Funtrop que se deu em 02 de setembro de 2013 (Lei Complementar nº 87, de 02/09/2013), o alcance desta iniciativa encontra-se prejudicado. Com a extinção da Funtrop, os credenciamentos que autorizam as atividades de ensino, bem como pesquisa e informação, foram cancelados, inviabilizando a realização e concretização deste item. Vale destacar que a Funtrop, além dos credenciamentos supracitados, não mais possui Comitê de Ética em Pesquisa - CEP, nem mesmo pesquisadores para dar inicio a esta atividade. Por estes motivos, a realização de pesquisas, ou até mesmo o aprimoramento técnico-cientifico ou outras atividades relacionadas, pela Funtrop, é inviável. Sendo assim, a Fundação de Medicina Tropical, enquanto descredenciada para atividades de Pesquisa e ensino não pode realizar tais atos.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Atrasada e comprometida
Análise:		

O trabalho visa programar, ampliar e fortalecer a rede de atenção psicossocial nas cinco regiões de saúde em todo Estado do Tocantins, a implementação da rede configura-se e de forma articulada e integrada com os gestores e técnicos nos diversos municípios.com intuito de informar e orientar quanto aos consensos e pactuações para abertura de serviços nos município e o repasse de recursos da contrapartida estadual aos municípios para o custeio dos serviços na rede de atenção psicossocial. O desempenho alcançado durante o ano contribuiu diretamente para ampliação e implementação da rede de saúde mental, aumentando consideravelmente a abertura de novos serviços nos municípios, bem como ampliando o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços nos territórios.O fortalecimento da rede de atenção psicossocial constitui-se através de oficinas e treinamentos de equipes, visitas e supervisões técnicas aos serviços, encontros de coordenadores, bem como na elaboração e acompanhamento de projetos de cursos em álcool e drogas, a participação em congressos e seminários, reuniões mensais do Grupo Condutor da Saúde Mental.No exercício de 2014 o desempenho alcançado na referida iniciativa apresentou-se positivamente no objetivo estratégico de fortalecimento da rede de atenção psicossocial, dando maior visibilidade aos serviços e contribuindo diretamente para as discussões pertinentes às formas de cuidados, possibilitando à equipe de saúde mental, maior aproximação da realidade.

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Concluída
Análise:		
Manutenção de recursos humanos na Saúde Mental do Tocantins, é eficiente na medida em que os profissionais tem recebido seus vencimentos, produzindo suas atividades, contribuindo para que os demais profissionais da SES-TO e do estado sejam capacitados. Quando os profissionais recebem a capacitação e desempenham suas atividades com qualidade e segurança, ajudam a alcançar o macro objetivo estratégico que é restruturar e modernizar a saúde pública, garantindo o acesso as ações e serviços com qualidade.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
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 Araguaina, 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.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Concluída
Análise:		
Manutenção de recursos humanos na Assistência Farmacêutica do Tocantins, é eficiente na medida em que os profissionais tem recebido seus vencimentos, produzindo suas atividades, contribuindo para que os demais profissionais da SES-TO e do estado sejam capacitados. Quando os profissionais recebem a capacitação e desempenham suas atividades com qualidade e segurança, ajudam a alcançar o macro objetivo estratégico que é restruturar e modernizar a saúde pública, garantindo o acesso as ações e serviços com qualidade.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
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 recurso referente ao incentivo financeiro Estadual para aquisição dos medicamentos da farmácia básica repassado aos municípios em 2014 também contribuiu para o desempenho da iniciativa.É fundamental para garantir o sucesso dessa iniciativa, intensificar o acompanhamento dos processos de compras dos medicamentos, visando a agilidade na aquisição dos mesmos e sobre a transferência da contrapartida estadual para os municípios.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
Programa:		
1021	Saúde Direito do Cidadão	
Objetivo:		
Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando garantir acesso universal, igualitário e resolutivo nos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.		
Iniciativa:		
Fortalecimento da Rede de Atenção Integral à Mulheres, Crianças e Adolescentes		
Referência e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
Análise:		

O Fortalecimento da Rede de Atenção Integral às Mulheres, Crianças e Adolescentes, no ano de 2014, ocorreu de forma satisfatória, a partir do fortalecimento da rede de atenção integral a mulheres, crianças e adolescentes em situação de violências, ampliação do acesso ao planejamento reprodutivo por meio da disponibilização de métodos contraceptivos, ampliação e melhoria do acesso aos serviços de obstetrícia e neonatologia nos hospitais do Estado. Todas estas ações específicas tiveram impacto na melhoria da atenção ao pré-natal e puerpério, com o aumento da proporção de gestantes que realizam 7 ou mais consultas de pré-natal, bem como na redução da mortalidade materna e infantil. Embora a **taxa de Mortalidade Infantil no Estado na última década tem sido decrescente a mesma ainda é alta e configura-se como um grande desafio**. Segundo a lista brasileira de mortes evitáveis (CGIAE/SVS/CGDANT) os óbitos infantis por grupos de causas evitáveis concentram-se em causas devido a: atenção ao Recém Nascido (RN) (31,5%), Gestação (13,2%) e Atenção ao Parto (10,8%), relacionadas entre outros fatores a baixa qualidade da atenção. **Considerando este cenário** o Estado tem implantado e implementado diversas **ações** e **políticas de saúde** na perspectiva de organização da rede materno infantil como: Assessoria aos Hospitais sobre a Iniciativa Hospital Amigo da Criança, a regionalização da assistência, realização de capacitações sobre **transporte seguro ao RN**, à gestante de risco; cursos de reanimação neonatal para profissionais da saúde; acolhimento imediato com avaliação integral e oportuna; Implementação do Método Canguru nos hospitais do Estado e da Rede Alimenta-Amamenta nos municípios visando a promoção e o apoio ao aleitamento materno. Capacitação dos profissionais da Estratégia de Saúde da Família dos 139 municípios no sistema de informação SISPRENATALWEB, além da estruturação de Bancos de Leite Humano e Postos de coleta, bem como

	ampliação de leitos maternos e infantis em unidades de cuidados intermediários e intensivos. No que se refere à implantação da Caderneta de Saúde do Adolescente nos municípios de forma intersetorial, este processo tem fomentado a ampliação do acesso dessa população aos serviços de saúde e o reconhecimento dos profissionais das equipes de saúde da família, de que Caderneta de Saúde do Adolescente é um instrumento que subsidia o desenvolvimento de ações de prevenção e promoção de saúde junto aos adolescentes estimulando o auto cuidado. As ações pactuadas na Rede Cegonha por meio do plano de ação nos componentes pré-natal, parto e nascimento, puerpério e atenção à criança e transporte/logística estão impactando positivamente no fortalecimento da Rede de Atenção Integral às Mulheres, Crianças e Adolescentes. A adesão dos municípios no cumprimento das ações e o fortalecimento do Estado por meio da Área Técnica Saúde da Mulher na realização das capacitações dos profissionais de Saúde da Atenção Básica na implantação e distribuição do protocolo de atenção integral à saúde da mulher e outros insumos contribuíram favoravelmente para o sucesso dessa iniciativa. Quanto aos riscos e problemas que implicam na não execução das ações e metas propostas, apontamos as dificuldades encontradas pelos municípios executores destas políticas como: recursos humanos insuficientes e não qualificados nos serviços de saúde, recursos financeiros escassos e falta de planejamento das ações prioritárias que implicam diretamente na resolutividade da atenção integral a saúde das crianças, adolescentes e mulheres nos serviços de saúde. O Fortalecimento da Rede de Atenção Integral às Mulheres, Crianças e Adolescentes, nesse período ocorreu de forma satisfatória, levando em consideração os trâmites burocráticos enfrentados pelas áreas técnicas para operacionalização das metas pactuadas, percebe-se que os leques de ações desenvolvidas já evidenciam uma rede mais fortalecida e resolutiva.

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
Programa:		
1021	Saúde Direito do Cidadão	
Objetivo:		
Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando garantir acesso universal, igualitário e resolutivo nos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.		
Iniciativa:		
Fortalecimento e ampliação da Rede Cegonha		
Referência e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
Análise:		
Os pontos fundamentais para o sucesso dessa iniciativa são: fortalecimento dos gestores e serviços municipais, definição de fluxos da rede de atenção a saúde e articulação interna buscando solucionar a ineficiência de recursos financeiros para realizar as qualificações previstas.Capacitações, oficinas e encontros no intuito de sensibilizar os gestores e profissionais de saúde sobre os benefícios do parto normal estão sendo realizados em todo estado, assim como a sensibilização da importância da atuação da enfermagem obstétrica neste contexto. A desconstrução da â??cultura da cesarianaâ? faz parte de mudanças de processos de trabalho e levam um maior tempo para apresentar mudanças reais e significativas.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
Programa:		
1021	Saúde Direito do Cidadão	
Objetivo:		
Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando garantir acesso universal, igualitário e resolutivo nos 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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
Análise:		
O desempenho atual da iniciativa está voltado para a continuidade das ações de qualificação e atualização das equipes da atenção primária no que se refere às condutas preconizadas pelo INCA/MS de prevenção e controle dos dois tipos de cânceres (mama e colo do útero) que mais acometem as mulheres tocantinenses, fortalecimento das ações com treinamento para implantação do novo Sistema de Informação do Câncer -SISCAN, acompanhamento dos indicadores, distribuição de materiais educativos e de apoio. Desta forma, estamos trabalhamos de maneira contínua com atividades de monitoramento, apoio técnico, atualização, qualificação, supervisão, avaliação de resultados com intervenção necessária para a promoção da atenção voltada à saúde da mulher.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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:		
Fortalecimento da Atenção Primária com a melhoria da capacidade instalada no atendimento das demandas tecnológicas		
Referência e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
Análise:		
O desempenho atual da iniciativa apresentou-se satisfatório. Os equipamentos programados foram adquiridos e aguardam, no Almoxarifado Central da Secretaria de Estado da Saúde, período adequado para retirada pelos municípios contemplados e efetiva utilização do bem. As atividades mais críticas são o procedimento licitatório com dificuldade de classificação de produtos/empresas fornecedoras e a cotação de preços para o Estado do Tocantins que diverge do preço de mercado. A capacidade instalada permite maior acesso dos usuários do SUS a ações e serviços de melhor qualidade, com respostas mais ágeis, bem como supre a necessidade de ferramentas indispensáveis à continuidade dos serviços e melhora as condições de trabalho dos profissionais. Os pontos fundamentais para garantir o sucesso da iniciativa são dinamização do fluxo dos processos de aquisição dos equipamentos, fornecedores com entrega em tempo hábil e municípios que recebam os insumos e garantam atendimento integral aos cidadãos nas políticas de Atenção Básica segundo princípios do SUS.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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:		
Manutenção de recursos humanos para o desenvolvimento das ações e serviços de saúde na Atenção Primária do Tocantins		
Referência e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Concluída
Análise:		
Manutenção de de recursos humanos para o desenvolvimento das ações e serviços de saúde na Atenção Primária do Tocantins, é eficiente na medida em que os profissionais tem recebido seus vencimentos, produzindo suas atividades, contribuindo para que os demais profissionais da SES-TO e do estado sejam capacitados. Quando os profissionais recebem a capacitação e desempenham suas atividades com qualidade e segurança, ajudam a alcançar o macro objetivo estratégico que é restruturar e modernizar a saúde pública, garantindo o acesso as ações e serviços com qualidade.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Atrasada
Análise:		

Uma das estratégias do SUS para promover a assistência da população de forma integral e resolutiva constitui-se na definição da atenção primária como estratégia prioritária e ordenadora da rede de atenção à saúde nos municípios. O percentual de cobertura da população pelas equipes de saúde da família foi de
88,92%, correspondendo a 475 equipes de saúde da família cadastradas - dados parciais de outubro de 2014. Em 2014, foram pactuadas em CIB e encaminhadas para novas qualificações 59 equipes de saúde da família e/ou saúde bucal e 09 para equipes de Núcleos de Apoio à Saúde da Família em todo território estadual. Os programas de provisão de profissionais médicos, como o Programa Mais Médico para o Brasil e Programa de Valorização da Atenção Básica (PROVAB) potencializaram esse processo de ampliação das equipes, contribuindo para o aumento do acesso da população aos serviços da atenção básica.A Área Técnica de Saúde Prisional que integra o elenco de estratégias da Atenção Básica em articulação com a Secretaria de Estado da Defesa Social para implantação da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade (PNAISP) nos municípios prioritários conseguiram ampliar o número de equipes de atenção básica prisional de 04 em 2013 para 12 equipes em 2014, conforme dados do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).Partindo para as ações correspondentes ao ciclo de vida, cerca de 100% (139) dos municípios alimentaram sistema de informação do Programa Bolsa Família nas vigências de 2014. A cobertura de acompanhamento no 1º semestre foi de 80,60%, e no 2º semestre de 77,54% sendo que a meta pactuada para esse ano era de 80%.A área técnica de Saúde do Homem,mobilizou, prestou assessoria e cooperação técnica que culminou com a implantação da Política Nacional Atenção Integral à Saúde do Homem (PNAISH) em 15 municípios, estes

	desenvolvem ações especificas da saúde do homem, conforme os 5 eixos temáticos em que a PNAISH norteia-se. Outros 27 municípios desenvolvem indiretamente as ações em saúde do homem integrando-a a outros programas da Estratégia de Saúde da Família. E, mesmo que não tenham recebido cooperação técnica estadual *in loco*, 10 municípios realizam ações contínuas referentes à Política Nacional de Saúde do Homem. As atividades mais críticas que colocaram em risco o desempenho dessa iniciativa foram: a alta rotatividade dos profissionais, assim como algumas premissas que inviabilizam a implantação de novas equipes como: estrutura física inadequada ou inexistente, processo de trabalho de 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. Enfatizamos que, cabe ao gestor municipal manifestar interesse pela implantação da(s) equipe(s) de saúde da família no município. Um ponto crítico para implantação de consultórios indiferenciados de saúde nas unidades prisionais com até 100 (cem) presos são as estruturas físicas inadequadas dos estabelecimentos prisionais, uma vez que não há investimento do estado para reestruturação e ou adequação da estrutura das unidades prisionais do estado. No entanto o processo de sensibilização e avaliação para novos credenciamentos são de responsabilidade da gestão estadual. Recomendamos intensificar às ações de sensibilização aos gestores municipais para aumento da cobertura de saúde da família e saúde bucal, 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. Ademais, as ações de implementação das políticas de saúde do idoso, do homem e de alimentação e nutrição em conjunto com as supervisões do processo de trabalho das equipes de saúde e o acompanhamento pela gestão municipal e estadual, essencial para a garantia do acesso da população aos serviços de saúde com qualidade.

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
Análise:		

Apesar da ação que está inserida nesta iniciativa encontrar-se em desenvolvimento fisicamente, considera-se que a execução orçamentário/financeira ficou com atrasos dentro das perspectivas previstas para o referido ano, pois alguns Termos de Referência que estão em andamento ainda não foram empenhados/liquidados, apesar de ter sido empreendidos esforços com vistas à compensação durante o exercício. Este baixo desempenho justifica-se pelos riscos (descritos abaixo) terem se concretizado.O status desta iniciativa afetará o desempenho do objetivo estratégico de maneira positiva, já que o resultado das metas físicas converge diretamente para o seu alcance. Considerando que a Ação que está inserida nesta iniciativa contém processos educacionais em saúde, que contribuem diretamente para o alcance das metas pactuadas e que todas as ações/metas previstas são transversais com todos os demais objetivos do painel de contribuição, assim acredita-se que o desempenho desta iniciativa afetará positivamente os objetivos: "Qualificar os trabalhadores do Sistema Único de Saúde do Tocantins com vistas à melhoria dos serviços ofertados"; "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"; â??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 Saúdeâ?; â??Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde Mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de Crack e outras drogasâ?; â??Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando garantir acesso universal, igualitário e resolutivo nos serviços de atenção primária, média e alta complexidadeâ?; â??Garantir assistência farmacêutica integral através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidade com ênfase no uso racional de medicamentos no âmbito do SUSâ?; â??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 SUSâ?; â??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)â?; â??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 resultadosâ?; â??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 municípiosâ?; o indicador "% de trabalhadores do SUS capacitados em Educação Permanenteâ?; e indiretamente os demais indicadores da SES, pois supõe-se

	que quanto maior o número de trabalhadores qualificados melhor será o resultado dos serviços prestados e consequentemente dos indicadores de saúde. As atividades mais críticas para esta iniciativa destacam-se: 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.Existem outros riscos não identificados anteriormente? Os riscos identificados se concretizaram; desde a abertura dos processos, perpassando pelo atraso na publicação das Atas de Registro de Preços para aquisição de material e serviços; atraso no processo de cotação; e, ainda alguns fornecedores se negaram a entregar os objetos dos contratos com o Estado alegando não estarem recebendo os valores já entregues de outros diversos contratos; acredita-se que se houver permanência destes riscos impactará de forma substancial no alcance dos objetivos. O ponto fundamental para garantir o sucesso dessa iniciativa: liberação dos discentes 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.Os desembolsos não foram realizados de acordo com o orçamento previsto. Recomenda-se aos responsáveis, para o próximo exercício, intensificar o monitoramento e avaliação das ações que estão programadas para esta iniciativa, com vistas ao cumprimento do cronograma pactuado; bem como documentar todas as solicitações realizadas às Áreas â??meio", no intuito de justificar a não execução dos recursos, em especial orçamentário-financeiros, no final do exercício.

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Concluída
Análise:		
A iniciativa: Manutenção de recursos humanos da Educação Permanente do Tocantins, é eficiente na medida em que os profissionais tem recebido seus vencimentos, produzindo suas atividades, contribuindo para que os demais profissionais da SES-TO e do estado sejam capacitados. Quando os profissionais recebem a capacitação e desempenham suas atividades com qualidade e segurança, ajudam a alcançar o macro objetivo estratégico que é restruturar e modernizar a saúde pública, garantindo o acesso as ações e serviços com qualidade.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
Análise:		

A ação Orçamentária que está vinculada a esta iniciativa é a de Manutenção da ETSUS, cujo desempenho foi prejudicado com baixa execução financeira, pois apesar de todos os processos estarem em andamento, foram empenhados 65,88%. Justifica-se o baixo desenvolvimento devido à morosidade nos processos licitatórios, sendo que alguns tiveram resultados infrutíferos e/ou desertos, tornando-se necessário reiniciar a tramitação.O status desta iniciativa acarretou o desempenho do objetivo estratégico de maneira negativa, pois as ações e metas previstas são transversais com as demais iniciativas do objetivo de contribuição.O desempenho dessa iniciativa afetará os objetivos: "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 qualificadosâ?, pois as ações/metas previstas são transversais com as demais iniciativas do objetivo de contribuição.Burocracia na tramitação dos processos licitatórios, para aquisição de equipamentos e mobiliários, materiais de consumo, dificultando o cumprimento do cronograma estabelecido, ocasionando atrasos nos cursos e eventos. O risco identificado - corte orçamentário nos recursos do Tesouro Estadual - não foi concretizado. Se o risco tivesse ocorrido impactaria negativamente o objetivo da ETSUS, uma vez que o orçamento da Ação de Manutenção da Escola é em sua maioria recursos da Fonte do Tesouro do Estado.O ponto essencial para garantir o sucesso dessa iniciativa é a disponibilização dos recursos financeiros para execução das metas propostas. E, o andamento dos processos licitatórios, com vistas à aquisição de bens e serviços.Nesta Iniciativa está inserida a de Manutenção da ETSUS. Assim, considera-se que os desembolsos realizados na Ação de Manutenção se encontram em atrasos para esta iniciativa. Recomenda-se aos responsáveis intensificar o monitoramento e avaliação das ações que estão programadas para esta iniciativa.

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Concluída
Análise:		

A meta física do LACEN / LSPA é realizar 82.000 análises laboratoriais em 2014. No período de janeiro a dezembro de 2014 realizaram-se 118.737 análises laboratoriais, sendo que 67.530 análises foram realizadas no LACEN e 51.207 análises realizadas no Laboratório de Saúde Pública de Araguaína ? LSPA, o que representa 145% (cento e quarenta e cinco por cento) da meta estabelecida para o ano em análise. O laboratório 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. Apesar das diferentes dificuldades que impedem a finalização de processos e aquisição de insumos críticos, equipamentos e serviços em tempo oportuno, o laboratório vem apresentando resultado positivo (realizando uma média anual de 118.626 análises laboratoriais entre os anos de 2011 e 2013) 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 Laboratório de Saúde Pública de Araguaína ? LSPA, além de instituições colaboradoras de outros estados e o Ministério da Saúde. O laboratório realiza o controle de qualidade das análises descentralizadas, mantendo, assim, o controle de qualidade das análises de pesquisa direta de cinco tipos de agravos analisados na rede laboratorial cadastrada no LACEN-TO, bem como o controle de qualidade analítico externo e interno. Atua na realização de análises de importância no controle de qualidade de alimentos, medicamentos e água, colaborando com as ações da Vigilância Sanitária e Ambiental. Dentre outras razões, o LACEN-TO segue um programa de garantia da qualidade, a partir do qual todos os processos de trabalho são realizados seguindo normas nacionais (NBR ISO/IEC 17.025:2005, INMETRO NIT-DICLA-083:2001, RDC/ANVISA nº302, de 13/10/2005 e RDC/ANVISA nº306, de 07/12/2004), garantindo

	a biossegurança e análises laboratoriais de qualidade, de modo a prevenir, controlar e eliminar riscos inerentes às atividades que possam comprometer a saúde humana e o meio ambiente. A instituição investe ainda em capacitação de laboratórios locais (municipais, conveniados e privados) que realizam análises de interesse para saúde pública. A descentralização das análises de saúde pública faz parte das atividades do LACEN e impacta diretamente na garantia do acesso ao diagnóstico. A implantação do Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial ? GAL nos municípios tocantinenses impactou 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. A partir das análises de capacidade de resposta laboratorial, epidemiológica, gestão e planejamento, o LACEN tem buscado ampliar a cada ano o número de doenças/agravos diagnosticados e o número de parâmetros metodológicos analisados. Esta situação só pode ser alcançada com a agilidade nos processos de aquisição de equipamentos e insumos necessários, além de adequações de infra-estrutura no LACEN-TO. Vale ressaltar que esta iniciativa impacta no percentual de notificações com encerramento oportuno da investigação, uma vez que o diagnóstico laboratorial em tempo hábil e com qualidade deve ser realizado.

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
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) constante possibilita a identificação dos fatores condicionantes e determinantes à saúde. 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 2014, podem ser elencados o período eleitoral, o não pagamento de diárias em tempo oportuno e o não pagamento dos contratos que viabilizam a operacionalização das atividades.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
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 antirrábica. Como principais entraves para esta iniciativa, podem ser citadas: 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. Recomendou-se para o ano de 2014 que o processo de transferência de valores seja acompanhado, a fim de elucidar possíveis entraves que interfiram no recebimento.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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		
Referência e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Concluída
Análise:		
Manutenção de recursos humanos da Vigilância em Saúde do Tocantins, é eficiente na medida em que os profissionais tem recebido seus vencimentos, produzindo suas atividades, contribuindo para que os demais profissionais da SES-TO e do estado sejam capacitados. Quando os profissionais recebem a capacitação e desempenham suas atividades com qualidade e segurança, ajudam a alcançar o macro objetivo estratégico que é restruturar e modernizar a saúde pública, garantindo o acesso as ações e serviços com qualidade.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
Análise:		
Esta iniciativa possui três ações orçamentárias que a operacionaliza: 3020 - Aparelhamento do Sistema de Vigilância em Saúde, 3126 - Restruturação da Rede de Serviços de Vigilância em Saúde e4215 - Manutenção dos Serviços de Vigilância em Saúde. Nesse sentido, no ano de dois mil e quatorze (2014) a vigilância em saúde tem trabalhou a fim de produzir resultados para atingir seu objetivo estratégico. No corrente ano alguns entraves dificultaram a execução das atividades constantes nesta iniciativa/diretriz: falta temporária de internet; dificuldade em concluir projetos estruturantes, (Rede de Frio, Reforma e Ampliação do Serviço de Verificação de Óbito ? SVO, Adequações do LACEN) os quais desentendiam de outros órgãos ou áreas como: SEINFRA, Caixa Econômica e Setor de Engenharia Biomédica ? SESAU. Desta forma recomenda-se o monitoramento contínuo destes projetos a fim de reduzir o tempo de resposta de eventuais pendências.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
Análise:		
Ações de inspeção e reinspeção, coleta de amostra, investigação de surtos de origem alimentar ou de infecção hospitalar, atendimento às denúncias, instauração de procedimentos administrativos sanitários são algumas das ações prioritárias que a VISA Estadual executa em complexidade de alto e médio risco sanitário, além de complementar as ações de competência das vigilâncias sanitárias no âmbito municipal (baixo risco sanitário), pois estas não dispõem de recursos técnicos e humanos para desenvolver as ações. As inspeções sanitárias e os programas de monitoramento de produtos são os alicerces da vigilância sanitária nas áreas de produtos, serviços, alimentos e controle de infecção, e são através destes que planejamos a programação para o gerenciamento do risco sanitário. Em análise das metas, observou-se que foram realizadas dentro do esperado, o que contribui para o desempenho satisfatório do objetivo. A meta física da VISA é realizar 686 (seiscentos e oitenta e seis) ações de gerenciamento do risco sanitário. No período de janeiro a dezembro executamos 708 (setecentos e oito) ações de vigilância sanitária, o que contempla 103,20% das ações de prevenção e controle sanitário no Estado do Tocantins. Além das execuções das ações de gerenciamento do risco sanitário, o processo de descentralização também cumpre um papel importante o de fortalecer o sistema estadual de Vigilância Sanitária, garantindo nas suas esferas: estadual e municipal o papel de regular, controlar e eliminar o risco sanitário, e assim contribuir para a proteção de saúde da população.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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:		
Aperfeiçoamento do trabalho em saúde oferecido à população usuária do SUS		
Referência e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
Análise:		
No período analisado (janeiro a dezembro de 2014), 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 expresso e institucional. A capacitação profissional em planejamento e gestão melhora os processos de trabalho e consequentemente contribui para o atingimento dos objetivos, diretrizes e metas do Plano de Saúde.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU

Unidade Gestora:	
30550	Fundo Estadual de Saude

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 e Estágio:

Ano	**Período**	**Estágio**
2014	3o Quadrimestre	Andamento normal

Análise:

A iniciativa tem tido seu desempenho satisfatório visto que as ações de controle, regulação e avaliação das ações e serviços de saúde estão sendo executadas de forma ordenada a garantir o acesso aos serviços de assistência à saúde. Esta ordenação atua de forma a viabilizar a gestão estratégica e participativa no âmbito do SUS. Considera-se que a execução orçamentário/financeira encontra-se com atrasos dentro das perspectivas previstas para o período, pois a maioria dos Termos de Referência que estão em andamento ainda não foram empenhados e/ou liquidados.
As atividades programadas para estas ações são processos de trabalho, desenvolvidos diariamente pela Diretoria de Controle, Avaliação e Auditoria - DCAA e Diretoria de Regulação, A estratégia para o sucesso no alcance das metas estabelecidas, importantes no alcance do objetivo macro proposto, nos indica a manutenção das estratégias de supervisionamento que tem como objetivo auxiliar no gerenciamento das ações e serviços de saúde, através do planejamento, monitoramento e avaliação dos resultados; controlar e acompanhar a relação entre programação / produção / faturamento; acompanhar os termos de ajustes, contratos e convênios com os prestadores de serviços de saúde; acompanhar a aplicação dos recursos destinados ao Sistema de Saúde; cadastrar os Prestadores de Serviços de Saúde, assim como manter este cadastro atualizado; realizar o processamento da produção dos prestadores de saúde, de forma que o faturamento seja fidedigno ao produzido; realizar a alimentação dos Sistemas de Informação Ambulatoriais e Hospitalares do SUS; contribuir para a alocação e utilização adequada dos recursos financeiros; auxiliar na garantia do acesso e a qualidade da atenção à saúde oferecida aos

	cidadãos; avaliar e auxiliar a gestão pública, de forma preventiva e operacional, sob os aspectos da aplicação dos recursos, dos processos, das atividades, do desempenho e dos resultados mediante a confrontação entre uma situação encontrada e um determinado critério técnico, operacional ou legal. Nesse caso o alcance das metas e a execução desta ação contribui diretamente ao objetivo, ou seja, fortalecendo-se os instrumentos de gestão que competem ao controle, avaliação e regulação automaticamente estaremos subsidiando as ações de planejamento, monitoramento e consequentemente viabilizando a Gestão do SUS. A estratégia para o sucesso no alcance das metas estabelecidas, nos indica a manutenção das estratégias de supervisionamento e atualização do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde-CNES, nos dezenove Hospitais Regionais do Estado; de monitoramento anual do referido cadastro em todos os municípios descentralizados; de intensificação da alimentação por parte dos estabelecimentos sob gestão estadual e municípios, dos Sistemas de Informações ambulatorial e hospitalar; de realização de cooperação técnica com os municípios para monitoramento e avaliação das ações e serviços de saúde; de capacitação dos gestores municipais e hospitais nos sistemas de regulação; de monitoramento e avaliação dos municípios que aderiram ao pacto pela saúde no cumprimento das ações e serviços assumidos em seus termos de compromissos e de controlar os serviços de média e alta complexidade. Em contrapartida, com intuito de superar as dificuldades encontradas, recomendamos a capacitação dos gestores e servidores municipais na operacionalização dos Sistemas de informações do SUS (S.I.A/S.I.H/SCNES e outros); capacitação junto ao Ministério da Saúde dos servidores da Diretoria de Controle, Avaliação e Auditoria e Diretoria de Regulação; capacitação através de eventos técnico-científicos, seminários, oficinas e câmaras técnicas dos servidores da Diretoria de Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria; trabalhar a intersetorialidade na Secretaria Estadual da Saúde, no intuito de viabilizar o deslocamento dos técnicos da Diretoria de Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria aos municípios do Estado e replanejar as ações do setor de avaliação estadual.

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio**
Análise:		
A iniciativa ou diretriz, mesmo elencada, antes da centralização da Ouvidoria Geral, apresentou desempenho satisfatório, uma vez que, com a implantação e reestruturação das atividades de ouvidoria na OGE, foi potencializada a atividade de escuta qualificada do cidadão, principalmente, pela publicação da Instrução Normativa nº 003/2013, republicada em 16 de julho de 2014, padronizando os serviços e processos da Ouvidoria Geral e pela realização da Pesquisa de Satisfação, criando cultura de avaliação, mediação e negociação, e oportunizando melhorias na gestão. Os processos supracitados foram aperfeiçoados com a pactuação entre os entes federados, Estado e Municípios, prevista na Resolução Conjunta SESAU CGE-OGE N. 001, de 30 de abril de 2014, publicada em 30 de maio de 2014. Diante do exposto, a iniciativa encontra-se em conformidade com o desempenho do objetivo, de forma bastante satisfatória, no que se refere à garantia de acesso do cidadão às ações e serviços de saúde.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
Análise:		

A iniciativa teve desempenho satisfatório, a medida em que74,10 %dos planos de saúde municipal e o estadual foram enviados aos respectivos conselhos de saúde por meio do SARGSUS (em conformidade ao Acordão 1459/2011 do TCU).Afirmamos que o objetivo de gestão afeta diretamente os objetivos de: 1º Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada; 2º Promover o acesso da população ao serviço de atenção primária com qualidade e resolutividade, contribuindo no processo de organização das redes de atenção à saúde, e por meio das áreas estratégicas e ciclos de vida fortalecendo a política de atenção primaria nos municípios; 3º Reduzir os riscos, doenças e agravos de relevância epidemiológica, sanitária e ambiental à saúde da pop por meio das ações de promoção, prevenção, proteção e vigilância em saúde; 4º Fortalecer a rede de atenção a saúde mental, com ênfase no enfrentamento na dependência de crack e outras drogas; 5º Promover a atenção integral à saúde da mulher e da criança, visando a melhoria da assistência prestada as mulheres e neonatos do estado do TO; 6º Garantir assistência farmacêutica integral através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidades com ênfase no uso racional de medicamentos no âmbito do SUS; 7º Promover a gestão dos processos educacionais e de pesquisa voltados para o desenvolvimento dos trabalhadores no âmbito da saúde do Tocantins, contribuindo para a formação e qualificação adequada consoante as políticas de educação permanente, ciências, tecnologia e inovação em saúde.Riscos detectados: 1º A incipiência da gestão municipal na elaboração e operacionalização dos Instrumentos de Gestão do SUS; 2º Alta rotatividade de

	profissionais nos municípios; 3º A não elaboração do Relatório Anual de Gestão de 2012 por 7 municípios, pois os antigos secretários de saúde não elaboraram seus RAGs e 4º A falta de compromisso de gestores em não relatar e comprovar seus gastos em saúde.Recomendações: - Realizar cooperação técnica para com os municípios, orientando-os quanto a elaboração e operacionalização dos instrumentos de gestão in loco; Continuar com a parceria Secretaria de Estado da Saúde e Ministério Público Estadual, objetivando a responsabilização da gestão, porquanto não elaboração dos instrumentos de gestão do SUS e - Sensibilização dos Prefeitos e equipe e Servidores da SES ?TO quanto ao que se cobrar dos administradores públicos e de sua equipe em pautar sua administração e os processos de trabalho conforme o artigo 37 da Constituição Federal que aponta 5 princípios: Legalidade, Impessoalidade, Moralidade, Publicidade e Eficiência e as demais que decorrem desta em epígrafe e estabelecer parceira com o Tribunal de Contas Estadual e Secretaria de Planejamento do Estado para que seja viabilizado a compatibilização dos instrumentos orçamentários com os do SUS, pois já foi detectado que o PPA municipal não apresenta metas e indicadores.

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio**
Análise:		
O Fortalecimento do Controle Social no âmbito do SUS está sendo feito através de debates nas reuniões ordinárias e extraordinárias com a participação dos conselheiros estadual de saúde, coordenadores de Plenária e áreas técnicas, visitas aos Conselhos Municípios de Saúde do Estado com o objetivo de estruturá-los a Legislação Vigente.Desta forma contribuí-se diretamente com o alcance do indicador â?? Planos de Saúde enviados aos Conselhosâ?, pois com o fortalecimento do controle social á uma maior atuação junto as Secretarias Municipais de Saúde. Entretanto, 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.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
Análise:		
A iniciativa tem tido o seu desempenho satisfatório, tendo em vista que as auditorias das ações e serviços de saúde propicia a gestão o conhecimento da execução dos mesmos, tornando-se uma ferramenta importante no fortalecimento da gestão estratégica e participativa. Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intrainstitucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica.Para que o trabalho da auditoria obtenha resultados é necessário que os entes envolvidos sejam acionados e se disponham a eliminar as deficiências/inconformidades apontadas no relatório de auditoria. Cabe portanto, ao auditado esclarecer e justificar falhas e irregularidades, bem como, implementar as determinações e recomendações e à Coordenação de Auditoria, promover o monitoramento de seu cumprimento.O monitoramento das recomendações e providências decorrentes do relatório de auditoria completa o ciclo dos trabalhos de uma auditoria, o que nem sempre é realizado. Se não há o monitoramento do cumprimento das recomendações, o auditado não implementará as ações necessárias para a melhoria da gestão e, conseguintemente o seu fortalecimento.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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:		
Manutenção de recursos humanos das Políticas de Saúde ligadas à Gestão em Saúde do Tocantins		
Referência e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
Análise:		
Manutenção de de recursos humanos para o desenvolvimento das ações e serviços de saúde na Atenção Primária do Tocantins, é eficiente na medida em que os profissionais tem recebido seus vencimentos, produzindo suas atividades, contribuindo para que os demais profissionais da SES-TO e do estado sejam capacitados. Quando os profissionais recebem a capacitação e desempenham suas atividades com qualidade e segurança, ajudam a alcançar o macro objetivo estratégico que é restruturar e modernizar a saúde pública, garantindo o acesso as ações e serviços com qualidade.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Andamento normal
Análise:		
Conforme planejado as ações foram desenvolvidas normalmente procurando atingir a iniciativa do objetivo vigente. As ações contemplam a valorização, motivação do servidor considerando a implantação das Políticas afins, de acordo as metas estabelecidas, como concessões de todas as progressões requeridas, o aumento do vínculo protegido ultrapassando o percentual de 75% para 85% de servidores efetivos, e democratização das relações de trabalho com a manutenção da Mesa Estadual de Negociação Permanente a implantação da Política interna de Saúde no Trabalho e a Política da Humanização onde encontra -se um espaço para discutir as relações dos trabalhadores, gestores e usuários do SUS.		

Governo do TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Órgão:		
30550	Secretaria da Saúde	SESAU
Unidade Gestora:		
30550	Fundo Estadual de Saude	
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 e Estágio:		
Ano 2014	**Período** 3o Quadrimestre	**Estágio** Concluída
Análise:		
A iniciativa: Manutenção de recursos humanos em medicina tropical, é eficiente na medida em que os profissionais tem recebido seus vencimentos, produzindo suas atividades, contribuindo para que os demais profissionais do Estado sejam capacitados. Quando os profissionais recebem a capacitação e desempenham suas atividades com qualidade e segurança, ajudam a alcançar o macro objetivo estratégico que é restruturar e modernizar a saúde pública, garantindo o acesso as ações e serviços com qualidade.		

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:	
30550	Fundo Estadual de Saude
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

Ação:

Código	**Título**	**Prioritária**
4146	Fortalecimento e manutenção dos componentes da rede de atenção às urgências	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
32.172.102,00	-27.927.373,00	4.244.729,00	2.170.211,50	2.170.211,50	2.170.211,50	2.074.517,50	51,13	51,13	51,13

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
27.172.102,00	-25.001.885,00	2.170.217,00	2.170.211,50	2.170.211,50	2.170.211,50	5,50	100,00	100,00	100,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	40	41 - Contribuicoes	18.922.026,00	-18.886.276,00	35.750,00	35.750,00	35.750,00	35.750,00	0,00	100,00	100,00	100,00
3	3	40	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	8.147.116,00	-6.018.449,00	2.128.667,00	2.128.667,00	2.128.667,00	2.128.667,00	0,00	100,00	100,00	100,00
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	102.960,00	-97.160,00	5.800,00	5.794,50	5.794,50	5.794,50	5,50	99,91	99,91	99,91

Investimento — **0249**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
5.000.000,00	-2.925.488,00	2.074.512,00	0,00	0,00	0,00	2.074.512,00	0,00	0,00	0,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	5.000.000,00	-2.925.488,00	2.074.512,00	0,00	0,00	0,00	2.074.512,00	0,00	0,00	0,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
3	3	27	27	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	27	10	37,04	Atrasada e comprometida	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Insuficiência de crédito orçamentário	O crédito orçamentário destinado a etapa programada é insuficiente para sua total realização	Em relação ao repasse financeiro, identificou se diversos motivos que interferiram no alcance da meta e na execução da ação. Evidencia-se dificuldade de repassar o custeio devido a insuficiência de recurso financeiro, apesar de ter havido autorização orçamentária.

Análise:

EFICIÊNCIA DA AÇÃO: A ação não foi eficiente. Tendo em vista que a meta estabelecida é repassar recurso mensal de custeio aos componentes pré hospitalares móveis e fixos de urgência e emergência implantados. Quanto à meta financeira, verifica-se que no Município de AraguainA foi repassado a contrapartida referente ao custeio do Servico SAMU192 do mês de Janeiro. Nos demais serviços não houve nenhum repasse financeiro de custeio dos serviços referente ao exercício de 2014, no entanto, não foi executado previsto para o terceiro quadrimestre de 2014. Vale ressaltar que houve repasse parcial para a maior parte dos serviços referente a exercício anterior de 2013, lembrando que os mesmos encontram . se atrasados.Vale ressaltar que a ação de **fortalecimento e manutenção dos compenentes da rede de atenção as urgências** para o ano de 2014 nas Fontes 102 (fonte do tesouro estadual) e fonte 249 (investimento) apresentou o orçamento inicial no valor de **R$32.172.102,00** (trinta e dois milhões, cento e setenta e dois mil e cento e dois reais),o valor empenhado de **R$ 2.170.211,50** (dois milhões, cento e setenta mil, duzentos e onze reais e cinquenta centavos) e o valor pago foi o mesmo valor do empenhado **R$ 2.170.211,50.** Dessa forma, percebe-se que **a meta foi ineficiente**, uma vez que foram executados apenas 13,67% do orçamento autorizado.A baixa execução justifica-se pela indisponibilidade financeira e morosidade dos processos, dificultando o cumprimento das metas planejadas.

ECONOMICIDADE:

Com o intuito de proporcionar à Administração a aquisição de forma vantajosa, ou seja, menos onerosa e com melhor qualidade possível todos os processos foram adquiridos levando-se em consideração os trâmites licitatórios (atendendo aos princípios constitucionais segundo a lei 8.666/93 e os princípios da administração pública como: a legalidade, a impessoalidade, a moralidade, a publicidade e a eficiência).

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

Foi realizado o acompanhamento e o monitoramento do repasse dos 25% de recurso da contrapartida do Estado aos municípios.

Acompanhamento dos processos e articulação com o setor financeiro para agilizar o repasse previsto.

Realização de visita técnica na unidade do SAMU 192 e da UPA 24h, de Gurupi no mês de Março de 2014.

Participação de reunião com o Secretário Estadual de Saúde juntamente com os consultores da Coordenação Geral de Urgência e Emergência, do Ministério da Saúde, para tratar de assuntos referentes à estruturação da Rede de Atenção às Urgências.

Realização de Reunião com Grupo Condutor da Rede de Atenção às Urgências. Participação de Reuniões do Grupo Condutor da Rede Cegonha, Fórum Perinatal e Grupo Condutor da Rede de Atenção Psicossocial.

Reunião com Apoiadores do Ministério da Saúde para discussão dos Planos de Ação das Regiões de Saúde: Amor Perfeito, Cantão, Médio Norte, Cerrado Tocantins Araguaia e Sudeste.

Reunião com Gerência de Humanização para planejamento de atividades conjuntas nos serviços de urgência e emergência do Estado.

Reunião com Gerência de Humanização para planejamento da Oficina de Acolhimento e Classificação de Risco.

Reunião com a Diretora de Atenção Especializada para alinhamento das propostas da Coordenação de Urgência e Emergência para o ano de 2014.

Reunião com a equipe do Programa SOS Emergência do HGPP. Reunião do Núcleo Acesso e Qualidade Hospitalar (NAQH) no HGPP.

Reunião da Coordenação de Urgência e Emergência para planejamento das ações previstas para 2014.

Reunião com a equipe da Humanização na SESAU. Reunião da UTI materna no Hospital Dona Regina.

Reunião com a equipe da Humanização no Ministério da Saúde em Brasília. Visita Técnica das ambulâncias do Estado em Campinas.

Visita técnica da UTI Aérea.

Reunião com a equipe de apoiadores da RUE do Ministério da Saúde na DAE. Visita Técnica na UTI terrestre de Palmas.

Visita Técnica para habilitação UPA de Gurupi.

Reunião interna para planejamento do Grupo Condutor da Urgência e Emergência.

Reunião com o Secretário Municipal de Saúde de Palmas e equipe do Ministério da Saúde.

Reunião do Colegiado Gestor da oficina de práticas de acolhimento de rede. Participação na Reunião da prévia da CIES, COSEMS e CIB.

Participação na Oficina de Acolhimento em Redes.

Visita técnica no SAMU de Palmas e reunião com o diretor de urgência e emergência do município de Palmas.

Acompanhamento do Monitoramento do Ministério da saúde no HGPP e Hospital de Miracema.

Reunião com a apoiadora do SAD do Ministério da Saúde com o município de Palmas.

Capacitação/Simulação Realística no Albert Einstein em São Paulo. Visita Técnica na base da UTI terrestre de Araguaína.

Reunião do COAP no Ministério da Saúde.

Realização dos Cursos **PHTLS** . Atendimento Pré Hospitalar de vida no Trauma, **BLS** Basic Life Support SBV . Suporte Básico de Vida para profissionais da Saúde e **ACLS** Advanced Cardiologic Life Support SAVC Suporte Avançado de Vida em Cardiologia, projeto TOPAMA em Araguaína, sendo 02 turmas para cada curso, totalizando 150 profissionais dos Hospitais de Referência dos municípios de Augustinópolis, Araguaína (SAMU 192 e UPA 24h), Xambioá, Arapoema, Pedro Afonso e Guaraí.

Participação em reunião da CIR, Amor Perfeito.

Participação em evento do Curso de Sensibilização Desenvolvimento Gerencial Integrado da Linha de Atenção às Urgências no Ambiente IntraHospitalar em Brasília/ DF.

RESULTADO DE MONITORAMENTO:

O repasse financeiro para custeio das Centrais de Regulação do SAMU 192, apesar de não estar regularizado, possibilitou a garantia de atendimento da população que já possui cobertura do serviço. De acordo com o monitoramento estatístico da média de chamadas mensais por Unidade no 3º quadrimestre de 2014, identificouse que foram realizados uma média de atendimentos mensais, **totalizando 5.290 atendimentos** no período. No mesmo período de 2013 foram realizados em média **7.008 atendimentos**. Desses atendimentos, **1570** são da **Central Regional de Regulação de Palmas,** referente apenas ao município de Palmas. Em relação à Central Municipal de Regulação de **Gurupi** identificous e **1362** atendimentos. Além disso, a Central Municipal de Regulação de **Araguaína** realizou **1.036** atendimentos. Observa-se que o repasse de 25% de contrapartida do Estado, além de garantir o atendimento de urgência e emergência, contribui para o fortalecimento e a manutenção dos componentes da Rede de Atenção às Urgências, conforme estabelecido na meta física da presente Ação.

Identificou-se repasse aos serviços do SAMU 192 do município de Araguaína referente ao mês de Janeiro 2014. município de Palmas referente aos meses de Janeiro a junho de 2013. os municípios de Gurupi, Porto Nacional, Lajeado, Novo Acordo, Porto Nacional, Paraíso receberam recursos de Janeiro a Abril do exercício de 2013, Miranorte recebeu janeiro do exercício de 2012. Quanto ao componente UPA 24h o município de Araguaína recebeu de Janeiro a Abril de 2013 e o município de Palmas de Janeiro a Março do exercício de 2013, afim de evitar a quebra de continuidade dos repasses públicos fundo a fundo. Mesmo assim, ainda existem pendências em relação ao exercício 2013 para alguns serviços.

A área técnica tem acompanhando os processos de repasse de recursos aos municípios e tem realizado articulação com a assessoria jurídica, com o setor financeiro e os secretários municipais de saúde buscando a finalização dos Termos de Adesão e a manutenção dos repasses em tempo hábil. A área técnica realizou visita de monitoramento aos serviços nos Municípios de Gurupi e Araguaína.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550 — Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4075	Controle de qualidade dos serviços de diagnóstico e controle do câncer	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
38.500,00	-24.844,00	13.656,00	10.052,94	10.052,94	10.052,94	3.603,06	73,62	73,62	73,62

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
13.000,00	-2.186,00	10.814,00	7.381,50	7.381,50	7.381,50	3.432,50	68,26	68,26	68,26

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	0,00	4.353,00	4.353,00	4.353,00	4.353,00	4.353,00	0,00	100,00	100,00	100,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	3.518,00	3.518,00	3.028,50	3.028,50	3.028,50	489,50	86,09	86,09	86,09
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	8.000,00	-5.058,00	2.942,00	0,00	0,00	0,00	2.942,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	5.000,00	-4.999,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00

Atencao Basica — **0247**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,26	68,26

		Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
25.500,00	-22.658,00	2.842,00	2.671,44	2.671,44	2.671,44	170,56	94,00	94,00	94,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	4.000,00	-4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	30 - Material de Consumo	2.500,00	-2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	3.000,00	-158,00	2.842,00	2.671,44	2.671,44	2.671,44	170,56	94,00	94,00	94,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	5.000,00	-5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	5.000,00	-5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	6.000,00	-6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
5	2	2	2	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	2	2	100,00	Andamento normal	Não

Análise:

EFICIÊNCIA DA AÇÃO: A meta prevista para o ano de 2014 foi alcançada. Firmou-se convênio com a Universidade Federal do Tocantins e o Laboratório de Monitoramento Externo da Qualidade em Citopatologia do Tocantins foi implantado. O MS publicou em 12 de setembro de 2014 a Portaria nº 2.046 habilitando o LABMEQ TO como laboratório Tipo II, os servidores foram lotados no laboratório e já iniciaram os trabalhos de revisão das lâminas de citopatologia. A meta de estruturação do Programa Nacional de Qualidade em Mamografia . PNQM também foi alcançada . Foi utilizado 99,95% do recurso financeiro autorizado nesta fonte com despesas de diárias para servidores realizarem visita de supervisão e orientação dos serviços. O processo aberto para aquisição de equipamentos de estruturação dos serviços não foi autorizado.

ECONOMICIDADE:

Não cabe

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

- Publicação no Diário Oficial da União do dia 27 de Fevereiro de 2014, Seção 3, página 58, do Acordo de Cooperação Técnica entre a Universidade Federal do Tocantins . UFT e a Secretaria de Saúde do Tocantins . SESAU/TO para Implantação do LAB-MEQ/TO;
- Processo de diárias e passagem para Visita técnica ao Laboratório Bionorte;
- Visita técnica ao Laboratório Bionorte, credenciado pelo município de Porto Nacional para habilitação junto ao Ministério da Saúde e Implantação da Qualicito no Estado;
- Remoção da equipe técnica LAB-MEQ/TO para a UFT;
- Início do projeto piloto para implementação das atividades do LAB-MEQ/TO;
- Reunião equipe técnica LAB-MEQ/TO/Oncologia para apresentação da proposta de projeto para captação de recursos . PPSUS;
- Processo de Inclusão do LAB-MEQ/TO no sistema de Patrimônio da SESAU; solicitação de impressora;
- Remanejamento de Microscópios e computador para o LAB-MEQ/TO;
- Reunião da Comissão Intergestores Regional . CIR, para apresentação dos laboratórios de citologia, prestadores de serviços no Tocantins, os quais serão habilitados junto ao Ministério da Saúde;
- Processo de diárias e passagens aéreas para Visita técnica ao Instituto Adolfo Lutz - IAL e à Fundação Oncocentro de São Paulo . FOSP
- Visita Técnica da Equipe LAB-MEQ/TO ao Instituto Adolfo Lutz - IAL e à Fundação Oncocentro de São Paulo . FOSP para estabelecimento do fluxo de atividades do Monitoramento Externo da Qualidade em Citopatologia no Tocantins;
- Reunião da Comissão Intergestores Bipartite . CIB, para apresentação dos laboratórios de citologia, prestadores de serviços no Tocantins, os quais serão habilitados junto ao Ministério da Saúde;
- Construção da Planilha para direcionamento da Oficina Nacional das Redes de Atenção à Saúde para Controle do Câncer, Brasília-DF;
- Reunião com a SEMUS Palmas e Visita técnica aos Laboratórios: Quality, Biolab e Labexato, credenciados pelo município de Palmas para habilitação junto ao Ministério da Saúde e Implantação da Qualicito no Estado;
- Envio de documentação para habilitação de laboratóros tipo I ao Ministério da Saúde
- Conclusão da Análise situacional (MEQ) do Laboratório COBRA;

- Visita Técnica ao Laboratório COBRA para acompanhamento do Monitoramento Interno da Qualidade e apresentação do Relatório do MEQ, referência Novembro/2013;
- Conclusão da Análise situacional (MEQ - Novembro/2013) dos Laboratórios Bionorte e Citocel;
- Envio de Profissional Biomédico Citologista para o Curso de Imersão em Citologia Cérvico vaginal e Controle de qualidade, realizado pelo Centro de Capacitação Educacional Recife-PE.
- Treinamento das Unidades de Saúde no Sistema de Informação do Câncer . SISCAN e operacionalização do serviço por meio da construção de perfil de acesso dos usuários.
- Treinamento *in loco* nas unidades móveis para o serviço de mamografia;
- Supervisão, monitoramento e avaliação ao Laboratório COBRA no período de 26 a 28 de junho de 2014.
- Participação do servidor Marcos Aurélio que atua no laboratório de Qualidade em Citologia no Curso de Imersão em Citologia Cervico-vaginal e Controle de Qualidade em Recife-PE, no período de 25 a 28 de agosto de 2014.
- Participação dos servidores Marcos Aurélio e Andréia Maria Santos no Evento Qualicito no INCA, Rio de Janeiro, no período de 11 e 12 de setembro de 2014.
- Lotação do servidor Juliano Araújo Modesto, farmacêutico-bioquímico com especialização em citologia no LABMEQ.

RESULTADO DO MONITORAMENTO: As atividades planejadas nesta ação estão sendo desenvolvidas, visando à melhoria da assistência, integralidade do cuidado e o fortalecimento das ações de controle da qualidade dos serviços de diagnóstico para controle do câncer dos dois tipos de câncer (colo e mama) de maior incidência na população feminina do Estado do Tocantins. O LAB-MEQ/TO está implantado na Universidade Federal do Tocantins e iniciará o trabalho de 2º leitura dos exames de citopatologia do colo do útero neste final de ano, uma vez que o módulo de Monitoramento Externo do SISCAN foi disponibilizado no mês de novembro/2014. Os profissionais realizaram análise situacional dos laboratórios para direcionar o processo de intervenção. Atualmente já concluíram a avaliação dos laboratórios COBRA, Citocel e Bionorte. O Ministério da Saúde publicou a portaria de habilitação de todos os laboratórios prestadores de serviço de citopatologia, tipo I e tipo II. A implantação do Programa Nacional de Qualidade em Mamografia / PNQM está em andamento. A terceira etapa, prevista para este ano, consiste na utilização do SISCAN pelos 08 prestadores de serviço de diagnóstico por imagem que realizam mamografia no âmbito do SUS, meta que será alcançada neste mês de dezembro/2014. Conclusão do processo está prevista para 2015 e compreende a adesão dos prestadores ao módulo Controle de Qualidade em Mamografia, que será implantado no SISCAN pelo Ministério da Saúde.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4112	Expansão e fortalecimento da rede de diagnósticos e tratamento do câncer	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
7.653.000,00	-1.021.910,00	6.631.090,00	45.188,40	41.234,40	41.234,40	6.585.901,60	0,68	0,62	0,62

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
500.000,00	-479.454,00	20.546,00	20.545,47	20.545,47	20.545,47	0,53	100,00	100,00	100,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	0,00	9.752,00	9.752,00	9.751,50	9.751,50	9.751,50	0,50	99,99	99,99	99,99
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	6.894,00	6.894,00	6.894,00	6.894,00	6.894,00	0,00	100,00	100,00	100,00
4	4	50	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	51 - Obras e Instalacoes	10.000,00	-10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	480.000,00	-480.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	10.000,00	-6.100,00	3.900,00	3.899,97	3.899,97	3.899,97	0,03	100,00	100,00	100,00

Recursos de Convenios Federais — **0225**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
5.680.000,00	0,00	5.680.000,00	0,00	0,00	0,00	5.680.000,00	0,00	0,00	0,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	90	51 - Obras e Instalacoes	670.824,00	0,00	670.824,00	0,00	0,00	0,00	670.824,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	4.809.176,00	0,00	4.809.176,00	0,00	0,00	0,00	4.809.176,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	200.000,00	0,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00

Investimento — **0249**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
1.000.000,00	-248.400,00	751.600,00	3.954,00	0,00	0,00	747.646,00	0,53	0,00	0,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	700.000,00	0,00	700.000,00	3.954,00	0,00	0,00	696.046,00	0,56	0,00	0,00
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	300.000,00	-248.400,00	51.600,00	0,00	0,00	0,00	51.600,00	0,00	0,00	0,00

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
473.000,00	-294.056,00	178.944,00	20.688,93	20.688,93	20.688,93	158.255,07	11,56	11,56	11,56

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	20.000,00	-20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	30 - Material de Consumo	40.000,00	-32.186,00	7.814,00	7.813,10	7.813,10	7.813,10	0,90	99,99	99,99	99,99
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	10.000,00	-524,00	9.476,00	9.128,40	9.128,40	9.128,40	347,60	96,33	96,33	96,33
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	100.000,00	-99.919,00	81,00	0,00	0,00	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	3.000,00	748,00	3.748,00	3.747,43	3.747,43	3.747,43	0,57	99,98	99,98	99,98
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	300.000,00	-142.175,00	157.825,00	0,00	0,00	0,00	157.825,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
3	3	1	1	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	1	0	0,00	Atrasada	Não

Análise:

EFICIÊNCIA DA AÇÃO: O percentual pago de 0,68 % corresponde a investimentos realizados na área de monitoramento, visitas técnicas e manutenção dos serviços ofertados na média e alta complexidade em oncologia (fontes 102 e 250). Do recurso financeiro proveniente da união (fonte 225) para aquisições do acelerador linear, tomógrafo e ampliação do espaço físico do setor de radioterapia do HRA, já foram pagos, em torno de 80% do valor recebido, no exercício anterior, com os equipamentos já adquiridos (Acelerador e Tomógrafo). Portanto, o valor apresentado da fonte 225, deve ser atualizado. O restante dos recursos provenientes das fontes 225 e 102 (contrapartida) serão investidos na obra para abrigar o acelerador linear. Este processo encontra-se em fase licitatória. O recurso orçado na fonte 249 na sua totalidade será investido em equipamentos e mobiliários para os serviços de média e alta complexidade em oncologia, porém a licitação foi deserta em sua grande maioria e será providenciada abertura de novo processo. Processos abertos para suporte na estruturação e manutenção dos serviços ambulatoriais, de diagnóstico e tratamento em oncologia estão em andamento.

ECONOMICIDADE: Não se aplica até o momento.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

- Visita técnica nas UNACONâ..s de Palmas e Araguaína para acompanhamento e avaliação das atividades junto à diretoria da instituição e equipe oncológica;
- Reunião com equipe da cirurgia plástica do HGP, para organização do serviço de reconstrução mamária às pacientes mastectomizadas;
- Reunião com equipe do HGP e Regulação para elaboração do fluxo das cirurgias reparadoras de mama;
- Solicitado contratação de mastologista para dar suporte às cirurgias reparadoras de mama no HGP, bem como atendimento em consulta especializada em mama no ambulatório do Hospital Regional de Gurupi, para atender à população dos municípios da região;
- Acompanhamento contínuo dos processos para contribuir no andamento dos mesmos;
- Elaboração do fluxo de atendimento em alta complexidade em oncologia para atendimento do TOPAMA e apresentação para a equipe oncológica do HRA;
- Videoconferência com equipe do INCA, sobre a conclusão do curso do Centro Qualificador;
- Conclusão da segunda turma do curso de qualificação dos ginecologistas para diagnóstico e tratamento das lesões precursoras do câncer do colo do útero pelo Centro Qualificador de Ginecologista (CQG) no HGP, em fevereiro/2014. Foram qualificados 03 médicos das seguintes unidades de referência: Araguaína, Porto Nacional e Gurupi;
- Encaminhado levantamento da necessidade de profissionais da oncologia para o concurso;

- Reunião in loco com a equipe do MS-Doenças Crônicas para tratar sobre os projetos de ampliação da UNACON-HGP e Plano de Expansão da Radioterapia;
- Reunião com médica ginecologista do Hospital de Guaraí, para apresentar a proposta do curso de qualificação para ginecologista em diagnóstico e tratamento de lesão precursora do câncer do colo do útero.
- Reunião com oncologista pediatra e Morgana, para possível contratação para o serviço de oncologia em Araguaína;
- Reunião técnica com Dr. Jorge-HGP e Fernanda (arquiteta) para apresentação da planta arquitetônica do setor de quimioterapia do HGP-projeto SICONV. Foram propostos ajustes no projeto arquitetônico, que será revisto e readequado pela equipe de engenharia biomédica da SESAU e posterior reapresentação;
- Participação em Oficina de Controle do Câncer, em Brasília com equipes do MS e INCA;
- Participação em videoconferência com CEF e MS, para tratar sobre convênio de Guaraí- ampliação SRC e SDM .SICONV/2012.
- Reunião com diretora do HRA para tratar de assuntos relacionados a organização da atenção oncológica na instituição hospitalar.
- Participação de servidores da oncologia do HRA e SESAU na oficina do Projeto Qualisus Rede/TOPAMA para instituir fluxos e protocolos de atendimento em oncologia no HRA para a região interestadual do Tocantins, Pará e Maranhão. Participaram: diretoria do HRA, profissionais do setor de oncologia do HRA e da supervisão oncológica/SESAU. Local: Belém-PA. Período de 06 a 08/08/2014
- Visita técnica do físico médico, Dr. Nelson, do setor da oncologia da SESAU ao serviço de oncologia do HRA para acompanhar o engenheiro responsável pela empresa que presta serviço de manutenção no equipamento de radioterapia, empresa Medintec, para reunião relacionada a prestação de serviço pela empresa.
- Posteriormente, a reunião ocorreu com a superintendência administrativa e financeira da SESAU para tratar de assuntos relacionados ao contrato com a empresa.
- Participação de técnicos da supervisão oncológica em reunião da Comissão Intergestores Regionais (CIR) para propor habilitações dos serviços de diagnóstico e tratamento das lesões precursoras do câncer do colo do útero (SRC) e diagnóstico de câncer de mama, em conformidade com a Portaria 189/2014. Proposto habilitação para os serviços do HRA e HGP. Viagens aos municípios de Presidente Kennedy e Dois Irmãos.
- Abertura de processo emergencial para contratação de serviço de radioterapia de forma a garantir a continuidade do tratamento oncológico iniciado no HRA.
- Providências para manutenção corretiva do equipamento do Acelerador Linear, com troca da peças.
- Chegada no HRA do segundo Acelerador Linear (A.L.) no mês de dezembro.
- Apresentação na CIR do Médio Norte Araguaína e na CIR do Capim Dourado, no dia 06 de novembro, para pactuação e consenso de alteração das habilitações das UNACONâ..s de Araguaína e de Palmas, em atenção à Portaria 140 de 27/02/2014.
- Apresentação na CIB em 04/12/2014, para pactuação e resolução de alteração das habilitações das UNACONâ..s de Araguaína e de Palmas, em atenção à Portaria 140 de 27/02/2014.
- Visita técnica do Dr. Nelson no HRA para monitoramento da chegada do novo A.L..

RESULTADO DO MONITORAMENTO:

A meta da ação consiste em expandir e fortalecer a rede de diagnóstico e tratamento do câncer e desta forma aumentar o número de procedimento radioterápico da Unidade de Assistência em Alta Complexidade em Oncologia do HRA. Em análise do terceiro quadrimestre o alcance da meta foi de aproximadamente 74,27%. Infelizmente acreditamos não ser possível o alcance da meta proposta para o ano, em decorrência do problema técnico ocorrido com o equipamento. Como também, pelo fato das licitações derem desertas, prolongando ainda mais o início da obra para ampliar o serviço de radioterapia. Várias atividades vem sendo desenvolvidas em busca da resolução dos problemas: como a busca sistemática de empresas com aporte para construção da obra de Araguaína; Abertura de novos processos para aquisição dos equipamentos e mobiliários que também foram desertos na licitação.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550 — Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
3018	Aparelhamento das Unidades da Rede de Atenção a Saúde	Sim

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
38.530.804,00	460.811,00	38.991.615,00	18.076.457,82	13.318.270,92	13.168.141,94	20.915.157,18	46,36	34,16	33,77

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
500.000,00	-277.800,00	222.200,00	222.200,00	222.200,00	222.200,00	0,00	100,00	100,00	100,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	500.000,00	-500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	222.200,00	222.200,00	222.200,00	222.200,00	222.200,00	0,00	100,00	100,00	100,00

Recursos do Tesouro - Emendas Parlamentares — **0104**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
3.160.000,00	-3.131.000,00	29.000,00	29.000,00	29.000,00	29.000,00	0,00	100,00	100,00	100,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	40	52 - Equipamentos e Material Permanente	2.860.000,00	-2.842.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	0,00	100,00	100,00	100,00
4	4	50	52 - Equipamentos e Material Permanente	300.000,00	-289.000,00	11.000,00	11.000,00	11.000,00	11.000,00	0,00	100,00	100,00	100,00

Recursos de Convenios Federais — **0225**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
13.868.158,00	-225.000,00	13.643.158,00	1.237.598,88	1.237.598,88	1.237.598,88	12.405.559,12	9,07	9,07	9,07

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	13.868.158,00	-1.684.799,00	12.183.359,00	0,00	0,00	0,00	12.183.359,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	1.459.799,00	1.459.799,00	1.237.598,88	1.237.598,88	1.237.598,88	222.200,12	84,78	84,78	84,78

Recursos Proprios — **0240**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
310.000,00	0,00	310.000,00	5.278,00	5.278,00	5.278,00	304.722,00	1,70	1,70	1,70

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	310.000,00	-5.278,00	304.722,00	0,00	0,00	0,00	304.722,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	5.278,00	5.278,00	5.278,00	5.278,00	5.278,00	0,00	100,00	100,00	100,00

Investimento — **0249**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
7.964.646,00	2.925.488,00	10.890.134,00	3.128.034,96	1.413.115,39	1.278.855,41	7.762.099,04	28,72	12,98	11,74

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	30 - Material de Consumo	1.162.646,00	-683.432,00	479.214,00	424.980,98	389.047,89	388.256,41	54.233,02	88,68	81,18	81,02
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	12.962,00	12.962,00	0,00	0,00	0,00	12.962,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	6.802.000,00	3.571.948,00	10.373.948,00	2.699.163,98	1.020.177,50	886.709,00	7.674.784,02	26,02	9,83	8,55
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	24.010,00	24.010,00	3.890,00	3.890,00	3.890,00	20.120,00	16,20	16,20	16,20

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
7.533.000,00	-3.795.177,00	3.737.823,00	3.490.045,98	446.778,65	430.909,65	247.777,02	93,37	11,95	11,53

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	7.533.000,00	-4.310.054,00	3.222.946,00	2.975.168,98	290.301,65	274.432,65	247.777,02	92,31	9,01	8,51
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	514.877,00	514.877,00	514.877,00	156.477,00	156.477,00	0,00	100,00	30,39	30,39

Operacoes de Credito Internas - Em Moeda — **4219**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
5.000.000,00	4.964.300,00	9.964.300,00	9.964.300,00	9.964.300,00	9.964.300,00	0,00	100,00	100,00	100,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	5.000.000,00	4.964.300,00	9.964.300,00	9.964.300,00	9.964.300,00	9.964.300,00	0,00	100,00	100,00	100,00

Doacao — **5236**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
195.000,00	0,00	195.000,00	0,00	0,00	0,00	195.000,00	0,00	0,00	0,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	195.000,00	0,00	195.000,00	0,00	0,00	0,00	195.000,00	0,00	0,00	0,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
7	13	19	19	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	19	19	100,00	Andamento normal	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Necessidade de ação de outros órgãos	A etapa necessita para seu desenvolvimento de ação direta de outro órgão ou entidade externa	A obtenção de cotações do produtos/serviços no mercado Aprovação da minuta de Edital junto a PGE/Departamento Jurídico SESAU

2o Problema

Qual	Problema	Causa
Necessidade de ação de outros órgãos	A etapa apresenta interrupção ou atrasos no processo de licitação	Morosidade nos trâmites processuais burocráticos

Análise:

Análise da Eficiência da Ação:

A ação de aparelhamento das redes de saúde para o ano de 2014 apresentou um **orçamento inicial** no valor de R$38.530.804,00 (trinta e oito milhões, quinhentos e trinta mil, oitocentos e quatro

reais), **o valor autorizado** de R$ 38.991.615,00 (trinta e oito milhões, novecentos e noventa e um mil, seiscentos e quinze reais) , o **valor empenhado** de R$ 18.076.457,82 (dezoito milhões, setenta e seis mil,quatrocentos e cinqüenta e sete reais e oitenta e dois centavos) **e o valor pago** de R$ 13.168.141,94 (treze milhões, cento e sessenta e oito mil, cento e quarenta e um reais e noventa centavos). A meta física está relacionada ao quantitativo de equipamentos que foram adquiridos nas unidades hospitalares do Estado do Tocantins que devem receber o repasse de custeio. Vale ressaltar que os Ambulatórios Médicos Especializados não foram equipados uma vez que ainda estão em processo de construção física.

Pode-se depreender que foram executados apenas 33,77% do orçamento autorizado. No entanto, apesar de se ter obtido o alcance da meta de equipar as 19 (dezenove) unidades hospitalares do Estado do Tocantins, ainda se apresentou a necessidade de realizar compras de equipamentos para dar continuidade as ações e serviços de saúde oferecidos à população, pois a demanda desses serviços é crescente.

Economicidade:

O contrato firmado com as empresas vencedoras dos processos licitatórios para compra de equipamentos para as unidades hospitalares do Estado do Tocantins foi realizado em conformidade com a melhor proposta para a efetuação da despesa pública, atendendo a lei 8.666/93 e os princípios da Administração Pública de legalidade, a impessoalidade, a moralidade, a publicidade e a eficiência, proporcionando aquisição de forma vantajosa, menos onerosa e com melhor qualidade.

Resultado do Monitoramento:

As metas financeiras da ação foram atendidas conforme o previsto, considerando o percentual de recursos pagos. Nessa análise foi incluída a não construção física dos Ambulatórios Médicos Especializados no Estado do Tocantins. As metas físicas foram atingidas em todas as regiões de saúde muito além do estimado, sugerindo-se a fazer uma revisão da meta por se entender que a mesma foi subestimada para o exercício de 2014. No entanto, apesar do alcance da meta de equipar as 19 (dezenove) unidades hospitalares do Estado, a demanda por ações e serviços de saúde no Estado do Tocantins é crescente, necessitando assim de mais equipamentos para essas instituições de saúde funcionarem com qualidade de eficiência.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:	
30550	Fundo Estadual de Saude
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

Ação:

Código	**Título**	**Prioritária**
4024	Aquisição de Fórmulas Nutricionais	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
1.500.000,00	-56.317,00	1.443.683,00	1.442.757,62	1.442.757,62	1.442.757,62	925,38	99,94	99,94	99,94

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
1.500.000,00	-56.317,00	1.443.683,00	1.442.757,62	1.442.757,62	1.442.757,62	925,38	99,94	99,94	99,94

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	0,00	100,00	100,00	100,00
3	3	90	32 - Material de Distribuicao Gratuita	1.000.000,00	-356.522,00	643.478,00	642.553,55	642.553,55	642.553,55	924,45	99,86	99,86	99,86
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	500.000,00	298.405,00	798.405,00	798.404,07	798.404,07	798.404,07	0,93	100,00	100,00	100,00

Meta Física:

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
100	600	600	600	Unidade	un

Referência:

Ano	**Período**	**Meta do Ano (2014)**	**Execução**	**% Execução**	**Estágio**	**Houve problema?**
2014	3o Quadrimestre	600	550	91,67	Andamento normal	Sim

1o Problema		
Qual	**Problema**	**Causa**
Morosidade de Processos Administrativos	A etapa apresenta interrupção ou atrasos no processo de licitação	Há morosidade nos trâmites processuais e burocráticos
2o Problema		
Qual	**Problema**	**Causa**
Morosidade de Processos Administrativos	A etapa necessita para seu desenvolvimento de ação direta de outro órgão ou entidade externa	A demora da entrega das fórmulas por parte dos fornecedores
3o Problema		
Qual	**Problema**	**Causa**
Morosidade de Processos Administrativos	A etapa está em desvio em razão da necessidade de revisão ou redefinição do projeto técnico	Necessidade de rever as metas do PPA que não expressam a realidade do serviço da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência.

Análise:

EFICIÊNCIA DA AÇÃO:

Vale ressaltar que a ação de Aquisição de fórmulas nutricionais para o ano de 2014 na Fontes 102 (fonte do tesouro estadual) apresentou o orçamento inicial no valor de **R$1.500.000,00** (um milhão, quinhentos reais), o valor autorizado de **R$ 1.443.683,00** (um milhão, quatrocentos e quarenta e três mil, seiscentos e oitenta e três reais) e o valor empenhado de **R$ 1.442.757,62** (um milhão, quatrocentos e quarenta e dois mil, setecentos e cinquenta e sete reais e sessenta e dois centavos)**.** Constata-se que as ações que deveriam ser executadas com o uso dos recursos autorizado desta fonte não foram sufiecientes. Portanto a meta financeira estabelecida para a referida ação foi cumprida parcialmente. A meta física está relacionada ao quantitativo de serviços que devem receber o repasse de custeio mensal, dessa forma, evidencia-se que a meta não foi alcançada, porém foi eficiente de acordo com os parâmetros de análise.

ECONOMICIDADE:

Com o intuito de proporcionar à Administração a aquisição de forma vantajosa, ou seja, menos onerosa e com melhor qualidade possível todos os processos foram adquiridos levando-se em consideração os trâmites licitatórios (atendendo aos princípios constitucionais segundo a lei 8.666/93 e os princípios da administração pública como: a legalidade, a impessoalidade, a moralidade, a publicidade e a eficiência) e priorizando a aquisição através de Atas de Registro de Preços, reduzindo-se assim, os custos dos produtos adquiridos e dando celeridade e economicidade para ambas as partes.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

- Aquisições de fórmulas alimentares e dietas especiais referentes aos usuários, segundo as demandas, apresentadas em conformidade com a Normatização Estadual para Dispensação de Formulas Infantis Especiais a Paciente com alergia a Proteína do leite de Vaca e Dietas Enterais (Resolução CIB nº 315, de 5 de dezembro de 2013);
- Elaboração de Termos de Referência para aquisição de fórmulas alimentares e dietas especiais;
- Encaminhamentos de processos aos setores para dar continuidade aos trâmites normais;
- Acompanhamento dos processos de aquisição de fórmulas alimentares e dietas especiais pela área Técnica da Assistência Farmacêutica;
- Conferências e atesto das notas fiscais;
- Entrega das dietas aos usuários através do Estoque Regulador e do Centro Estadual de Reabilitação de Araguaína;
- Realização de reunião para definições de melhorias nas organizações de serviços e dos processos de trabalho.

RESULTADO DO MONITORAMENTO:

Tendo em vista todas as dificuldades encontradas nesse ano de 2014, as demandas surgidas neste período, foram atendidas conforme a disponibilidade do recurso financeiro. Contudo estamos atendendo a população que se enquadra nos requisitos da Normatização vigente, com qualidade, acessibilidade garantindo a equidade e integralidade aos usuários do SUS.

Nos anos anteriores houve a necessidade do uso de recurso de outras ações para complementar o fornecimento das fórmulas nutricionais e ainda, a contratação/nomeação de recursos humanos para organização do serviço, sendo que atualmente apenas três profissionais estão responsáveis por toda aquisição e dispensação das fórmulas nutricionais, ainda não sendo o suficiente para a demanda . Para o ano de 2015 foi disponibilizado o valor de 5.500.000,00 (Cinco milhões e quinhentos mil reais) para aquisição de fórmulas nutricionais.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4051	Capacitação dos profissionais da Atenção Especializada	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3.216.000,00	-45.618,00	3.170.382,00	733.786,12	448.724,09	235.884,19	2.436.595,88	23,15	14,15	7,44

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	64.464,00	64.464,00	64.456,16	64.456,16	64.456,16	7,84	99,99	99,99	99,99

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	0,00	33.910,00	33.910,00	33.903,00	33.903,00	33.903,00	7,00	99,98	99,98	99,98
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	0,00	890,00	890,00	890,00	890,00	890,00	0,00	100,00	100,00	100,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	29.664,00	29.664,00	29.663,16	29.663,16	29.663,16	0,84	100,00	100,00	100,00

Atencao Basica — **0247**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	47.834,00	47.834,00	20.000,00	0,00	0,00	27.834,00	41,81	0,00	0,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	0,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	0,00	27.834,00	27.834,00	0,00	0,00	0,00	27.834,00	0,00	0,00	0,00

Gestao do SUS — **0248**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
2.916.000,00	0,00	2.916.000,00	511.829,96	333.839,90	121.000,00	2.404.170,04	17,55	11,45	4,15

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	300.000,00	0,00	300.000,00	0,00	0,00	0,00	300.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	30 - Material de Consumo	216.000,00	0,00	216.000,00	0,00	0,00	0,00	216.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	300.000,00	0,00	300.000,00	0,00	0,00	0,00	300.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	500.000,00	0,00	500.000,00	0,00	0,00	0,00	500.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	1.600.000,00	0,00	1.600.000,00	511.829,96	333.839,90	121.000,00	1.088.170,04	31,99	20,86	7,56

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
300.000,00	-157.916,00	142.084,00	137.500,00	50.428,03	50.428,03	4.584,00	96,77	35,49	35,49

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	100.000,00	-100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	150.000,00	-7.916,00	142.084,00	137.500,00	50.428,03	50.428,03	4.584,00	96,77	35,49	35,49
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	20.000,00	-20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	30.000,00	-30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
98	152	170	170	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	170	41	24,12	Atrasada e comprometida	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	A etapa apresenta interrupção ou atrasos no processo de licitação	A morosidade nos trâmites processuais burocráticos. A dificuldade em pagamento de diárias para os servidores

Análise:

Análise da Eficiência da Ação:

A ação de Capacitação dos profissionais da Atenção especializada para o ano de 2014 nas fontes 102 (recurso do Tesouro), 250 (Média e Alta complexidade), 247 (Atenção Básica) e 248 (Gestão do SUS) apresentou um **orçamento inicial** no valor de R$3.216.000,00 (três milhões, duzentos e dezesseis mil reais), **o valor autorizado** de R$ 3.170.382,00 (três milhões, cento e setenta mil, trezentos e oitenta e dois reais) , o **valor empenhado** de R$ 733.786,12 (setecentos e trinta e três mil, setecentos e oitenta e seis reais e doze centavos) **e o valor pago** de R$ 235.884,19 (duzentos e trinta e cinco mil, oitocentos e oitenta e quatro reais e dezenove centavos). A meta física está relacionada ao quantitativo de capacitações que devem receber o repasse de custeio. Dessa forma, percebe-se que **a meta foi ineficiente**, uma vez que foram executados apenas 7,4% do orçamento autorizado.A baixa execução justifica-se pela indisponibilidade financeira e morosidade dos processos, dificultando o cumprimento das metas planejadas.

Economicidade:

O contrato firmado com as empresas vencedoras do processos licitatórios para emissão de passagens aéreas e ministração de cursos foi realizado em conformidade com a melhor proposta para a efetuação da despesa pública, atendendo a lei 8.666/93 e os princípios da Administração Pública de legalidade, a impessoalidade, a moralidade, a publicidade e a eficiência, proporcionando aquisição de forma vantajosa, menos onerosa e com melhor qualidade.

Atividades Desenvolvidas:

- Confecção de Portaria com indicação dos fiscais de contratos dos cursos.
- Realizado acompanhamento dos processos referente ao TOPAMA;
- Participação de técnicos em reunião com MS para tratar sobre o convênio de radioterapia em Brasília;
- Curso de educação profissional técnica de nível médio - Especialização em Radioterapia 06/03/14 a 06/03/15;
- Retorno para Araguaína de 2 técnicos em radiologia, após a realização do curso de especialização em radioterapia no rio de janeiro de 01/03/13 a 28/02/14;
- Ida de um técnico em radiologia do HRA para participar do curso de educação profissional técnica de nível médio - especialização em radioterapia rio de janeiro de 06/03/14 a 06/03/15;

- Participação do servidor Marcos Aurélio Canela que atua no laboratório de qualidade em citologia, no curso de imersão em citologia cérvico vaginal e controle de qualidade em recife no período de 25 a 28/08/2014;
- Participação de servidores da oncologia do HRA e SESAU na oficina do projeto Qualisus rede/Topama para instituir fluxos e protocolos de atendimento em oncologia no HRA para a região interestadual do Tocantins, Pará e Maranhão. Participaram: diretoria do HRA profissionais do setor de oncologia do HRA e da supervisão oncológica/SESAU. Local: Belém-PA. Período de 06 a 08/08/2014.
- Participação de dois cirurgiões dentistas do setor de oncologia do HGP, Ricardo Franklin e Rafael Godoy, na III jornada de odontologia no inca RJ, em 10/05/2014.
- Realizado parecer referente à análise interpretativa das especificações técnicas apresentadas nas propostasdos Cursos BLS . Basic Life Support SBV - Suporte Básico de Vida para Profissionais da Saúde, ACLS - AdvancedCardiologic Life Support SAVC - Suporte Avançado de Vida em Cardiologia e PHTLS Pré-hospital Trauma Life Support Suporte Pré-Hospitalar de Vida no Trauma;
- Realizado planejamento e distribuição de vagas dos cursos BLS Basic Life Support SBV - Suporte Básico de Vida para Profissionais da Saúde, ACLS - AdvancedCardiologic Life Support SAVC - Suporte Avançado de Vida em Cardiologia e PHTLS . Pré-hospital Trauma Life Support . Suporte Pré-Hospitalar de Vida no Trauma, para os municípios participantes do projeto;
- Acompanhamento da instalação do tomógrafo no Hospital Regional de Gurupi e o treinamneto dos técnicos de radiologia;
- Vistoria juntamente com a empresa RECEP a construção da sala do raio-x, condições elétricas do prédio para funcionamento do Raio-X e tomógrafo;
- Verificação da construção da sala do Raio X digital do Hospital Regional de Gurupi, instalação elétrica do raio x e tomógrafo;
- Participação de reunião para tratar sobre o convênio de radioterapia em Brasília às 18 horas;
- Acompanhamento das instalações mecânicas do raio-x do hospital de referencia de Gurupi e Araguaina;
- Inscrição dos participantes nos cursos PHTLS, BLS e ACLS, contemplando os municípios de Araguaína, Xambioá, Augustinópolis, Pedro Afonso, Arapoema e Guaraí;
- Entrega dos materiais (livros) para os participantes;
- Articulação com empresa contratada para realização do curso, definindo datas, divisão de turmas, local do evento e documentação necessária.

Resultado do Monitoramento:

As metas financeiras da ação não foram atendidas conforme o previsto, considerando o percentual de recursos pagos. Desta forma o alcance das metas programadas no Plano Anual da Saúde e as metas do objetivo foram ineficientes. Portanto, será necessário um maior esforço na execução financeira para que haja cumprimento das metas propostas.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4136	Fortalecimento das ações e serviços à pessoa com deficiência no âmbito do SUS	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3.420.000,00	791.868,00	4.211.868,00	3.797.847,45	1.565.786,97	1.434.101,98	414.020,55	90,17	37,18	34,05

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	82.553,00	82.553,00	82.551,63	82.551,63	82.551,63	1,37	100,00	100,00	100,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	32 - Material de Distribuicao Gratuita	0,00	16.904,00	16.904,00	16.903,23	16.903,23	16.903,23	0,77	100,00	100,00	100,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	54.359,00	54.359,00	54.358,40	54.358,40	54.358,40	0,60	100,00	100,00	100,00
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	11.290,00	11.290,00	11.290,00	11.290,00	11.290,00	0,00	100,00	100,00	100,00

Atencao Basica — **0247**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
60.000,00	0,00	60.000,00	9.336,94	9.336,94	9.336,94	50.663,06	15,56	15,56	15,56

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	20.000,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	30 - Material de Consumo	5.000,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	12.000,00	0,00	12.000,00	9.336,94	9.336,94	9.336,94	2.663,06	77,81	77,81	77,81
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	23.000,00	0,00	23.000,00	0,00	0,00	0,00	23.000,00	0,00	0,00	0,00

Investimento — **0249**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,56	15,56

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
3.360.000,00	709.315,00	4.069.315,00	3.705.958,88	1.473.898,40	1.342.213,41	363.356,12	91,07	36,22	32,98

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	20.000,00	0,00	20.000,00	20.000,00	1.215,00	1.215,00	0,00	100,00	6,08	6,08
3	3	90	30 - Material de Consumo	250.000,00	-127.950,00	122.050,00	65.629,63	3.320,76	2.495,76	56.420,37	53,77	2,72	2,04
3	3	90	32 - Material de Distribuicao Gratuita	1.810.000,00	518.733,00	2.328.733,00	2.023.214,25	446.996,26	388.696,26	305.518,75	86,88	19,19	16,69
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	200.000,00	1.074.385,00	1.274.385,00	1.272.969,00	700.000,00	700.000,00	1.416,00	99,89	54,93	54,93
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	1.080.000,00	-763.929,00	316.071,00	316.070,39	316.070,39	247.870,39	0,61	100,00	100,00	78,42
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	8.076,00	8.076,00	8.075,61	6.295,99	1.936,00	0,39	100,00	77,96	23,97

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
22	3	4	4	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	4	0	0,00	Atrasada e comprometida	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	A etapa apresenta interrupção ou atrasos no processo de licitação	? À morosidade nos trâmites processuais burocráticos; ? O Atraso na entrega e solicitação de prorrogação de prazo por parte dos fornecedores também dificulta a pontualidade na manutenção e abastecimento das unidades de saúde;

2o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	A etapa está em desvio em razão da necessidade de revisão ou redefinição do projeto técnico	? Necessidade de rever as metas do PPA que não expressam a realidade do serviço da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência; ? Ocorreram várias mudanças na Gestão e na equipe da área técnica da Saúde da Pessoa com Deficiência; ?Dificuldade em articular com o Ministério da Saúde.

3o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	A etapa necessita para seu desenvolvimento de ação direta de outro órgão ou entidade externa	? Dificuldade de encontrar empresas que se interesse fornecer os insumos por custo de tabela SUS;

Análise:

EFICIÊNCIA DA AÇÃO:

A ação de Fortalecimento das ações e serviços à pessoa com deficiência no âmbito do SUS para o ano de 2014 nas Fontes 102 (fonte do tesouro estadual); fonte 250 (Média e Alta Complexidade), fonte 249 (investimento) e fonte 247 (Atenção Básica) teve o orçamento **autorizado** de R$ 4.211.868,00 (quatro milhões, duzentos e onze mil e oitocentos e sessenta e oito reais), o **valor empenhado** de R$ 3.797.847,45 (três milhões, setecentos e noventa e sete mil , oitocentos e quarenta e sete reais e quarenta e cinco centavos) e o **valor pago** de R$ 1.434.101,98 (um milhão, quatrocentos e trinta e quatro mil, cento e um reais e noventa e oito centavos).

Fazendo a correlação entre as metas físicas e a meta financeira, pode-se depreender que a partir do valor pago, o alcance desta ação foi ineficiente.Constata-se que as ações que deveriam ser executadas com o uso dos recursos federais, foram comprometidas, devido a processo não licitados, recursos não liberados pelo Ministério da Saúde. Do valor pago dos recursos foram para aquisição de Órtese, Prótese e Meios Auxiliares de Locomoção para usuários dos serviços. Diante do não cumprimento das metas estabelecidas na referida ação conclui-se que não houve eficiência na ação de fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência.

ECONOMICIDADE:

Com o intuito de proporcionar à Administração a aquisição de forma vantajosa, ou seja, menos onerosa e com melhor qualidade possível todos os processos foram adquiridos levando-se em consideração os trâmites licitatórios (atendendo aos princípios constitucionais segundo a lei 8.666/93 e os princípios da administração pública como: a legalidade, a impessoalidade, a moralidade, a publicidade e a eficiência) e priorizando a aquisição através de Atas de Registro de Preços, reduzindo-se assim, os custos dos produtos adquiridos e dando celeridade e economicidade para ambas as

partes. Para gastos realizados com valores pré-estabelecidos por leis como: diárias, obedece-se o estabelecido.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

1. Aquisição de órtese, prótese e meios auxiliares de locomoção para atendimento das demandas apresentadas pelas unidades de saúde Estaduais;
2. Acompanhamento das concessões de órtese, prótese e meios auxiliares de locomoção referente a processos de, 2011, 2012, 2013 e 2014;
3. Acompanhamento sistemático do andamento dos processos em trâmite de aquisição de órtese, prótese e meios auxiliares de locomoção;
4. Contato com usuários e Secretarias Municipais de Saúde para localização de usuários para medidas e entregas de OPMAL;
5. Contato com usuários para avaliação e acompanhamento do uso das órteses e próteses;
6. Contato com as empresas fornecedoras de OPMAL para cotações de preços de produtos, avaliação de material/ e fornecimento dos produtos;
7. Articulação com outras áreas afins (Centros Estaduais de Reabilitação, Ministério da Saúde) para realização de uma capacitação em órtese e prótese para os profissionais da Rede de Reabilitação Física;
8. Articulação Técnica com outras áreas afins e com a Gestão Estadual (Comissão Permanente de Licitação, Diretoria Jurídica, Diretoria Administrativa) para agilizar os processos de compra, melhorando o funcionamento dos Centros Estaduais de reabilitação física e auditiva e conseqüentemente garantindo acesso às pessoas com deficiência às OPMAL.
9. Efetivação da habilitação do CER II APAE Colinas, através do processo nº 802/2014, este sendo referência para os serviços em reabilitação intelectual e auditiva.
10. Organização dos serviços através do Regimento Interno, Normas e Rotinas, Protocolos;
11. Realização de Reuniões com a Área Técnica da Pessoa com Deficiência do Ministério da Saúde para inicio do processo de ampliação do CER Araguaína e CER Palmas.
12. Articulação com empresas para cotação e interesse para a realização do processo licitatório para ministrar o Curso de Órtese, Prótese e Meios Auxiliares de Locomoção.
13. Conceder órtese, prótese, meios auxiliares de locomoção, cadeira de rodas motorizada e bolsas de colostomia aos usuários do SUS atendidos pelas unidades de saúde habilitadas à dispensação.
14. Realizar monitoramento/ assessoria/cooperação técnica em 04 CER, 12 APAES e 08 Serviços de Atendimentos Intermunicipais da Rede de Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência. Sendo 8 profissionais.
15. Viabilizar a participação de 20 profissionais da RASPD em eventos acadêmicos e científicos (congressos, seminários, fóruns, workshops) na área de impactos para Rede. Sendo 100 diárias.
16. Realizar capacitação em órtese e prótese para 50 profissionais das Redes de Reabilitação Física do Estado, em Palmas, 40 horas. Sendo 250 diárias.
17. Realizar curso/capacitação relacionado aos vários aspectos dos Transtornos Invasivos do Desenvolvimento com ênfase no autismo para 50 profissionais das Redes de Reabilitação Intelectual do Estado, em Palmas, 40 horas. Sendo 250 diárias.
18. Manter os serviços do CER Palmas, Araguaína e Porto Nacional
19. HABILITAÇÃO DO CER II DE PALMAS, EM REABILITAÇÃO FISICA E INTELECTUAL
20. HABILITAÇÃO DO CER II DE COLINAS, EM REABILITAÇÃO AUDITIVA E INTELECTUAL
21. HABILITAÇÃO DO CER I DE PORTO NACIONAL, EM REABILITAÇÃO FISICA
22. HABILITAÇÃO DO CER I DE ARAGUAINA, EM REABILITAÇÃO FISICA

RESULTADO DO MONITORAMENTO:

Está ampliando-se o acesso da pessoa com deficiência à Rede de atenção à saúde e aos serviços de reabilitação, ampliando-se as referências e contra-referências entre as unidades das Redes de Saúde Estadual (Capim Dourado, Cantão, Médio Norte Araguaia, Bico do Papagaio, Cerrado Tocantins-Araguaia, Amor Perfeito, Ilha do Bananal e Sudeste).

Com a estruturação da Rede de Cuidados a Pessoas com Deficiência de forma descentralizada, regionalizada e integralizada conforme princípios SUS, a Secretaria Estadual da Saúde está conseguindo reestruturar, organizar e ampliar a oferta dos Serviços regionalizada, levando o atendimento mais próximo ao usuário, diminuindo despesas com tratamento fora de domicílio, utilizando melhor os instrumentos de inclusão social, desenvolvendo política de saúde da pessoa com deficiência com diretriz intersetorial.A área técnica está tendo dificuldade em implementar a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, –devido a demora no fornecimento das órteses, próteses, meios auxiliares de locomoção e outros insumos, além da demora dos tramites processuais, o que espelha a ineficiência da ação.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550 — Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4218	Modernização da Gestão e Gerência Hospitalar e Ambulatorial Própria do Estado	Sim

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
319.601.643,00	110.718.777,00	430.320.420,00	417.873.049,80	375.344.525,71	373.865.637,77	12.447.370,20	97,11	87,22	86,88

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
127.121.728,00	86.383.157,00	213.504.885,00	204.987.866,70	204.933.319,43	204.486.493,54	8.517.018,30	96,01	95,99	95,78

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	200.000,00	-151.064,00	48.936,00	46.524,75	46.524,75	46.524,75	2.411,25	95,07	95,07	95,07
3	3	90	30 - Material de Consumo	20.000.000,00	-9.481.738,00	10.518.262,00	7.657.172,88	7.627.937,01	7.224.861,17	2.861.089,12	72,80	72,52	68,69
3	3	90	32 - Material de Distribuicao Gratuita	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	1.300.000,00	-195.919,00	1.104.081,00	1.102.961,05	1.102.961,05	1.102.961,05	1.119,95	99,90	99,90	99,90
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	46.000.000,00	39.695.036,00	85.695.036,00	80.295.022,44	80.273.711,04	80.245.211,98	5.400.013,56	93,70	93,67	93,64
3	3	90	47 - Obrigacoes Tributarias e Contributivas	200.000,00	4.505,00	204.505,00	202.213,86	202.213,86	200.824,77	2.291,14	98,88	98,88	98,20
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	30.000.000,00	22.940.752,00	52.940.752,00	52.920.743,17	52.920.743,17	52.919.313,03	20.008,83	99,96	99,96	99,96
3	3	90	93 - Indenizacoes e Restituicoes	29.421.728,00	33.571.585,00	62.993.313,00	62.763.228,55	62.759.228,55	62.746.796,79	230.084,45	99,63	99,63	99,61

Cota-parte Compensação Financeira dos Recursos Hídricos — **0217**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	7.300.000,00	7.300.000,00	7.292.812,06	7.292.812,06	7.292.812,06	7.187,94	99,90	99,90	99,90

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	0,00	7.000.000,00	7.000.000,00	6.999.800,00	6.999.800,00	6.999.800,00	200,00	100,00	100,00	100,00
3	3	90	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	300.000,00	300.000,00	293.012,06	293.012,06	293.012,06	6.987,94	97,67	97,67	97,67

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
192.460.042,00	17.035.620,00	209.495.662,00	205.592.371,04	163.118.394,22	162.086.332,17	3.903.290,96	98,14	77,86	77,37

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	860.000,00	648.000,00	1.508.000,00	1.505.873,25	1.198.664,00	1.166.821,50	2.126,75	99,86	79,49	77,38
3	3	90	30 - Material de Consumo	50.000.000,00	50.782.662,00	100.782.662,00	97.298.567,24	56.679.223,58	55.856.993,01	3.484.094,76	96,54	56,24	55,42
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	340.000,00	-171.549,00	168.451,00	153.821,06	99.055,81	91.046,84	14.629,94	91,32	58,80	54,05
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	100.000.000,00	-40.495.423,00	59.504.577,00	59.168.317,36	57.893.005,66	57.723.910,06	336.259,64	99,43	97,29	97,01
3	3	90	47 - Obrigacoes Tributarias e Contributivas	10.000,00	-10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	14.000.000,00	24.820.813,00	38.820.813,00	38.774.174,85	38.700.536,54	38.699.652,13	46.638,15	99,88	99,69	99,69
3	3	90	93 - Indenizacoes e Restituicoes	27.250.042,00	-18.567.838,00	8.682.204,00	8.681.720,30	8.547.908,63	8.547.908,63	483,70	99,99	98,45	98,45
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	28.955,00	28.955,00	9.896,98	0,00	0,00	19.058,02	34,18	0,00	0,00

Doacao — **5236**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
19.873,00	0,00	19.873,00	0,00	0,00	0,00	19.873,00	0,00	0,00	0,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	30 - Material de Consumo	19.873,00	0,00	19.873,00	0,00	0,00	0,00	19.873,00	0,00	0,00	0,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
17	19	19	19	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	19	0	0,00	Andamento normal	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Outras causas	Suspensão de serviços especializados	Falta de equipamentos e insumos nas unidades hospitalares

Análise:

EFICIÊNCIA DA AÇÃO:

A ação de **Modernização da gestão e gerência hospitalar e ambulatorial própria do Estado** foi eficiente para o ano de 2014. Nas Fontes 102 (fonte do tesouro estadual); fonte 250 de custeio(média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar); e a fonte 217 (Recursos hídricos) e 5236 (doações) apresentou o orçamento inicial no valor de **R$319.601.643,00** (trezentos e dezenove milhões, seiscentos e um mil, seiscentos e quarenta e três reais),o valor empenhado de **R$ 417.873.049,80** (quatrocentos e dezessete milhões, oitocentos e setenta e três mil, quarenta e nove reais e oitenta centavos) e o valor pago **R$ 373.865.637,77** (trezentos e setenta e três milhões, oitocentos e sessenta e cinco mil, seiscentos e trinta e sete reais e setenta e sete centavos).Realizando a contabilidade das principais fontes de despesa desta ação encontraremos as seguintes informações:

Na **fonte 102** que foi orçado inicialmente o valor de **R$ 127.121.728,00** (cento e vinte e sete milhões, cento e vinte e um mil, setecentos e vinte e oito reais) e valor empenhado de **R$ 204.987.866,70** (duzentos e quatro milhões, novecentos e oitenta e sete mil, oitocentos e sessenta e seis reais e setenta centavos). Com isso, verifica-se que deste montante empenhado, **56,53%** destina-se para as obrigações tributárias, indenizações/restituições e despesas de exercícios anteriores, restando **43,47%** para os demais elementos de despesa.

Na **fonte 250** que foi orçado inicialmente o valor de **R$ 192.460.042,00** (cento e noventa e dois milhões, quatrocentos e sessenta mil e quarenta e dois reais) foi empenhado o valor de **R$ 205.592.371,04** (duzentos e cinco milhões, quinhentos e noventa e dois, trezentos e setenta e um reais e quatro centavos).Deste, verifica-se que o montante empenhado desta fonte, **23%** destina-se para as indenizações/restituições e despesas de exercícios anteriores, restando **77%** para os demais elementos de despesa.

Daí, pode-se depreender que as despesas relacionadas com o material de consumo, diárias e serviços de terceiros de pessoa física e jurídica tiveram um baixo custeio e investimento. Esse demonstrativo pode ter influenciado no não alcance da meta referente ao número de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade.

Nessa perspectiva orçamentária, verifica-se que os recursos remanescente desta ação prejudica diretamente na execução das metas, uma vez que com o baixo custeio/investimento na aquisição de material de consumo e outros serviços de terceiros, a qualidade dos serviços e ações de média e alta complexidade ficam comprometidas.

Porém, é pertinente ressaltar que, mesmo que os recursos orçamentários estejam aquém do esperado no tocante aos serviços e materiais de consumo desta ação, a área técnica conseguiu cumprir 90% do valor empenhado. Logo, a eficiência d ação foi eficiente. Em função do trabalho desenvolvido e considerando a ação analisada, os 19 hospitais se mantiverem em funcionamento.

ECONOMICIDADE:

Com o intuito de proporcionar à Administração a aquisição de forma vantajosa, ou seja, menos onerosa e com melhor qualidade possível todos os processos foram adquiridos levando-se em consideração os trâmites licitatórios (atendendo aos princípios constitucionais segundo a lei 8.666/93 e os princípios da administração pública como: a legalidade, a impessoalidade, a moralidade, a publicidade e a eficiência) e priorizando a aquisição através de Atas de Registro de Preços, reduzindo-se assim, os custos dos produtos adquiridos e dando celeridade e economicidade para ambas as partes. Para gastos realizados com valores pré-estabelecidos por leis como: diárias, obedece-se o estabelecido.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

Reuniões com os diretores dos 19 Hospitais Regionais Públicos do Estado em abril e junho.

Elaboração dos Projetos e Planos (Rede do Trauma, Rede Traumatismo Ortopédico) de acordo com as Portarias Ministeriais.

Visita Técnica ao Hospital Regional Público de Araguaína.

Reunião com as equipes médicas do Hospital Regional Público Araguaína.

Reunião com prestador de serviço de Terapia Renal Substitutiva, em Araguaína.

Reunião com prestador de serviço laboratorial, em Araguaína.

Reunião com equipe técnica da SEMUS de Araguaína, para alinhamento do atendimento de média complexidade.

Reunião com prestador de serviço materno infantil - Hospital e Maternidade Dom Orione.

Reuniões com os coordenadores das clínicas: cirurgia plástica, otorrino, cirurgia pediátrica, neurologia, ortopedia e cirurgia vascular, do Hospital Geral Público de Palmas para alinhamento do serviço de cirurgias eletivas.

Visita técnica aos municípios de Augustinópolis, Araguatins e Axixá com a finalidade de adequação das unidades hospitalares provisórias.

Elaboração dos Termos de Referência e acompanhamento dos Processos de compra de serviços de UTI adulto e infantil, TRS, Laboratório e Imagenologia.

Pareceres referentes às especificações contidas nas propostas de acordo com o Termo de Referência;

Elaboração e encaminhamento de respostas às demandas da Assessoria Jurídica da SESAU.

Elaboração e encaminhamento de respostas às demandas da Ouvidoria da Saúde sob gestão da Controladoria Geral do Estado.

Participação da equipe técnica nas reuniões da CIR . Comissão Intergestores Regionais.

Participação da equipe técnica nas reuniões da CIB . Comissão Intergestores Bipartite.

Acompanhamento dos Projetos de Reforma e Construção das Unidades Hospitalares Estaduais.

Reunião com a Atenção Primária . com o Grupo Condutor - GTI e também do Programa Saúde na Escola . PSE, sobre a organização do Projeto Olhar Brasil.

Acompanhamento das ações do Projeto Olhar Brasil nos municípios: Sítio Novo e Tocantinópolis, que estão executando o Programa Saúde na Escola . PSE.

Participação da Diretoria de Atenção Especializada na Câmara Técnica do Conselho Nacional de Saúde em Aracaju;

Realizado acompanhamento dos processos referente ao TOPAMA;

Realizado parecer referente à análise interpretativa das especificações técnicas apresentadas nas propostas dos Cursos â..BLS . Basic Life Support SBV - Suporte Básico de Vida para Profissionais da Saúdeâ., â..ACLS - Advanced Cardiologic Life Support SAVC - Suporte Avançado de Vida em Cardiologiaâ. e â..PHTLS . Pré-hospital Trauma Life Support . Suporte Pré-Hospitalar de Vida no Traumaâ.;

Realizado planejamento e distribuição de vagas dos cursos â..BLS . Basic Life Support SBV - Suporte Básico de Vida para Profissionais da Saúdeâ., â..ACLS - Advanced Cardiologic Life Support SAVC - Suporte Avançado de Vida em Cardiologiaâ. e â..PHTLS . Pré-hospital Trauma Life Support . Suporte Pré-Hospitalar de Vida no Trauma, para os municípios participantes do projeto;

Articulação com a empresa ganhadora do projeto, para execução dos referidos cursos.

Acompanhamento da instalação do tomógrafo no Hospital Regional de Gurupi e o treinamento dos técnicos de radiologia.

Vistoria juntamente com a empresa Recep a construção da sala do raio-x, condições elétricas do prédio para funcionamento do raio-x e tomógrafo

Verificação da construção da sala do raio x digital do Hospital Regional de Gurupi, instalação elétrica do raio x e tomógrafo.

Participação de reunião para tratar sobre o convênio de radioterapia em Brasília às 18 horas.

Acompanhamento das instalações mecânicas do raio-x do hospital de referencia de Gurupi e Araguaina.

Participação dos cardiologistas das unidades hospitalares estaduais VII Edição do Congresso Tocantinense de Cardiologia

Treinamento da equipe da Litucera. em parceria com o Núcleo de Educação Permanente dos Hospitais

Capacitação em manejo e diagnóstico das meningites e prática da punção lombar LCR no HMPDR

Participação dos profissionais do HMPDR no Curso ALSO . Advanced Life Support in Obstetrics

Capacitação na área administrativa para readequação do NEP (Núcleo de Educação Permanente).

Capacitação sobre transporte de pacientes, para maqueiros do HMPDR

Capacitação de médicos -Pulsão Lombar - coleta material para diagnostico de meningite- HMPDR

Capacitação Urgência e Emergência- Neonatal - HMPDR

Capacitação Rede Cegonha - HMPDR

Capacitação Rede Urgência e Emergência- HMPDR

Aquisição de 01(uma) Ambulância para a Maternidade Dona Regina

Treinamento Avançado em Neuropsiquiatria da Infância e Adolescência

Curso Técnico em Hemoterapia no HMPDR

Curso de Saúde Baseada em Evidências HMPDR

Treinamento de Urgência e Emergência Pediátrica HMPDR

Curso de Reanimação Neonatal HMPDR

Participação dos médicos do HMPDR no XV Congresso Brasileiro de Gastroenterologia Pediátrica

Realizado Treinamento para Utilização das Bombas Samtronic de Comotado- HMPDR

Promovida Integração Estagiários Enfermagem ULBRA - Projeto Imersão no SUS HMPDR

Realizado Treinamento sobre Higienização Hospitalar HMPDR

Realizada Oficina Prática de Acolhimento em Rede HMPDR

Realizado Treinamento Técnico sobre CCIH e Segurança Paciente HIPP

Apresentados os Resultados Pesquisa sobre Análise do Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde nos Hospitais Estaduais do Estado do Tocantins

Articulação para realização do VII Congresso Tocantinense de Cardiologia

Realizado Curso Básico de Vigilância Epidemiológica em Âmbito Hospitalar

Realizado Treinamento Sistema de Regulação . SISREG nos hospitais estaduais

Realizado Treinamento sobre Sistematização da Assistência em Enfermagem no HGPP

Realizada Capacitação de Manutenção e Cuidados com o Cateter Central de Inserção Periférica (PICC) - HGP

Realizado Curso de Atualização para Auxiliares e Técnicos de Enfermagem com Ênfase em Urgência e Emergência - HGP

Realizado Curso para Condutores de Veículos de emergência no HGP

Realizado Treinamento sobre Brigada de Incêndio HGP

Realizado Curso de Atualização para Auxiliares e Técnicos de Enfermagem com Ênfase em Urgência e Emergência HGP

Realizada Palestra sobre Psicologia Hospitalar HGP

Realizada reunião mensal das Comissões de Óbito, Revisão de Prontuário CCIH e Comissão de Farmaco Vigilância HMPDR

Realizada reunião Grupo Condutor Rede Cegonha HMPDR

Realizado Curso de Reanimação Neonatal HMPDR

Realizada Capacitação em Teste do Pezinho

Realizado Curso Básico de Vigilância epidemiológica em âmbito hospitalar

Realizado Curso Básico de Vigilância epidemiológica em sífilis em gestante, sífilis congênita, infecção pelo HIV em gestantes e crianças expostas

Realizado Curso de Tecnologias Educacionais . Canal Saúde II

Realizado Curso de Qualificação em pesquisas para o SUS (metodologia científica para a área da saúde)

Realizada Capacitação de manejo clínico, fluxo de exames e apoio técnico sobre os atendimentos das meningites

Realizada campanha, onde foram feitas visitas aos leitos com a entrega de material informativo sobre a Hanseníase, argumentando-se sobre a importância das informações contidas no material em que se distribuía;

Realizada reunião para implantação de protocolo do Centro Cirúrgico;

Realizado curso de Aleitamento Materno . Aconselhamento em Amamentação -Prática Clínica, na UAB . Universidade Aberta do Brasil;

Participação do setor de Psicologia no I SEMINÁRIO MUNICIPAL SOBRE ÁLCOOL, CRACK E OUTRAS DROGAS: COMO CUIDAR!!, na cidade de Porto Nacional, no auditório do CEM . Florêncio Aires;

Participação na Reunião do Grupo Condutor Estadual Rede Cegonha em Palmas . To;

Capacitação de profissionais do Centro Cirúrgico sobre o correto preenchimento de DNV e DO;

Realizada reunião com enfermeiros para implementação da sistematização de enfermagem;

Realizada capacitação sobre SAVIS - Serviço de Atenção à Pessoa em Situação de Violência Sexual, para Servidores da Unidade.

Realizado treinamento Avançado em Neuropsiquiatria da Infância e Adolescência;

Participação de cursos: técnico em hemoterapia; saúde baseada em evidências; odontologia em Terapia Intensiva; curso de Tomografia Computadorizada;

Capacitação em Urgências e Emergências Pediátricas para Profissionais do SUS com uso da simulação realística;

Treinamento em Manuseio do Aparelho Eletrocardiográfico EP12;

Oficina para Acolhimento com Classificação de Risco;

Treinamento sobre Infecção Hospitalar;

Treinamento sobre Cuidados de Enfermagem com a Dieta Enteral;

Participação do XVIII Congresso de La Liga Panamericana de Asociaciones de Reumatologia;

Capacitação em Manejo e Diagnóstico das Meningites e Prática de Punção Lombar;

Participação do IV Oficina de Educação Permanente em Saúde dos NEPS;

Realizado Treinamento sobre a Utilização de Aparelhos de Desfibrilação e Cardioversão.

Reorganizado o sistema de acolhimento com Classificação de Risco, readaptação de impressos, e estabelecimento de fluxos;

Realizada Capacitação em serviço sobre Classificação de risco (estudo de caso Clínico);

Implantado da classificação de risco da gestante no P.S; (em anexo II)

Elaborado de cartilha de gerenciamento de risco e formação do núcleo de segurança do paciente.

Implantado do Programa SOS Emergência;

Habilitado de 100 leitos de retaguarda;

Implantada a Classificação de Risco com Manchester;

RESULTADO DO MONITORAMENTO

A equipe técnica da Supervisão de Média e Alta Complexidade vem mantendo um trabalho de monitoramento constante das Unidades Hospitalares do Estado, com o propósito de analisar e viabilizar a assistência prestada aos usuários do SUS. Os hospitais estão sendo mantidos e estruturados com equipamentos e serviços, respeitando as normas e leis do serviço público, sempre buscando a eficiência e eficácia nos processos. Quando houve suspensão de serviços ou falta de equipamentos, essas intercorrências foram solucionadas através de compras emergenciais, alocação de equipamentos, remanejamento de suprimentos entre as Unidades da Rede Hospitalar e distribuição racional de insumos e medicamentos.

Dessa forma, as atividades desenvolvidas estão impactando diretamente no objetivo proposto, que é o de ampliar o acesso aos atendimentos com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada.

A Implantação do Projeto S.O.S Emergência possibilitou a ampliação de 100 leitos de retaguarda para a urgência/emergência do Hospital Geral Público de Palmas, contribuindo para melhoria da qualidade da assistência no maior Hospital Do Estado

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550 | Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
3124	Reestruturação dos pontos da rede de atenção a saúde	Sim

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
219.351.772,00	-122.796.622,00	96.555.150,00	45.916.305,90	29.493.937,54	28.777.504,24	50.638.844,10	47,55	30,55	29,80

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
12.206.347,00	-11.126.577,00	1.079.770,00	1.055.581,68	996.081,67	996.081,67	24.188,32	97,76	92,25	92,25

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	216.560,00	-216.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	1.444.737,00	-1.308.290,00	136.447,00	136.446,75	136.446,75	136.446,75	0,25	100,00	100,00	100,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	3.540,00	3.540,00	3.540,00	3.540,00	3.540,00	0,00	100,00	100,00	100,00
4	4	40	41 - Contribuicoes	0,00	500.000,00	500.000,00	500.000,00	500.000,00	500.000,00	0,00	100,00	100,00	100,00
4	4	90	51 - Obras e Instalacoes	10.535.050,00	-10.095.267,00	439.783,00	415.594,93	356.094,92	356.094,92	24.188,07	94,50	80,97	80,97
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	10.000,00	-10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recursos do Tesouro - Emendas Parlamentares — **0104**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
3.430.000,00	-3.401.500,00	28.500,00	28.500,00	28.500,00	28.500,00	0,00	100,00	100,00	100,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	40	51 - Obras e Instalacoes	3.330.000,00	-3.311.500,00	18.500,00	18.500,00	18.500,00	18.500,00	0,00	100,00	100,00	100,00
4	4	40	52 - Equipamentos e Material Permanente	100.000,00	-90.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	0,00	100,00	100,00	100,00

Recursos de Convenios Federais — **0225**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
40.127.529,00	0,00	40.127.529,00	3.794.912,28	3.794.912,28	3.258.702,75	36.332.616,72	9,46	9,46	8,12

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	1.883.147,00	0,00	1.883.147,00	117.573,82	117.573,82	117.573,82	1.765.573,18	6,24	6,24	6,24
4	4	90	51 - Obras e Instalacoes	38.244.382,00	0,00	38.244.382,00	3.677.338,46	3.677.338,46	3.141.128,93	34.567.043,54	9,62	9,62	8,21

Gestao do SUS — **0248**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,46	8,12

		Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A

Operacoes de Credito Internas - Em Moeda — **4219**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
163.587.896,00	-108.516.945,00	55.070.951,00	41.037.311,94	24.674.443,59	24.494.219,82	14.033.639,06	74,52	44,80	44,48

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	90	51 - Obras e Instalacoes	163.587.896,00	-121.243.575,00	42.344.321,00	28.970.044,22	22.571.475,87	22.391.252,10	13.374.276,78	68,42	53,30	52,88
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	9.964.300,00	9.964.300,00	9.964.300,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	2.762.330,00	2.762.330,00	2.102.967,72	2.102.967,72	2.102.967,72	659.362,28	76,13	76,13	76,13

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
2	8	6	9	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	6	0	0,00	Atrasada	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	A etapa apresenta interrupção ou atrasos no processo de licitação	Considerando a morosidade nos processos administrativos e os trâmites burocráticos dos processos licitatórios, conforme preconiza a Lei nº. 8.666/93, a conclusão dos mesmos torna-se morosos;

2o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	A unidade não dispõe de material básico suficiente ou adequado para realizar a etapa	Carência de veículos para as viagens, capacitação dos profissionais, insuficiência de equipamentos e programas específicos da área de Engenharia e Arquitetura que auxiliem nos trabalhos, agilizando assim a entrega das definições e propostas possíveis a serem executadas torna-se outro problema que im

Análise:

Análise da eficiência da Ação:

Apesar de se visualizar uma baixa execução orçamentária, avalia-se que na ação Reestruturação da Rede de Assistência Hospitalar, Laboratorial e Ambulatorial, foi liquidado e pago da **FONTE 102 :** R$ 500.000,00 para ampliação de leitos no Hospital Municipal de Araguatins- Prefeitura Municipal de Araguatins; R$ 106.946,75 para ampliação e reforma do Centro Cirúrgico e Pronto Socorro do Hospital Municipal de Araguantis, Portal Construtora e Imobiliária Ltda; R$ 3.540,00 para serviços de sondagem no terreno do Hospital Geral de Palmas para construção do UNACON Técnica Engenharia LTDA; R$356.094,92 de contrapartida para construção do Hospital Geral de Gurupi . Empresa COCENO LTDA; e R$ 29.500,00 de contrapartida para Reforma do Hospital Regional de Porto Nacional- Construtora Construserve LTDA ; **FONTE 4219:** R$ 7.160.095,24 para reforma e ampliação do Hospital de Augustinópolis - Real Construtora e Incorporadora LTDA;R$ 1.214.317,43 para Reforma e Ampliação do Hospital de Referencia de Miracema do Tocantins- Vertice Construtora e Incorporações LTDA; R$2.291.047,27 para Reforma e Ampliação do Hospital de Referencia de Paraíso do Tocantins . Moeda Engenharia LTDA ; R$ 14.449.356,35 para reforma e ampliação do Hospital Geral de Palmas-Construtora LDN LTDA; R$ 658.664,38 para construção do Hospital Geral de Araguaína - Construtora LDN LTDA; **FONTE 225:** R$ 3.141.128,93 referente a obra de construção do Hospital Geral de Gurupi - Empresa COCENO LTDA; e R$117.573,82 para Reforma do Hospital de Referencia de Porto Nacional - Construtora Construserve LTDA. Sinaliza-se que os recursos orçamentários alocados para as obras dos mesmos que estão em andamento, está dentro do cronograma.

Economicidade

As demandas de obras e serviços solicitados são analisadas e discutidas juntamente entre a equipe do Hospital, Atenção Especializada, Vigilância Sanitária e as Áreas Técnicas para que seja tomada a melhor e mais viável medida para a solução de cada serviço e seguindo os tramites legais, bem como a utilização de processos licitatório adequado para o gasto de recursos de convênio com o Governo Federal. Desta forma todos os processos licitatórios foram executados conforme preconizado pela lei 8666 de junho de 1993. Considerando a morosidade nos processos administrativos e os trâmites burocráticos dos processos licitatórios, conforme preconiza a Lei nº. 8.666/93, a conclusão dos mesmos torna-se morosos.

Carência de veículos para as viagens, capacitação dos profissionais, insuficiência de equipamentos e programas específicos da área de Engenharia e Arquitetura que auxiliem nos trabalhos, agilizando assim a entrega das definições e propostas possíveis a serem executadas torna-se outro problema que impede que as atividades sejam desenvolvidas em tempo hábil.

Desenvolvimento da Ação e Resultado do monitoramento

São realizado levantamento do programa de necessidades juntamente com a Superintendência de Atenção a Saúde e no referido Hospital, para posteriormente se iniciar os levantamentos arquitetônicos em campo. Neste período foram realizados levantamentos para desenvolvimento da ação nos Hospitais de Referencia de Gurupi, Paraíso do Tocantins, Miracema do Tocantins e na unidade do Hospital Geral de Palmas.

O monitoramento das ações são realizadas pelos ficais de contrato, onde são realizadas;

- Visita nas unidades que estão sendo realizadas às reforma/ampliação/construção;
- Reuniões para definições de prioridades com as empresas envolvidas;
- Relatórios de medições e fotográficos mensalmente para analisar o avanço de execução das obras;
- Acompanhamento no processo de pagamento para que a ausência de pagamento não atrapalhe a eficiência de execução da obra.

Os monitoramentos e diagnósticos dos serviços realizados nos permite acompanhar a execução física e financeira das metas, identificando os entraves no processo de trabalho e conseguintemente aprimorando a execução dos serviços.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4206	Manutenção de recursos humanos na atenção especializada ambulatorial e hospitalar	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
459.649.840,00	192.410.769,00	652.060.609,00	652.005.541,21	651.782.045,07	651.130.369,30	55.067,79	99,99	99,96	99,86

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
459.649.840,00	192.410.769,00	652.060.609,00	652.005.541,21	651.782.045,07	651.130.369,30	55.067,79	99,99	99,96	99,86

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	1	90	09 - Salario Familia	12.081,00	-7.419,00	4.662,00	4.660,75	4.660,74	4.660,74	1,25	99,97	99,97	99,97
3	1	90	11 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	377.300.732,00	131.116.682,00	508.417.414,00	508.362.351,33	508.139.149,84	507.774.978,95	55.062,67	99,99	99,95	99,87
3	1	90	13 - Obrigacoes Patronais	4.235.558,00	3.386.962,00	7.622.520,00	7.622.518,43	7.622.225,70	7.476.473,22	1,57	100,00	100,00	98,08
3	1	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	13.769.118,00	27.381.277,00	41.150.395,00	41.150.394,78	41.150.394,75	41.116.203,30	0,22	100,00	100,00	99,92
3	1	90	94 - Indenizacoes e Restituicoes Trabalhistas	1.542.629,00	-227.691,00	1.314.938,00	1.314.936,99	1.314.936,95	1.314.936,95	1,01	100,00	100,00	100,00
3	1	90	96 - Ressarcimento de Despesas de Pessoal Requisitado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	1	91	13 - Obrigacoes Patronais	61.026.790,00	12.714.867,00	73.741.657,00	73.741.656,53	73.741.654,69	73.634.093,74	0,47	100,00	100,00	99,85
3	1	91	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	1.762.932,00	18.046.091,00	19.809.023,00	19.809.022,40	19.809.022,40	19.809.022,40	0,60	100,00	100,00	100,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
8.310	8.350	10.255	10.255	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	10.255	10.255	100,00	Andamento normal	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Insuficiência de crédito orçamentário	O crédito orçamentário destinado a etapa programada é insuficiente para sua total realização	Em 2014 a Folha de Pessoal e Encargos da competência dezembro ficou comprometida, não se efetivando a sua execução, visto que não foi empenhada, liquidada nem paga dentro do exercício. Valor total da Folha de 2014 (janeiro a novembro e 13º) executada/empenhada em 2014: R$799.088.990,36; Valor da Fol

Análise:

No ano de 2014 Pessoal e Encargos da Ação de Manutenção de Recursos Humanos das Políticas Ligadas à Gestão em Saúde representou 81,59% do total empenhado para pessoal.

Programa em Relação a Folha de Pagamento da Saúde cadastro e manutenção de pessoal, concessão de licenças (para interesse particular, prêmio, médica, a gestante, para atividade política, entre outras), emissões de declarações pertinentes a Recursos Humanos, férias, procedimentos para concessão das indenizações de insalubridade e adicional noturno, ações referente ao estágio probatório e avaliação periódica de desempenho, controle e arquivamento de documentos, participação em reuniões. Análises e relatórios para cumprir os direitos garantidos aos servidores com a alteração do PCCS como a evolução funcional dos profissionais da saúde com a progressão horizontal e a garantia do pagamento da indenização de insalubridade com a nova tabela percentual para pagamento do beneficio.

O monitoramento desta ação se deu através do gerenciamento do recebimento dos vencimentos e benefícios por parte dos servidores. Percebeu-se que à ação vem ganhado maior credibilidade e agilidade, fazendo com que os servidores sintam uma maior tranquilidade no que diz respeito a manutenção de seus direitos e benefícios, além de perceber um maior comprometimento por parte da equipe gestora da ação, que possui um quantitativo de 9.657 servidores.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550 — Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4029	Atendimento aos usuários do SUS encaminhados para tratamento fora de domicílio	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4.608.666,00	627.361,00	5.236.027,00	4.988.228,47	4.923.161,72	4.913.360,97	247.798,53	95,27	94,02	93,84

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
435.473,00	-309.420,00	126.053,00	79.799,37	79.799,37	79.799,37	46.253,63	63,31	63,31	63,31

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	405.000,00	-371.644,00	33.356,00	33.355,86	33.355,86	33.355,86	0,14	100,00	100,00	100,00
3	3	90	48 - Outros Auxilios Financeiros a Pessoas Fisicas	10.000,00	40.204,00	50.204,00	3.951,14	3.951,14	3.951,14	46.252,86	7,87	7,87	7,87
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	20.473,00	-20.473,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	42.493,00	42.493,00	42.492,37	42.492,37	42.492,37	0,63	100,00	100,00	100,00

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
4.173.193,00	936.781,00	5.109.974,00	4.908.429,10	4.843.362,35	4.833.561,60	201.544,90	96,06	94,78	94,59

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	2.880.000,00	931.186,00	3.811.186,00	3.625.454,06	3.625.454,06	3.625.454,06	185.731,94	95,13	95,13	95,13
3	3	90	48 - Outros Auxilios Financeiros a Pessoas Fisicas	1.080.000,00	-112.738,00	967.262,00	966.684,75	902.162,50	892.361,75	577,25	99,94	93,27	92,26
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	213.193,00	118.333,00	331.526,00	316.290,29	315.745,79	315.745,79	15.235,71	95,40	95,24	95,24

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
100	11.180	10.000	10.000	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	10.000	4.095	40,95	Andamento normal	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Outras causas		Demanda espontânea dos usuários sem contato prévio com a Secretaria Municipal de Saúde onde reside envio de documentação realizada pelo usuário através de correios, vans, fax e até moto taxistas, sem que haja um contato com o seu município de origem, e muitas vezes sem telefone para contato e com ag

2o Problema

Qual	Problema	Causa
Outras causas	A etapa apresenta interrupção ou atrasos no processo de licitação	Morosidade no trâmite para a concessão da ajuda de custo para os usuários e acompanhantes;

3o Problema

Qual	Problema	Causa
Outras causas	A unidade não dispõe de material básico suficiente ou adequado para realizar a etapa	Falta de informatização do setor de TFD.

Análise:

Houve eficiência desta ação. O orçamento autorizado para a execução da ação de Atendimento aos usuários do SUS encaminhados para tratamento fora de domicílio-TFD na **Fonte 102 (Fonte do Tesouro Estadual)** foi de R$ 126.053,00 (Cento e vinte e seis mil e cinquenta e três reais). De acordo com o Relatório para Acompanhamento da Programação e Execução Orçamentária . Anexo 11 da Lei 4.320, no último quadrimestre de 2014 (Setembro a Dezembro) foi empenhado R$ 79.799,37(setenta e nove mil setecentos e noventa e nove reais e trinta e sete centavos) que representa 63% do recurso autorizado.

Na Fonte 250 foi autorizado um valor de R$ 5.109.974,00 (Cinco milhões, cento e nove mil, novecentos e setenta e quatro reais), neste exercício (Janeiro a Dezembro) de 2014 foi empenhado um valor de R$4.908.429,10 (quatro milhões, novecentos e oito mil, quatrocentos e vinte e nove reais e dez centavos) que representa 96% do orçamento previamente autorizado, e no mesmo período foi empenhado R$ 4.908.429,10 (Quatro milhões, novecentos e oito mil, quatrocentos e vinte e nove reais e dez centavos) que representa 96% do recurso autorizado.

Dessa forma, podemos concluir que a ação foi eficiente, considerando que o empenho representa compromisso com o que foi planejado, e que com a formalização dos processos em trâmite a meta programada no Plano Anual da Saúde será executada em sua totalidade. A eficiência da ação também se deu pelo fato de que as metas são demandas oriundas dos 139 municípios e no período avaliado foram atendidas em 100%.

A meta física programada para o exercício de 2014 foi de 10.000 (dez mil) usuários atendidos, e de acordo com relatórios emitidos pela Gerência Técnica de Tratamento Fora de Domicílio, neste período foram atendidos **4.095 (Quatro Mil e Noventa e Cinco)** usuários através da concessão de benefícios como: Passagens aéreas e/ou terrestres; Ajuda de Custo e Auxílio Financeiro, atingindo um percentual de **41%** em relação à meta física programada.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4074	Aquisição de serviços de saúde	Sim

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
138.552.010,00	-25.355.565,00	113.196.445,00	110.664.640,78	108.395.574,58	108.392.471,88	2.531.804,22	97,76	95,76	95,76

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
56.321.930,00	-14.600.556,00	41.721.374,00	39.669.808,26	39.669.808,26	39.669.278,18	2.051.565,74	95,08	95,08	95,08

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	40	41 - Contribuicoes	687.488,00	-376.823,00	310.665,00	99.361,25	99.361,25	99.361,25	211.303,75	31,98	31,98	31,98
3	3	40	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	63.830,00	63.830,00	55.965,15	55.965,15	55.965,15	7.864,85	87,68	87,68	87,68
3	3	50	43 - Subvencoes Sociais	0,00	350.001,00	350.001,00	350.000,00	350.000,00	350.000,00	1,00	100,00	100,00	100,00
3	3	90	32 - Material de Distribuicao Gratuita	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	11.403.957,00	-11.403.957,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	37.826.462,00	-12.722.454,00	25.104.008,00	23.455.038,42	23.455.038,42	23.455.038,42	1.648.969,58	93,43	93,43	93,43
3	3	90	47 - Obrigacoes Tributarias e Contributivas	0,00	3.271.942,00	3.271.942,00	3.179.197,68	3.179.197,68	3.178.667,60	92.744,32	97,17	97,17	97,15
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	6.404.023,00	4.611.362,00	11.015.385,00	11.008.582,63	11.008.582,63	11.008.582,63	6.802,37	99,94	99,94	99,94
3	3	90	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	1.605.541,00	1.605.541,00	1.521.663,13	1.521.663,13	1.521.663,13	83.877,87	94,78	94,78	94,78
4	4	50	42 - Auxilios	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
82.230.080,00	-11.655.472,00	70.574.608,00	70.094.369,98	68.725.766,32	68.723.193,70	480.238,02	99,32	97,38	97,38

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	40	41 - Contribuicoes	1.120.775,00	-74.395,00	1.046.380,00	1.018.534,06	1.010.536,05	1.010.536,05	27.845,94	97,34	96,57	96,57
3	3	40	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	136.037,00	136.037,00	136.035,34	136.035,34	136.035,34	1,66	100,00	100,00	100,00
3	3	50	43 - Subvencoes Sociais	17.922.381,00	-15.377.385,00	2.544.996,00	2.544.993,07	2.543.052,11	2.543.052,11	2,93	100,00	99,92	99,92
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	1.242.144,00	-1.242.144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	55.473.756,00	-1.423.149,00	54.050.607,00	53.626.935,77	52.268.271,08	52.266.267,86	423.671,23	99,22	96,70	96,70
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	6.471.024,00	6.325.564,00	12.796.588,00	12.767.871,74	12.767.871,74	12.767.302,34	28.716,26	99,78	99,78	99,77

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
77	96	91	90	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	91	70	76,92	Andamento normal	Não

Análise:

Conforme o relatório de Acompanhamento da Programação e Execução Orçamentária . Anexo n.º11 da Lei n.º4.320, o orçamento autorizado para a execução das ações de Aquisição de Serviços de Saúde foi de R$ 41.721.374,00 (quarenta e um milhão, setecentos e vinte e um mil, trezentos e setenta e quatro reais) na Fonte 102, e de R$ 70.574.608,00 (setenta milhões, quinhentos e setenta e quatro mil, seiscentos e oito reais reais) na Fonte 250 para o exercício de 2014. De acordo com o Relatório para Acompanhamento da Programação e Execução Orçamentária . Anexo 11, da Lei 4.320, no período de janeiro a dezembro de 2014 foi empenhado na Fonte 102 o valor de R$ 39.669.808,26 (trinta e nove milhões, seiscentos e sessenta e nove mil, oitocentos e oito reais e vinte e seis centavos) que representa 95% do valor autorizado para a referida fonte de recursos. Já na Fonte 250 foi empenhado R$ 70.094.369,98 (setenta milhões, noventa e quatro mil, trezentos e sessenta e nove reais e noventa e oito centavos) que representa 99% do orçamento previamente autorizado.

Conforme os percentuais acima, podemos concluir que a ação foi eficiente, considerando que o processo de aquisição de serviços para a saúde, respeita a Lei 8.666/93, e que as formalizações de alguns processos levam em média 90 dias para serem concluídos, quando ocorre uma licitação deserta faz-se necessário uma nova pesquisa de preço, para uma contratação direta ou abertura de novo processo, demandando maior tempo para formalização do mesmo.

A eficiência da ação pode ser comprovada também pelo fato de que as metas são rotinas de trabalho do setor, e que todas as demandas foram atendidas.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550 — Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
3016	Ampliação e estruturação da hemorrede do Tocantins	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
1.200.000,00	-200.000,00	1.000.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000.000,00	0,00	0,00	0,00

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
200.000,00	-200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	200.000,00	-200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recursos de Convenios Federais — **0225**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A

Investimento — **0249**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A

Operacoes de Credito Internas - Em Moeda — **4219**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
1.000.000,00	0,00	1.000.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000.000,00	0,00	0,00	0,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	90	51 - Obras e Instalacoes	1.000.000,00	0,00	1.000.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000.000,00	0,00	0,00	0,00

Meta Física:

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

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	2	0	0,00	Cancelada	Não

Análise:

Analise da Eficiência da Ação:

Não houve liquidação de despesa na Fonte 102, como também, não houve na Fonte 4219. O recurso oriundo a fonte 0102 foi remanejado pelo gestor da Pasta e o recurso da Fonte 4219 não foi liberado, ou seja, houve frustação de receita. Sendo assim, não será possível o cumprimento da meta estabelecida. Para o exercício de 2015 foi solicitada a exclusão/cancelamento da referida ação, tendo em vista que não haverá recursos disponíveis para sua execução.

Economicidade:

Não se aplica, tendo em vista que não foi realizado procedimento licitatório, bem como, como execução da despesa.

Dificuldades:

Redução/remanejamento do orçamento da fonte 102 e frustração na liberação do empréstimo junto ao BNDS que não foi autorizado.

Atividades Desenvolvidas:

Estava programada a reforma do Hemocentro Coordenador de Palmas, Hemocentro Regional de Araguaína e UCT de Augustinópolis. Foi solicitação ao setor de Engenharia Biomédica da SESAU, a elaboração dos projetos de engenharia/arquitetura, contudo, considerando a frustração na liberação dos recursos, os projetos foram suspensos.

Resultado de Monitoramento:

Parâmetro: Ineficiente, tendo em vista que o alcance está em 0,00%.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4052	Capacitação dos profissionais da Hemorrede do Tocantins	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
490.000,00	38.283,00	528.283,00	274.155,48	118.754,89	118.754,89	254.127,52	51,90	22,48	22,48

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
30.000,00	-18.536,00	11.464,00	11.463,98	11.463,98	11.463,98	0,02	100,00	100,00	100,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	20	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	10.500,00	-10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	30 - Material de Consumo	7.000,00	-7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	4.000,00	-4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	8.500,00	-8.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	11.464,00	11.464,00	11.463,98	11.463,98	11.463,98	0,02	100,00	100,00	100,00

Recursos de Convenios Federais — **0225**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
265.000,00	0,00	265.000,00	15.761,85	9.824,86	9.824,86	249.238,15	5,95	3,71	3,71

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	20	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	90.000,00	0,00	90.000,00	0,00	0,00	0,00	90.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	30 - Material de Consumo	75.000,00	-9.825,00	65.175,00	0,00	0,00	0,00	65.175,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	0,00	2.800,00	2.800,00	0,00	0,00	0,00	2.800,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	30.000,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	70.000,00	-22.211,00	47.789,00	0,00	0,00	0,00	47.789,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	19.411,00	19.411,00	5.936,99	0,00	0,00	13.474,01	30,59	0,00	0,00
3	3	90	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	9.825,00	9.825,00	9.824,86	9.824,86	9.824,86	0,14	100,00	100,00	100,00

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
195.000,00	56.819,00	251.819,00	246.929,65	97.466,05	97.466,05	4.889,35	98,06	38,70	38,70

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	30.000,00	0,00	30.000,00	30.000,00	19.899,75	19.899,75	0,00	100,00	66,33	66,33
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	150.000,00	14.545,00	164.545,00	159.960,03	49.385,35	49.385,35	4.584,97	97,21	30,01	30,01
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	15.000,00	13.789,00	28.789,00	28.788,67	0,00	0,00	0,33	100,00	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	28.485,00	28.485,00	28.180,95	28.180,95	28.180,95	304,05	98,93	98,93	98,93

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
31	10	15	20	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	15	45	300,00		Não

Análise:

Analise da Eficiência da Ação:

O orçamento autorizado para execução das ações de capacitação dos profissionais da Hemorrede do Tocantins foi para aquisição de passagens aéreas, pagamento de diárias, serviços de buffet, para realização de cursos, treinamento, capacitações e manutenção da educação permanente dos servidores da Hemorrede do Tocantins, bem como, a liberação destes para participação em cursos, pós-graduações, mestrados e reuniões técnicas realizadas pelo Ministério da Saúde. Parte do orçamento autorizado para a execução das ações de Capacitação dos profissionais da Hemorrede do Tocantins na Fonte 225 não foram executado, devido o Ministério da Saúde não ter liberado o convênio.

Economicidade:

Parte do orçamento previsto para execução da ação, refere-se à concessão e pagamento de diárias para servidores do Hemocentro Coordenador de Palmas, em viagens para participarem de treinamentos, cursos, etc, em outros municípios do Estado do Tocantins ou fora do Estado (despesas previstas no Estatuto dos Servidores Públicos Civis do Estado do Tocantins, Lei Nº 1.818, de 23 de agosto de 2007 e no Decreto 2.062, de 22 de abril de 2004) que dispensa a realização de licitação. As despesas realizadas foram adquiridas e contratadas através de licitação, com vistas à proposta mais vantajosa para a administração pública, podemos concluir que a ação possibilitou a utilização do recurso em conformidade com a melhor oferta, otimizando e garantindo a economicidade, atendendo aos princípios da Lei 8.666/93 e aos princípios da administração pública: legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência.

Dificuldades:

Atrasos nos pagamentos das passagens aéreas adquiridas e das diárias dos servidores em viagem para participar de curso e capacitações. Atraso também na aprovação e liberação de recursos oriundos de convênios com o Ministério da Saúde.

Atividades Desenvolvidas:

Participação de um total de 45 servidores em cursos, capacitações, treinamentos, educação permanente, mestrados, especializações, entre outros: Curso de Especialização em Engenharia Clinica em Recife ?PE; Curso de Especialização em Gestão em Hemoterapia em Manaus ?AM; Curso de Mestrado Profissional em Salvador ? BA; Curso Teórico e Pratico de Hematologia para Cirurgiões Dentistas em Rio de Janeiro ?RJ; Assessoria na Captação de Doadores no HEMARA em Araguaína ? TO; Curso de Especialização em Educação na Saúde para Preceptores do Sus em Palmas ? TO; Pos Graduação Lato Sensu MBA em Gestão Publica em Palmas ? TO; Curso de Libras Brasileiras de Sinais em Palmas ? TO; Curso Técnico de Hemoterapia em Palmas e Gurupí ? TO; Oficina de Qualificação do Ato Transfusional em Guaraí e Palmas ? TO; Especialização MBA em Palmas ? To; Mestrado Profissional em Ciências da Saúde em Palmas ? TO.

Resultado de Monitoramento:

A referida ação contribuiu significativamente para o desenvolvimento dos serviços da Hemorrede do Tocantins, pois, com a qualificação da equipe multiprofissional da Hemorrede do Tocantins, os serviços relativos às atividades hemoterápicas e hematológicos, foram executados de forma eficiente e eficaz dentro das normas técnicas vigentes, prestando assim um serviço à população do Estado do Tocantins com mais qualidade.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4063	Certificação ISO 9001:2008 nas unidades da hemorrede do Tocantins	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
235.400,00	5.480,00	240.880,00	157.160,73	60.348,00	60.348,00	83.719,27	65,24	25,05	25,05

Recursos de Convenios Federais — **0225**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

		Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
235.400,00	5.480,00	240.880,00	157.160,73	60.348,00	60.348,00	83.719,27	65,24	25,05	25,05

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	235.400,00	5.232,00	240.632,00	156.933,33	60.348,00	60.348,00	83.698,67	65,22	25,08	25,08
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	248,00	248,00	227,40	0,00	0,00	20,60	91,69	0,00	0,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
1	1	1	1	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	1	0	0,00		Não

Análise:

Analise da Eficiência da Ação:

O orçamento autorizado foi executado e proporcionou a realização das reuniões/treinamentos com a consultoria duas vezes por mês, visando a certificação do Hemocentro Coordenador de Palmas na Norma ISO 9001:2008. Fora solicitado a alteração do prazo para atingimento da meta para o exercício de 2015, bem como, a certificação apenas de uma unidade, sendo esta o Hemocentro Coordenador de Palmas. Será certificada apenas uma unidade, devida a grande complexidade e melhorias que precisão ser trabalhadas e desenvolvidas para padronização dos fluxos e rotinas de trabalho, bem como, a aquisição de produtos e serviços necessários para certificação, o que inviabiliza ao mesmo tempo a certificação das duas unidades.

Economicidade:

A contratação da empresa especializada para realização da consultoria para certificação do Hemocentro Coordenador de Palmas na Norma ISO 9001:2008 foi através de licitação, com vistas à proposta mais vantajosa para a administração pública, sendo assim, podemos concluir que a ação possibilitou a utilização do recurso em conformidade com a melhor oferta, otimizando e garantindo a economicidade, atendendo a Lei 8.666/93 e aos princípios da administração pública: legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência.

Dificuldades:

Atrasos nos pagamentos das notas fiscais de prestação de serviços das consultorias/reuniões realizadas.

Atividades Desenvolvidas:

Realização de duas reuniões por mês, totalizando 24 reuniões no ano de 2014, entre as equipes técnicas e administrativas com a Consultoria para treinamento visando a certificação do Hemocentro Coordenador de Palmas na Norma ISO 9001:2008. Durantes as reuniões foram realizadas o mapeamento e visão geral de todos os processos dentro da organização; processos (produtivo, administrativo, entre outros) documentados através de procedimentos permitindo rastreabilidade das atividades, facilidade de treinamento, delegação de responsabilidades e cobrança de resultados; acompanhamento de indicadores de gestão (treinamentos, produtividade, satisfação de clientes, retrabalhos, etc.) e padronização de documentos, formulários, etc e assim cumprir com os requisitos para sistemas de gestão da qualidade da Norma Internacional.

Resultado de Monitoramento:

A referida ação está contribuindo significativamente com o desenvolvimento e padronização dos processos de trabalho e serviços do Hemocentro Coordenador de Palmas, qualificando assim a equipe multiprofissional, visando a certificação na Norma ISO 9001:2008., para demonstrar que todas as etapas dos processos estão sob controle e evidencia o comprometimento da instituição com a qualidade e segurança dos seus produtos e serviços, contribuindo assim, significativamente, para alcance do objetivo ? 0121.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4168	Implementação de infraestrutura tecnológica, hemoterápica e hematológica	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
1.329.774,00	-10.634,00	1.319.140,00	198.103,55	180.351,88	180.351,88	1.121.036,45	15,02	13,67	13,67

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
54.774,00	-10.634,00	44.140,00	44.140,00	44.140,00	44.140,00	0,00	100,00	100,00	100,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	54.774,00	-44.994,00	9.780,00	9.780,00	9.780,00	9.780,00	0,00	100,00	100,00	100,00
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	34.360,00	34.360,00	34.360,00	34.360,00	34.360,00	0,00	100,00	100,00	100,00

Recursos de Convenios Federais — **0225**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
375.000,00	0,00	375.000,00	39.900,00	39.900,00	39.900,00	335.100,00	10,64	10,64	10,64

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	375.000,00	0,00	375.000,00	39.900,00	39.900,00	39.900,00	335.100,00	10,64	10,64	10,64

Investimento — **0249**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
900.000,00	0,00	900.000,00	114.063,55	96.311,88	96.311,88	785.936,45	12,67	10,70	10,70

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	900.000,00	-1.263,00	898.737,00	112.800,67	95.049,00	95.049,00	785.936,33	12,55	10,58	10,58
4	4	90	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	1.263,00	1.263,00	1.262,88	1.262,88	1.262,88	0,12	99,99	99,99	99,99

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,70	10,70

		Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A

Meta Física:

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

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	2	2	100,00	Andamento normal	Não

Análise:

Analise da Eficiência da Ação:

O orçamento autorizado para as ações de Implementação de Infraestrutura Tecnológica, Hemoterápica e Hematológica foi executado com a aquisição de equipamentos hemoterápicos, hematológicos (poltronas para doação de sangue; câmaras para conservação de reagente; agregômetro plaquetário; câmaras para armazenamento de sangue) e veículo sedan 4 portas, para atender as necessidades do Hemocentro Coordenador de Palmas e Hemocentro Regional de Araguaína.

Economicidade:

Todas as aquisições foram através de licitação, com vistas à proposta mais vantajosa para a administração pública, sendo assim, podemos concluir que a ação possibilitou a utilização do recurso em conformidade com a melhor oferta, otimizando e garantindo a economicidade, atendendo a Lei 8.666/93 e aos princípios da administração pública: legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência.

Dificuldades:

Morosidade nos trâmite processuais para aquisição de equipamentos e materiais permanentes. Alguns processos tiveram questionamentos na fase de licitação, o que atrasou a aquisição do bem. Dificuldade na fase de cotação de preço para estimativa de preços dos processos.

Atividades Desenvolvidas:

Autuação e monitoramento dos processos licitatórios visando a aquisição dos bens, equipamento e materiais permanentes contemplados na ação, o mais breve possível.

Resultado de Monitoramento:

A referida contribuiu significativamente com a revitalização e modernização do parque tecnológico das Unidades Hemoterápicas da Hemorrede do Tocantins, proporcionando assim a prestação de serviço à população com mais qualidade e segurança.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550 — Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4243	Produção de hemocomponentes a população receptora	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
12.187.600,00	-552.407,00	11.635.193,00	11.498.518,62	9.280.985,95	9.020.182,86	136.674,38	98,83	79,77	77,52

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
4.187.600,00	444.486,00	4.632.086,00	4.629.031,20	4.629.031,20	4.401.266,36	3.054,80	99,93	99,93	95,02

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	30 - Material de Consumo	0,00	28.061,00	28.061,00	25.388,37	25.388,37	25.388,37	2.672,63	90,48	90,48	90,48
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	4.187.600,00	-2.943.407,00	1.244.193,00	1.244.191,72	1.244.191,72	1.244.191,72	1,28	100,00	100,00	100,00
3	3	90	47 - Obrigacoes Tributarias e Contributivas	0,00	75.085,00	75.085,00	74.704,98	74.704,98	74.704,98	380,02	99,49	99,49	99,49
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	3.049.293,00	3.049.293,00	3.049.292,83	3.049.292,83	3.049.292,83	0,17	100,00	100,00	100,00
3	3	90	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	235.454,00	235.454,00	235.453,30	235.453,30	7.688,46	0,70	100,00	100,00	3,27
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
8.000.000,00	-996.893,00	7.003.107,00	6.869.487,42	4.651.954,75	4.618.916,50	133.619,58	98,09	66,43	65,96

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	0,00	110.000,00	110.000,00	110.000,00	108.348,50	105.010,25	0,00	100,00	98,50	95,46
3	3	90	30 - Material de Consumo	0,00	4.412.386,00	4.412.386,00	4.354.985,45	2.214.226,91	2.214.226,91	57.400,55	98,70	50,18	50,18
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	8.000.000,00	-7.450.711,00	549.289,00	473.070,37	397.947,74	368.247,74	76.218,63	86,12	72,45	67,04
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	1.931.432,00	1.931.432,00	1.931.431,60	1.931.431,60	1.931.431,60	0,40	100,00	100,00	100,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
70.500	60.000	70.000	70.000	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	70.000	63.405	90,58	Andamento normal	Não

Análise:

Analise da Eficiência da Ação:

O orçamento autorizado para Produção de Hemocomponentes a População Receptora foi executado com realização de exames sorológicos, imunohematológicos, processamento das bolsas de sangue/hemocomponentes, coleta por aférese e aférese terapêutica, aquisição de produtos e insumos para os laboratórios e ambulatório de hematologia e aquisição materiais em geral para abastecimento de todas as unidades da Hemorrede do Tocantins.

Economicidade:

As aquisições de materiais e serviços como: aquisição de reagentes sorológicos e imunohematológicos, bolsas para coleta de sangue, filtros para remoção de leucócitos, insumos e produtos de uso geral nos laboratórios, materiais de expediente, serviços de água/esgoto, energia elétrica, telefone, segurança armada, manutenção de equipamentos, entre outros, foram adquiridos e contratados através de licitação, com vistas à proposta mais vantajosa para a administração pública, podemos concluir que a ação possibilitou a utilização do recurso em conformidade com a melhor oferta, otimizando e garantindo a economicidade, atendendo a Lei 8.666/93 e aos princípios da administração pública: legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência.

Dificuldades:

Morosidade em alguns trâmites processuais para realização dos procedimentos licitatórios, que visam a aquisição de produtos, insumos e serviços para manutenção da Hemorrede do Tocantins e do ciclo produtivo do sangue, bem como, a morosidade no pagamento de serviços contratados.

Atividades Desenvolvidas:

Foram realizados 24.703 exames sorológicos (Doença de Chagas, HIV, Sífilis, Hepatite B, Hepatite C, HTLV I e II); 24.711 pesquisas de HbS de doadores de sangue; foram produzidas 63.405 bolas de sangue e hemocomponentes (sangue total, plasma fresco congelado, plasma comum, plasma pediátrico, concentrado de hemácias, concentrado de plaquetas e crioprecipitado); foram realizadas 30.592 transfusões sanguíneas hospitalares; foram filtradas 26 bolsas de concentrado de plaquetas e 605 bolsas de concentradas de hemácias, 4 lavagens e 2.547 bolsas de fracionamento pediátrico; foram realizados 481 exames de eletroforese de hemoglobina e 1.904 exames de hemograma completo nos pacientes atendidos no Ambulatório de Hematologia e realizadas 2.580 consultas hematológicas.

Resultado de Monitoramento:

A referida ação possibilitou a manutenção e conclusão de todas as etapas do ciclo produtivo do sangue, ou seja, desde a coleta da bolsa de sangue até a sua liberação, estando apta para ser transfundida nos pacientes atendidos nos hospitais públicos e privados do Estado do Tocantins, com qualidade e segurança de acordo com as normas técnicas em hemoterapia, contribuindo assim para o alcance do objetivo ? 0121.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4200	Manutenção de recursos humanos da Hemorrede do Tocantins	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
16.033.357,00	9.011.021,00	25.044.378,00	25.044.361,88	25.037.150,85	24.949.068,54	16,12	100,00	99,97	99,62

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
16.033.357,00	9.011.021,00	25.044.378,00	25.044.361,88	25.037.150,85	24.949.068,54	16,12	100,00	99,97	99,62

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	1	90	09 - Salario Familia	300,00	-28,00	272,00	271,27	271,26	271,26	0,73	99,73	99,73	99,73
3	1	90	11 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	13.058.717,00	6.515.787,00	19.574.504,00	19.574.502,97	19.567.292,05	19.555.791,36	1,03	100,00	99,96	99,90
3	1	90	13 - Obrigacoes Patronais	350.300,00	-230.380,00	119.920,00	119.919,34	119.919,30	115.635,60	0,66	100,00	100,00	96,43
3	1	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	503.010,00	878.679,00	1.381.689,00	1.381.688,55	1.381.688,54	1.381.688,54	0,45	100,00	100,00	100,00
3	1	90	94 - Indenizacoes e Restituicoes Trabalhistas	150.110,00	-125.854,00	24.256,00	24.253,50	24.253,49	24.253,49	2,50	99,99	99,99	99,99
3	1	91	13 - Obrigacoes Patronais	1.910.210,00	1.202.190,00	3.112.400,00	3.112.399,07	3.112.399,03	3.040.101,11	0,93	100,00	100,00	97,68
3	1	91	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	60.710,00	770.627,00	831.337,00	831.327,18	831.327,18	831.327,18	9,82	100,00	100,00	100,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
329	349	404	404	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	404	404	100,00	Andamento normal	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Insuficiência de crédito orçamentário	O crédito orçamentário destinado a etapa programada é insuficiente para sua total realização	Em 2014 a Folha de Pessoal e Encargos da competência dezembro ficou comprometida, não se efetivando a sua execução, visto que não foi empenhada, liquidada nem paga dentro do exercício. Valor total da Folha de 2014 (janeiro a novembro e 13º) executada/empenhada em 2014: R$799.088.990,36; Valor da Fol

Análise:

No ano de 2014 Pessoal e Encargos da Ação de Manutenção de Recursos Humanos das Políticas Ligadas à Gestão em Saúde representou 3,13% do total empenhado para pessoal.

Programa em Relação a Folha de Pagamento da Saúde cadastro e manutenção de pessoal, concessão de licenças (para interesse particular, prêmio, médica, a gestante, para atividade política, entre outras), emissões de declarações pertinentes a Recursos Humanos, férias, procedimentos para concessão das indenizações de insalubridade e adicional noturno, ações referente ao estágio probatório e avaliação periódica de desempenho, controle e arquivamento de documentos, participação em reuniões. Análises e relatórios para cumprir os direitos garantidos aos servidores com a alteração do PCCS como a evolução funcional dos profissionais da saúde com a progressão horizontal e a garantia do pagamento da indenização de insalubridade com a nova tabela percentual para pagamento do beneficio.

O monitoramento desta ação se deu através do gerenciamento do recebimento dos vencimentos e benefícios por parte dos servidores. Percebeu-se que à ação vem ganhado maior credibilidade e agilidade, fazendo com que os servidores sintam uma maior tranquilidade no que diz respeito a manutenção de seus direitos e benefícios, além de perceber um maior comprometimento por parte da equipe gestora da ação, que possui um quantitativo de 393 servidores.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4062	Captação de doadores voluntários de sangue e medula óssea	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
140.000,00	-73.213,00	66.787,00	66.666,22	43.531,67	43.149,17	120,78	99,82	65,18	64,61

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	2.806,00	2.806,00	2.805,97	2.805,97	2.805,97	0,03	100,00	100,00	100,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	2.806,00	2.806,00	2.805,97	2.805,97	2.805,97	0,03	100,00	100,00	100,00

Recursos de Convenios Federais — **0225**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00

		Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
140.000,00	-76.019,00	63.981,00	63.860,25	40.725,70	40.343,20	120,75	99,81	63,65	63,05

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	30.000,00	0,00	30.000,00	30.000,00	27.875,45	27.492,95	0,00	100,00	92,92	91,64
3	3	90	30 - Material de Consumo	80.000,00	-51.870,00	28.130,00	28.130,00	7.120,00	7.120,00	0,00	100,00	25,31	25,31
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	30.000,00	-28.580,00	1.420,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	120,00	91,55	91,55	91,55
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	4.431,00	4.431,00	4.430,25	4.430,25	4.430,25	0,75	99,98	99,98	99,98

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
26.500	27.000	27.500	29.000	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	27.500	33.506	121,84	Andamento normal	Não

Análise:

Analise da Eficiência da Ação:

Foram realizadas palestras sobre doações voluntárias de sangue e coletas programadas em empresas, universidades, entidades religiosas, assim como coletas externa em Paraíso e Barrolândia, através da Unidade Móvel de Coleta de Sangue. Sendo também realizadas ações e eventos em datas comemorativas (Dia da Mulher, Dia dos Pais e durante a Copa do Mundo), visando a captação de candidatos à doação voluntária de sangue. A quantidade de doações nesse período foi satisfatória para assegurar a autossuficiência e atender a demanda transfusional. No total alcançado anual, foram captados 33.889 candidatos à doação de sangue, sendo que deste montante, 24.289 candidatos foram aptos à doação e, 9.600 foram inaptos para doação de sangue. Durante o período também foram cadastrados 3.578 candidatos à doação de medula óssea.

Economicidade:

Parte do orçamento previsto para execução da ação, refere-se à concessão e pagamento de diárias para servidores do Hemocentro Coordenador de Palmas, em viagens para coleta externa de sangue e cadastro de candidatos à doação de medula óssea, em outros municípios do Estado do Tocantins (despesas previstas no Estatuto dos Servidores Públicos Civis do Estado do Tocantins, Lei Nº 1.818, de 23 de agosto de 2007 e no Decreto 2.062, de 22 de abril de 2004) que dispensa a realização de licitação. Quanto às aquisições de serviços e materiais destinados a realizações dos eventos para captação dos doadores voluntários de sangue, os mesmos foram adquiridos e contratados através de licitação, com vistas à proposta mais vantajosa para a administração pública. Sendo assim, podemos concluir que a ação possibilitou a utilização do recurso em conformidade com a melhor oferta, otimizando e garantindo a economicidade.

Dificuldades:

Morosidade no pagamento de diárias aos servidores e colaboradores que viajam para realizar a coleta externa de sangue, em outros municípios do Estado do Tocantins, através da Unidade Móvel de Coleta de Sangue (ônibus). Morosidade em alguns trâmites processuais para realização dos procedimentos licitatórios para aquisição de serviços, materiais e insumos.

Atividades Desenvolvidas:

Participação dos servidores da Hemorrede do Tocantins que atuam na captação de doadores de sangue nas coletas externas com o custeio de diárias. Realização semanal de Captação de Sangue no município de Paraíso do Tocantins. Realização de eventos em datas comemorativas aos doadores voluntários de sangue, entre outras atividades, como palestras em instituições públicas, privadas e religiosas, visando a parceria para realização de coletas de sangue programadas com estas entidades.

Resultado de Monitoramento:

A referida ação vem contribuindo significativamente para as atividades desenvolvidas que visam aumentar a captação de doadores voluntários de sangue e candidatos a doação de medula óssea, o que é essencial para a continuidade dos serviços desenvolvidos pela Hemorrede do Tocantins à população do Estado (fornecimento de sangue/hemocomponentes aos hospitais públicos e privados).

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4259	Promoção de ensino em medicina tropical	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
100.000,00	145.744,00	245.744,00	237.353,62	237.353,62	237.353,62	8.390,38	96,59	96,59	96,59

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
100.000,00	-79.256,00	20.744,00	20.743,80	20.743,80	20.743,80	0,20	100,00	100,00	100,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	40.000,00	-40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	30 - Material de Consumo	10.000,00	-10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	50.000,00	-50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	20.744,00	20.744,00	20.743,80	20.743,80	20.743,80	0,20	100,00	100,00	100,00

Recursos de Convenios Federais — **0225**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	225.000,00	225.000,00	216.609,82	216.609,82	216.609,82	8.390,18	96,27	96,27	96,27

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	220.000,00	220.000,00	216.609,82	216.609,82	216.609,82	3.390,18	98,46	98,46	98,46

Gestao do SUS — **0248**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,27	96,27

		Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
270	1.000	500	0	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	500	0	0,00		Não

Análise:

Considerando que a Funtrop foi extinta em 02 de setembro de 2013 (Lei Complementar nº 87, de 02/09/2013), a execução das metas desta ação não foram iniciadas tendo em vista que a Funtrop não possui credenciamento junto ao Ministério da Educação (MEC) nem mesmo competência para a emissão dos certificados, fato que impossibilita a execução da ação. Desta forma, o convênio foi devidamente finalizado com prestação de contas concluída pelo setor de convênios da SESAU, com isso, os valores não utilizados retornaram para o Governo Federal, fonte originária. Ressaltamos que, ficou acordado entre a Secretaria de Saúde, a UFT e a Comissão de Transição da Funtrop e do Hospital de Doenças Tropicais que a partir de setembro deste ano as atividades relacionadas ao ensino ficarão sob gestão e responsabilidade da UFT.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4296	Realização de pesquisa e extensão em Medicina Tropical	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
50.000,00	-50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
50.000,00	-50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	25.000,00	-25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	30 - Material de Consumo	20.000,00	-20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	5.000,00	-5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recursos de Convenios Federais — **0225**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

		Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
10	15	15	8	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	15	0	0,00	Paralisada	Não

Análise:

Considerando que a Funtrop foi extinta em 02 de setembro de 2013 (Lei Complementar nº 87, de 02/09/2013), a execução das metas desta ação não foram iniciadas tendo em vista que a Funtrop não possui pesquisadores em seu quadro de servidores, fato que impossibilita a execução da ação. Ressaltamos que, ficou acordado entre de Secretaria de Saúde, a UFT e a Comissão de Transição da Funtrop e do Hospital de Doenças Tropicais que a partir de setembro deste ano as atividades relacionadas a pesquisa ficarão sob a responsabilidade da UFT. Informamos ainda que a UFT já iniciou a execução de atividades de pesquisa e utilização dos laboratórios deste órgão.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4497	Manutenção de Recursos Humanos em Medicina Tropical	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
2.651.516,00	-1.276.835,00	1.374.681,00	1.374.677,56	1.374.677,27	1.354.100,01	3,44	100,00	100,00	98,50

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
2.651.516,00	-1.276.835,00	1.374.681,00	1.374.677,56	1.374.677,27	1.354.100,01	3,44	100,00	100,00	98,50

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	1	90	04 - Contratacao por Tempo Determinado	250.000,00	-102.651,00	147.349,00	147.348,37	147.348,26	147.348,25	0,63	100,00	100,00	100,00
3	1	90	11 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	1.751.516,00	-879.758,00	871.758,00	871.757,81	871.757,73	856.650,06	0,19	100,00	100,00	98,27
3	1	90	13 - Obrigacoes Patronais	200.000,00	-156.850,00	43.150,00	43.149,47	43.149,43	40.597,93	0,53	100,00	100,00	94,09
3	1	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	150.000,00	-99.008,00	50.992,00	50.991,61	50.991,59	50.104,16	0,39	100,00	100,00	98,26
3	1	90	94 - Indenizacoes e Restituicoes Trabalhistas	100.000,00	-89.384,00	10.616,00	10.615,93	10.615,92	10.615,92	0,07	100,00	100,00	100,00
3	1	91	13 - Obrigacoes Patronais	170.000,00	32.938,00	202.938,00	202.937,49	202.937,46	200.906,81	0,51	100,00	100,00	99,00
3	1	91	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	30.000,00	17.878,00	47.878,00	47.876,88	47.876,88	47.876,88	1,12	100,00	100,00	100,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
0		70	70	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	70	70	100,00	Andamento normal	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Insuficiência de crédito orçamentário	O crédito orçamentário destinado a etapa programada é insuficiente para sua total realização	Em 2014 a Folha de Pessoal e Encargos da competência dezembro ficou comprometida, não se efetivando a sua execução, visto que não foi empenhada, liquidada nem paga dentro do exercício. Valor total da Folha de 2014 (janeiro a novembro e 13º) executada/empenhada em 2014: R$799.088.990,36; Valor da Fol

Análise:

No ano de 2014 Pessoal e Encargos da Ação de Manutenção de Recursos Humanos das Políticas Ligadas à Gestão em Saúde representou 0,17% do total empenhado para pessoal.

Programa em Relação a Folha de Pagamento da Saúde cadastro e manutenção de pessoal, concessão de licenças (para interesse particular, prêmio, médica, a gestante, para atividade política, entre outras), emissões de declarações pertinentes a Recursos Humanos, férias, procedimentos para concessão das indenizações de insalubridade e adicional noturno, ações referente ao estágio probatório e avaliação periódica de desempenho, controle e arquivamento de documentos, participação em reuniões. Análises e relatórios para cumprir os direitos garantidos aos servidores com a alteração do PCCS como a evolução funcional dos profissionais da saúde com a progressão horizontal e a garantia do pagamento da indenização de insalubridade com a nova tabela percentual para pagamento do beneficio.

O monitoramento desta ação se deu através do gerenciamento do recebimento dos vencimentos e benefícios por parte dos servidores. Percebeu-se que à ação vem ganhado maior credibilidade e agilidade, fazendo com que os servidores sintam uma maior tranquilidade no que diz respeito a manutenção de seus direitos e benefícios, além de perceber um maior comprometimento por parte da equipe gestora da ação, que conta com um quantitativo de 01servidor.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550 — Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4137	Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4.874.758,00	-2.111.241,00	2.763.517,00	1.602.764,12	1.203.697,85	1.167.197,85	1.160.752,88	58,00	43,56	42,24

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
2.141.120,00	-1.989.312,00	151.808,00	137.093,25	137.093,25	137.093,25	14.714,75	90,31	90,31	90,31

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	40	41 - Contribuicoes	731.629,00	-731.629,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	40	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	1.210.000,00	-1.110.741,00	99.259,00	99.258,75	99.258,75	99.258,75	0,25	100,00	100,00	100,00
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	121.297,00	-100.905,00	20.392,00	20.110,50	20.110,50	20.110,50	281,50	98,62	98,62	98,62
3	3	90	30 - Material de Consumo	45.214,00	-40.797,00	4.417,00	0,00	0,00	0,00	4.417,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	12.000,00	-11.633,00	367,00	0,00	0,00	0,00	367,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	8.290,00	-8.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	12.690,00	-12.690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	17.724,00	17.724,00	17.724,00	17.724,00	17.724,00	0,00	100,00	100,00	100,00
3	3	90	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	3.500,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	6.149,00	6.149,00	0,00	0,00	0,00	6.149,00	0,00	0,00	0,00

Gestao do SUS — **0248**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
1.108.000,00	192.197,00	1.300.197,00	432.050,00	176.607,18	140.107,18	868.147,00	33,23	13,58	10,78

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	40	41 - Contribuicoes	832.356,00	-276.859,00	555.497,00	0,00	0,00	0,00	555.497,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	63.585,00	220.000,00	283.585,00	200.000,00	112.890,75	101.890,75	83.585,00	70,53	39,81	35,93
3	3	90	30 - Material de Consumo	1.000,00	4.614,00	5.614,00	0,00	0,00	0,00	5.614,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	21.000,00	52.245,00	73.245,00	19.250,00	15.021,43	15.021,43	53.995,00	26,28	20,51	20,51
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	6.594,00	212.800,00	219.394,00	212.800,00	48.695,00	23.195,00	6.594,00	96,99	22,20	10,57
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	75.465,00	-20.603,00	54.862,00	0,00	0,00	0,00	54.862,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	64.000,00	0,00	64.000,00	0,00	0,00	0,00	64.000,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	44.000,00	0,00	44.000,00	0,00	0,00	0,00	44.000,00	0,00	0,00	0,00

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
1.625.638,00	-314.126,00	1.311.512,00	1.033.620,87	889.997,42	889.997,42	277.891,13	78,81	67,86	67,86

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	40	41 - Contribuicoes	0,00	832.357,00	832.357,00	733.097,37	624.267,09	624.267,09	99.259,63	88,07	75,00	75,00
3	3	40	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	219.834,00	219.834,00	219.830,00	219.830,00	219.830,00	4,00	100,00	100,00	100,00
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	45.000,00	-13.992,00	31.008,00	31.008,00	16.476,75	16.476,75	0,00	100,00	53,14	53,14
3	3	90	30 - Material de Consumo	200.000,00	-139.733,00	60.267,00	0,00	0,00	0,00	60.267,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	45.000,00	-2.375,00	42.625,00	41.250,00	20.988,08	20.988,08	1.375,00	96,77	49,24	49,24
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	30.000,00	15.000,00	45.000,00	0,00	0,00	0,00	45.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	1.195.638,00	-1.185.253,00	10.385,00	0,00	0,00	0,00	10.385,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	7.436,00	7.436,00	7.435,50	7.435,50	7.435,50	0,50	99,99	99,99	99,99
4	4	40	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	61.600,00	61.600,00	0,00	0,00	0,00	61.600,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	110.000,00	-109.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00	100,00	100,00	100,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
2	1	1	1	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	1	0	0,00	Atrasada e comprometida	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	A etapa apresenta interrupção ou atrasos no processo de licitação	Morosidade nos processos que prejudica a iniciativa de aquisição de equipamentos;

2o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	A dotação orçamentária está indisponível para a realização da etapa, mas a cota financeira não é suficiente ou ainda não foi liberada	Necessidade de profissionais concursados nos municípios; Demanda por profissionais qualificados para atuarem nos serviços; Redução de servidores na área técnica de Saúde Mental na SESAU que dificulta e fragiliza o serviço na rede em todo Estado.

3o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	O crédito orçamentário destinado a etapa programada é insuficiente para sua total realização	Limitação na liberação dos recursos da fonte do Tesouro Estadual para execução das ações; Não execução do repasse dos recursos de contrapartida referente ao custeio equivalente aos 25% dos recursos enviados pelo Ministério da Saúde aos CAPS

Análise:

EFICIÊNCIA DA AÇÃO:

A ação de Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial para o ano de 2014 nas Fontes 102 (fonte do tesouro estadual); fonte 250 de custeio; e a fonte 248 de gestão do SUS teve o orçamento inicial no valor de R$4.874.758,00(quatro milhões, oitocentos e setentae quatro mil, setecentos e cinqüenta e oito reais). Na fonte 102 (fonte do tesouro estadual) foi orçado inicialmente o valor de R$2.141.121,00(dois milhões, cento e quarenta e um mil, cento e vinte reais) verifica-se que o valor autorizado na referida fonte foi de 7% dos recursos orçados, o que seguramente compromete a execução das ações que foram planejadas com a utilização deste recurso do tesouro estadual. No entanto, a área técnica conseguiu cumprir 90,31% do valor autorizado.

Na fonte 250 (de custeio) foi orçado inicial o valor R$1.625.638,00 (um milhão, seiscentos e vinte e cinco mil e seiscentos e trinta e oito reais) sendo pago na referida fonte 54,7% dos recursos orçados iniciais. Ressaltamos que foram empenhados 78,81% do valor autorizado e pagos, 67,86% do mesmo valor.

Na fonte 248 de gestão do SUS, foi estabelecido o valor de R$1.108.000,00(um milhão, cento e oito mil reais) para execução das ações planejadas.Verifica-se que foram empenhados 33,23% do valor autorizado e pago 12,6% dos recursos do orçamento inicial. Desta forma, constata-se que as ações que deveriam ser executadas com o uso dos recursos autorizado desta fonte foram comprometidas, devido a processos não licitados, e projetos com prazos ainda não finalizados, causando os prejuízos aos serviços e certamente aos usuários dos respectivos serviços. Portanto a meta financeira estabelecida para a referida ação foi cumprida parcialmente. Diante do não cumprimento das metas estabelecidas na referida ação conclui-se que não houve eficiência na ação de fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial.

E**CONOMICIDADE:**

Os recurso das fontes (102,250 e 248) foram utilizados em conformidade com a lei, porem os mesmos não foram executados conforme o planejado e portanto a economicidade não se aplica;

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

- Acompanhamento das atividades dos CAPS nas 8 regiões

- Seminário sobre drogas em Porto Nacional, com participação dos Apoiadores do MS;
- Reunião do Grupo Condutor de Saúde Mental;
- Reuniões com as Redes de Saúde nos municípios;
- Atendimento a demandas judiciais;
- Orientação aos municípios que implantarão novos CAPS no Estado;
- Formalização da solicitação de incentivo junto ao Ministério da Saúde para a abertura de novos CAPS municipais e regionais no Estado;
- Articulação com Saúde Prisional
- Organização do Projeto Percurso Formativo da RAPS
- Organização do Projeto Caminhos do Cuidado
- Inicio do Curso de abordagem a álcool e outras drogas para servidores de CAPS e hospitais no Estado;
- 3 Viagens e Reuniões com grupo da RAPS de Coronel Fabriciano . MG, Santo André-SP e São Bernardo do Campo-SP, sobre a organização do Percurso Formativo da RAPS.
- 4 reuniões com CIR das regiões de saúde para pactuação da RAPS.
- Visita a aldeias indígenas
- Participação e organização da EAP (Saúde Prisional / Saúde Mental)
- Participação no Grupo Condutor da Saúde Prisional;
- Apresentação, Aprovação e Homologação da RAPS de 7 regiões de saúde no Estado na CIB/CIR;
- Reunião do Comitê Crack - MS
- Reunião CEAD e Secretário de Saúde
- Reunião com Defensoria Pública e afins. . Política sobre Drogas
- Reunião com Secretário da Saúde do Estado e Saúde Prisional
- Reunião no HGP em comemoração ao dia do psicólogo
- Reunião colegiado humanização em Araguaína, Palmas e Gurupi;
- Respostas de Demandas Judiciais;
- Viabilizar e acompanhar a execução do Projeto Percurso Formativo (intercâmbio de Profissionais da RAPS para Santo Andre e São Bernardo/SP));
- Oficina de Alinhamento de Redes de Saúde
- Reunião CRR/UFT Programa Crack é Possivel Vencer
- Participação no Simpósio Saúde Mental Prisional (Brasília)
- Realização do IV Encontro do Colegiado de Saúde Mental da Região Norte em Palmas
- Realização da VIII Reunião do colegiado estadual de saúde Mental
- Oficina e supervisão clínica à equipe do CAPS II de Dianópolis
- Participação no I Congresso Internacional de Prevenção ao uso de Drogas em Brasília
- Participação na reunião do colegiao de Saúde Mental em Brasília

RESULTADO DO MONITORAMENTO:

As metas financeiras da ação não foram atendidas conforme o previsto, considerando o percentual de pagamento dos recursos das fontes102,250 e 248. Quanto às metas físicas, seguem dentro do previsto, apesar da redução na equipe técnica. A área técnica já reviu as metas não cumpridas neste ano e planejadas para execução em 2015.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:	
30550	Fundo Estadual de Saude
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

Ação:

Código	**Título**	**Prioritária**
4204	Manutenção de recursos humanos na Saúde Mental do Tocantins	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
6.182.506,00	110.414,00	6.292.920,00	6.292.917,01	6.292.710,54	6.286.350,10	2,99	100,00	100,00	99,90

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
6.182.506,00	110.414,00	6.292.920,00	6.292.917,01	6.292.710,54	6.286.350,10	2,99	100,00	100,00	99,90

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	1	90	11 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	4.986.592,00	-271.189,00	4.715.403,00	4.715.402,06	4.715.195,68	4.710.204,67	0,94	100,00	100,00	99,89
3	1	90	13 - Obrigacoes Patronais	158.839,00	-118.244,00	40.595,00	40.594,11	40.594,07	39.224,64	0,89	100,00	100,00	96,62
3	1	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	207.712,00	298.653,00	506.365,00	506.364,55	506.364,54	506.364,54	0,45	100,00	100,00	100,00
3	1	90	94 - Indenizacoes e Restituicoes Trabalhistas	73.310,00	-70.230,00	3.080,00	3.079,83	3.079,82	3.079,82	0,17	99,99	99,99	99,99
3	1	91	13 - Obrigacoes Patronais	694.962,00	69.875,00	764.837,00	764.836,59	764.836,56	764.836,56	0,41	100,00	100,00	100,00
3	1	91	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	61.091,00	201.549,00	262.640,00	262.639,87	262.639,87	262.639,87	0,13	100,00	100,00	100,00

Meta Física:

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
107	124	103	103	Unidade	un

Referência:

Ano	**Período**	**Meta do Ano (2014)**	**Execução**	**% Execução**	**Estágio**	**Houve problema?**
2014	3o Quadrimestre	103	103	100,00	Andamento normal	Sim

1o Problema

Qual	**Problema**	**Causa**
Insuficiência de crédito orçamentário	O crédito orçamentário destinado a etapa programada é insuficiente para sua total realização	Em 2014 a Folha de Pessoal e Encargos da competência dezembro ficou comprometida, não se efetivando a sua execução, visto que não foi empenhada, liquidada nem paga dentro do exercício. Valor total da Folha de 2014 (janeiro a novembro e 13º) executada/empenhada em 2014: R$799.088.990,36; Valor da Fol

Análise:

No ano de 2014 Pessoal e Encargos da Ação de Manutenção de Recursos Humanos das Políticas Ligadas à Gestão em Saúde representou 0,79% do total empenhado para pessoal.

Programa em Relação a Folha de Pagamento da Saúde cadastro e manutenção de pessoal, concessão de licenças (para interesse particular, prêmio, médica, a gestante, para atividade política, entre outras), emissões de declarações pertinentes a Recursos Humanos, férias, procedimentos para concessão das indenizações de insalubridade e adicional noturno, ações referente ao estágio probatório e avaliação periódica de desempenho, controle e arquivamento de documentos, participação em reuniões. Análises e relatórios para cumprir os direitos garantidos aos servidores com a alteração do PCCS como a evolução funcional dos profissionais da saúde com a progressão horizontal e a garantia do pagamento da indenização de insalubridade com a nova tabela percentual para pagamento do beneficio.

O monitoramento desta ação se deu através do gerenciamento do recebimento dos vencimentos e benefícios por parte dos servidores. Percebeu-se que à ação vem ganhado maior credibilidade e agilidade, fazendo com que os servidores sintam uma maior tranquilidade no que diz respeito a manutenção de seus direitos e benefícios, além de perceber um maior comprometimento por parte da equipe gestora da ação, que possui um quantitativo de 97 servidores.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4214	Manutenção dos serviços de Assistência Farmacêutica na rede pública	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
790.000,00	-388.713,00	401.287,00	383.939,19	383.939,19	383.939,19	17.347,81	95,68	95,68	95,68

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
790.000,00	-388.713,00	401.287,00	383.939,19	383.939,19	383.939,19	17.347,81	95,68	95,68	95,68

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	25.000,00	-5.620,00	19.380,00	19.379,25	19.379,25	19.379,25	0,75	100,00	100,00	100,00
3	3	90	30 - Material de Consumo	5.000,00	-5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	32 - Material de Distribuicao Gratuita	125.000,00	-125.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	20.000,00	-5.409,00	14.591,00	13.978,61	13.978,61	13.978,61	612,39	95,80	95,80	95,80
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	410.000,00	-317.008,00	92.992,00	92.990,73	92.990,73	92.990,73	1,27	100,00	100,00	100,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	100.000,00	-54.789,00	45.211,00	28.478,33	28.478,33	28.478,33	16.732,67	62,99	62,99	62,99
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	105.000,00	56.042,00	161.042,00	161.041,90	161.041,90	161.041,90	0,10	100,00	100,00	100,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	68.071,00	68.071,00	68.070,37	68.070,37	68.070,37	0,63	100,00	100,00	100,00

Meta Física:

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

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	4	4	100,00	Andamento normal	Não

Análise:

Conclui-se que a execução da meta foi satisfatória tendo em vista que houve a manutenção regular dos serviços de assistência farmacêutica da unidade de Palmas e das regionais de Araguaína, Porto Nacional e Gurupi.

Obs: O alcance da meta financeira apresentada foi de 95,68%, porém com relação ao orçamento inicial a meta não foi satisfatória.

Economicidade:

Com o intuito de proporcionar à Administração a aquisição de forma vantajosa, ou seja, menos onerosa e com melhor qualidade possível todos os processos foram adquiridos levando-se em consideração os trâmites licitatórios (atendendo aos princípios constitucionais segundo a lei 8.666/93 e os princípios da administração pública como: a legalidade, a impessoalidade, a moralidade, a publicidade e a eficiência) e priorizando a aquisição através de Atas de Registro de Preços, reduzindo-se assim, os custos dos produtos adquiridos e dando celeridade e economicidade para ambas as partes.

Dificuldades:

As dificuldades encontradas são:

- A morosidade nos trâmites processuais, burocráticos;
- A demora da entrega dos medicamentos por parte dos fornecedores;
- Falta de equipe técnica suficiente para adequado desenvolvimento do processo de trabalho exigido.

Atividades Desenvolvidas

Acompanhamento dos processos de aluguel da sede da diretoria e das unidades regionais, e dos serviços de manutenção corretiva e preventiva para o grupo gerador, rede de frios, ar condicionado e outros.

Elaboração de processo de aluguel para transferência da unidade de Araguaína para imóvel adequado ao desenvolvimento das atividades.

Acompanhamento dos processos de aquisição sob gestão da Diretoria;

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4205	Manutenção de recursos humanos na assistência farmacêutica do Tocantins	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3.543.334,00	-882.351,00	2.660.983,00	2.660.979,19	2.640.778,00	2.606.487,77	3,81	100,00	99,24	97,95

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
3.543.334,00	-882.351,00	2.660.983,00	2.660.979,19	2.640.778,00	2.606.487,77	3,81	100,00	99,24	97,95

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	1	90	11 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	2.899.371,00	-802.170,00	2.097.201,00	2.097.200,11	2.076.999,01	2.064.105,00	0,89	100,00	99,04	98,42
3	1	90	13 - Obrigacoes Patronais	89.194,00	-72.234,00	16.960,00	16.959,23	16.959,19	16.959,19	0,77	100,00	100,00	100,00
3	1	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	82.542,00	64.842,00	147.384,00	147.383,96	147.383,95	147.383,95	0,04	100,00	100,00	100,00
3	1	90	94 - Indenizacoes e Restituicoes Trabalhistas	18.964,00	-10.508,00	8.456,00	8.455,40	8.455,39	8.455,39	0,60	99,99	99,99	99,99
3	1	91	13 - Obrigacoes Patronais	418.441,00	-100.792,00	317.649,00	317.647,54	317.647,51	302.550,36	1,46	100,00	100,00	95,25
3	1	91	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	34.822,00	38.511,00	73.333,00	73.332,95	73.332,95	67.033,88	0,05	100,00	100,00	91,41

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
61	70	53	53	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	53	53	100,00	Andamento normal	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Insuficiência de crédito orçamentário	O crédito orçamentário destinado a etapa programada é insuficiente para sua total realização	Em 2014 a Folha de Pessoal e Encargos da competência dezembro ficou comprometida, não se efetivando a sua execução, visto que não foi empenhada, liquidada nem paga dentro do exercício. Valor total da Folha de 2014 (janeiro a novembro e 13º) executada/empenhada em 2014: R$799.088.990,36; Valor da Fol

Análise:

No ano de 2014 Pessoal e Encargos da Ação de Manutenção de Recursos Humanos das Políticas Ligadas à Gestão em Saúde representou 0,33% do total empenhado para pessoal.

Programa em Relação a Folha de Pagamento da Saúde cadastro e manutenção de pessoal, concessão de licenças (para interesse particular, prêmio, médica, a gestante, para atividade política, entre outras), emissões de declarações pertinentes a Recursos Humanos, férias, procedimentos para concessão das indenizações de insalubridade e adicional noturno, ações referente ao estágio probatório e avaliação periódica de desempenho, controle e arquivamento de documentos, participação em reuniões. Análises e relatórios para cumprir os direitos garantidos aos servidores com a alteração do PCCS como a evolução funcional dos profissionais da saúde com a progressão horizontal e a garantia do pagamento da indenização de insalubridade com a nova tabela percentual para pagamento do benefício.

O monitoramento desta ação se deu através do gerenciamento do recebimento dos vencimentos e benefícios por parte dos servidores. Percebeu-se que à ação vem ganhado maior credibilidade e agilidade, fazendo com que os servidores sintam uma maior tranquilidade no que diz respeito a manutenção de seus direitos e benefícios, além de perceber um maior comprometimento por parte da equipe gestora da ação, que possui um quantitativo de 55 servidores.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4027	Aquisição e fornec de medicam do componente Especializ da Assistência Farmacêutica	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
5.750.288,00	156.653,00	5.906.941,00	4.610.845,68	2.750.200,63	2.750.200,63	1.296.095,32	78,06	46,56	46,56

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
800.000,00	156.653,00	956.653,00	841.087,05	841.087,05	841.087,05	115.565,95	87,92	87,92	87,92

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	32 - Material de Distribuicao Gratuita	650.000,00	-109.942,00	540.058,00	431.621,03	431.621,03	431.621,03	108.436,97	79,92	79,92	79,92
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	150.000,00	266.595,00	416.595,00	409.466,02	409.466,02	409.466,02	7.128,98	98,29	98,29	98,29

Assistencia Farmaceutica — **0246**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
4.950.288,00	0,00	4.950.288,00	3.769.758,63	1.909.113,58	1.909.113,58	1.180.529,37	76,15	38,57	38,57

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	32 - Material de Distribuicao Gratuita	4.450.288,00	0,00	4.450.288,00	3.394.323,07	1.689.023,92	1.689.023,92	1.055.964,93	76,27	37,95	37,95
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	500.000,00	0,00	500.000,00	375.435,56	220.089,66	220.089,66	124.564,44	75,09	44,02	44,02

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
80	80	2.000	2.000	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	2.000	2.000	100,00	Andamento normal	Não

Análise:

A meta alcançada tem contribuído com o desempenho o objetivo, de garantir a Assistência Farmacêutica Integral através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidade com ênfase no uso racional de medicamentos do âmbito do SUS, uma vez que os usuários do Componente Especializado estão sendo atendidos. A execução da meta também contribui para o alcance do indicador do objetivo.

Realizações: Seleção e programação para aquisição dos medicamentos do Componente especializado. Abertura e acompanhamento dos processos de compras dos medicamentos. Distribuição dos medicamentos para as unidades regionalizadas. Dispensação dos medicamentos para os usuários do Componente Especializado.

Economicidade:

Com o intuito de proporcionar à Administração a aquisição de forma vantajosa, ou seja, menos onerosa e com melhor qualidade possível todos os processos foram adquiridos levando-se em consideração os trâmites licitatórios (atendendo aos princípios constitucionais segundo a lei 8.666/93 e os princípios da administração pública como: a legalidade, a impessoalidade, a moralidade, a publicidade e a eficiência) e priorizando a aquisição através de Atas de Registro de Preços, reduzindo-se assim, os custos dos produtos adquiridos e dando celeridade e economicidade para ambas as partes.

Dificuldade:

As dificuldades encontradas são:

- À morosidade nos trâmites processuais, burocráticos;
- A demora da entrega dos medicamentos por parte dos fornecedores;
- A não disponibilidade de transporte por parte da SESAU para a entrega desses produtos aos usuários;
- Falta de equipe técnica suficiente para adequado desenvolvimento do processo de trabalho exigido.

Atividades Desenvolvidas

- Seleção e programação para aquisição dos medicamentos do Componente especializado
- Aquisições e fornecimento de medicamentos conforme Protocolos Clínicos;
- Elaboração de Termos de Referência para aquisição dos medicamentos para os usuários do componente;
- Encaminhamentos de processos aos setores para dar continuidade aos trâmites normais;
- Acompanhamento dos processos de aquisição dos medicamentos;
- Conferências e atesto das notas fiscais;
- Dispensação dos medicamentos para os usuários e distribuição para as unidades.
- Realização de reunião para definições de melhorias nas organizações de serviços e dos processos de trabalho.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4311	Repasse do incentivo financeiro da Farmácia Básica aos municípios	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
5.137.000,00	-3.701.188,00	1.435.812,00	1.429.561,06	1.429.561,06	1.429.561,06	6.250,94	99,56	99,56	99,56

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
4.137.000,00	-2.701.188,00	1.435.812,00	1.429.561,06	1.429.561,06	1.429.561,06	6.250,94	99,56	99,56	99,56

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	40	41 - Contribuicoes	3.937.000,00	-3.886.939,00	50.061,00	50.060,18	50.060,18	50.060,18	0,82	100,00	100,00	100,00
3	3	40	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	50.000,00	1.284.284,00	1.334.284,00	1.334.283,07	1.334.283,07	1.334.283,07	0,93	100,00	100,00	100,00
3	3	90	32 - Material de Distribuicao Gratuita	100.000,00	-90.833,00	9.167,00	2.918,00	2.918,00	2.918,00	6.249,00	31,83	31,83	31,83
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	50.000,00	-7.700,00	42.300,00	42.299,81	42.299,81	42.299,81	0,19	100,00	100,00	100,00

Recursos do Tesouro - Emendas Parlamentares — **0104**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
1.000.000,00	-1.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,56	99,56

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	40	43 - Subvencoes Sociais	1.000.000,00	-1.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
139	139	139	139	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	139	39	28,06	Andamento normal	Não

Análise:

Resultado do Monitoramento:

O repasse financeiro mensal da contrapartida estadual do Componente Básico da Assistência Farmacêutica para dos municípios, foi realizado parcialmente em 2014, comprometendo desta forma o alcance do objetivo de garantir uma Assistência Farmacêutica integral através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidade com ênfase no uso racional de medicamentos no âmbito do SUS e para o alcance do indicador do objetivo.

Aproximadamente 90% do valor executado em 2014, refere-se a transferência do exercício de 2013.

A meta alcançada afeta positivamente o desempenho do objetivo estratégico, uma vez que os municípios que receberam o recurso financeiro referente a contrapartida estadual para aquisição dos medicamentos da farmácia básica, puderam garantir a assistência farmacêutica integral, através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidade com ênfase no uso racional de medicamentos no âmbito do SUS.

Economicidade

Não se aplica. Visto que a ação refere-se a transferência fundo a fundo.

Atividades Desenvolvidas:

Visita técnica aos municípios, apoio e orientação por telefone e na sede da Diretoria de Gestão Farmacêutica e Técnico - Cientifica visando subsidiar os gestores no desenvolvimento das atividades relacionadas a assistência farmacêutica.

Treinamento para implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica HÓRUS para controle e gerenciamento dos medicamentos nas farmácias da rede básica nos municípios.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:	
30550	Fundo Estadual de Saude
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

Ação:

Código	**Título**	**Prioritária**
4312	Repasse do incentivo financeiro de insulinos dependente aos municípios	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
1.010.000,00	-855.048,00	154.952,00	153.791,10	153.791,10	153.791,10	1.160,90	99,25	99,25	99,25

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
1.010.000,00	-855.048,00	154.952,00	153.791,10	153.791,10	153.791,10	1.160,90	99,25	99,25	99,25

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	40	41 - Contribuicoes	750.000,00	-687.187,00	62.813,00	62.812,62	62.812,62	62.812,62	0,38	100,00	100,00	100,00
3	3	40	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	60.000,00	-1.203,00	58.797,00	58.796,46	58.796,46	58.796,46	0,54	100,00	100,00	100,00
3	3	90	32 - Material de Distribuicao Gratuita	100.000,00	-98.480,00	1.520,00	360,90	360,90	360,90	1.159,10	23,74	23,74	23,74
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	100.000,00	-68.178,00	31.822,00	31.821,12	31.821,12	31.821,12	0,88	100,00	100,00	100,00

Meta Física:

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
139	139	139	139	Unidade	un

Referência:

Ano	**Período**	**Meta do Ano (2014)**	**Execução**	**% Execução**	**Estágio**	**Houve problema?**
2014	3o Quadrimestre	139	139	100,00	Andamento normal	Não

Análise:

Resultado do Monitoramento:

Após análise conclui-se que o desempenho da meta foi satisfatório tendo em vista que o repasse da contrapartida estadual para aquisição dos insumos para os usuários insulinodependentes, foi repassado até janeiro de 2014, contribuindo desta forma para o alcance do objetivo de garantir uma Assistência Farmacêutica integral através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidade com ênfase no uso racional de medicamentos no âmbito do SUS e para o alcance do indicador do objetivo.

Foi solicitada exclusão da ação na revisão do PPA para 2015, tendo em vista que o recurso destinado a aquisição dos insumos para os usuários dependentes de insulina será repassado na mesma conta de transferência da farmácia básica. Portanto, a partir da competência de fevereiro de 2014 o valor correspondente da contrapartida será acrescentado ao valor destinado a aquisição dos medicamentos do Componente Básico.

Economicidade

Não se aplica. Visto que a ação refere-se a transferência fundo a fundo.

Atividades Desenvolvidas:

Visita técnica para apoio e orientação por telefone e na sede da Diretoria de Gestão Farmacêutica e Técnico - Cientifica aos municípios; Treinamento para implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica HÓRUS para controle e gerenciamento dos insumos.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:	
30550	Fundo Estadual de Saude
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

Ação:

Código	**Título**	**Prioritária**
4313	Repasse do incentivo financeiro dos medicamentos de Saúde Mental aos municípios	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
324.640,00	-276.488,00	48.152,00	48.152,00	48.152,00	48.152,00	0,00	100,00	100,00	100,00

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
324.640,00	-276.488,00	48.152,00	48.152,00	48.152,00	48.152,00	0,00	100,00	100,00	100,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	40	41 - Contribuicoes	284.640,00	-284.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	40	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	10.000,00	29.640,00	39.640,00	39.640,00	39.640,00	39.640,00	0,00	100,00	100,00	100,00
3	3	90	30 - Material de Consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	32 - Material de Distribuicao Gratuita	20.000,00	-20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	10.000,00	-1.488,00	8.512,00	8.512,00	8.512,00	8.512,00	0,00	100,00	100,00	100,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
11	11	11	11	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	11	3	27,27	Andamento normal	Não

Análise:

Resultado do Monitoramento:

A meta alcançada refere-se a transferência do recurso destinado a aquisição dos medicamentos para saúde mental para os municípios de Formoso do Araguaia, Taguatinga e Tocantinópolis. No entanto não ocorreu o repasse financeiro para os demais municípios que possuem o serviço, comprometendo a execução da meta.

A aquisição e distribuição dos medicamentos para a unidade do CAPS de Araguaína que está sob responsabilidade da SESAU contribuiu para o alcance do objetivo de garantir uma Assistência Farmacêutica integral através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidade com ênfase no uso racional de medicamentos no âmbito do SUS e com o alcance do indicador do objetivo.

Esta diretoria está acompanhando o processo de transferência do recurso aos municípios que possuem o serviço.

Atividades Desenvolvidas:

Orientação e apoio técnico por telefone e na sede da Diretoria de Gestão Farmacêutica e Técnico - Cientifica aos municípios;

Cooperação técnica para discussão, definição e pactuação do novo elenco de medicamentos do CAPS.

Acompanhamento do repasse financeiro.

Controle e monitoramento da aplicação do recurso repassado aos municípios.

Apoio técnico para a implementação do HÓRUS - Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica nos CAPS.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550 — Fundo Estadual de Saude

Programa:

1021 — Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando garantir acesso universal, igualitário e resolutivo nos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.

Iniciativa:

Fortalecimento da Rede de Atenção Integral à Mulheres, Crianças e Adolescentes

Ação:

Código	Título	Prioritária
4444	Atenção Integral à Saúde da Mulher e Adolescente	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
507.278,00	-132.945,00	374.333,00	132.623,03	116.855,64	103.891,49	241.709,97	35,43	31,22	27,75

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
182.510,00	-153.945,00	28.565,00	27.641,78	27.641,78	27.641,78	923,22	96,77	96,77	96,77

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	42.000,00	-25.855,00	16.145,00	16.143,75	16.143,75	16.143,75	1,25	99,99	99,99	99,99
3	3	90	30 - Material de Consumo	70.000,00	-68.025,00	1.975,00	1.975,00	1.975,00	1.975,00	0,00	100,00	100,00	100,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	27.000,00	-20.841,00	6.159,00	5.546,53	5.546,53	5.546,53	612,47	90,06	90,06	90,06
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	19.000,00	-17.819,00	1.181,00	1.180,50	1.180,50	1.180,50	0,50	99,96	99,96	99,96
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	20.510,00	-20.201,00	309,00	0,00	0,00	0,00	309,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	4.000,00	-1.204,00	2.796,00	2.796,00	2.796,00	2.796,00	0,00	100,00	100,00	100,00

Recursos de Convenios Federais — **0225**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
289.900,00	0,00	289.900,00	97.846,68	86.024,82	75.241,71	192.053,32	33,75	29,67	25,95

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	33.900,00	-20.000,00	13.900,00	0,00	0,00	0,00	13.900,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	30 - Material de Consumo	52.000,00	-8.800,00	43.200,00	4.392,00	4.392,00	4.392,00	38.808,00	10,17	10,17	10,17
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	34.000,00	0,00	34.000,00	13.484,10	8.383,11	0,00	20.515,90	39,66	24,66	0,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	58.200,00	0,00	58.200,00	8.328,00	8.328,00	5.928,00	49.872,00	14,31	14,31	10,19
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	107.000,00	-2.395,00	104.605,00	46.848,30	40.127,43	40.127,43	57.756,70	44,79	38,36	38,36
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	4.800,00	31.195,00	35.995,00	24.794,28	24.794,28	24.794,28	11.200,72	68,88	68,88	68,88

Atencao Basica — **0247**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
19.000,00	0,00	19.000,00	7.134,57	3.189,04	1.008,00	11.865,43	37,55	16,78	5,31

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	8.000,00	0,00	8.000,00	4.953,53	1.008,00	1.008,00	3.046,47	61,92	12,60	12,60
3	3	90	30 - Material de Consumo	4.000,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	5.000,00	0,00	5.000,00	2.181,04	2.181,04	0,00	2.818,96	43,62	43,62	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	2.000,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00

Gestao do SUS — **0248**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
15.868,00	21.000,00	36.868,00	0,00	0,00	0,00	36.868,00	0,00	0,00	0,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	30 - Material de Consumo	15.000,00	21.000,00	36.000,00	0,00	0,00	0,00	36.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	868,00	0,00	868,00	0,00	0,00	0,00	868,00	0,00	0,00	0,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
0	50	50	39	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	50	80	160,00	Andamento normal	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	A etapa apresenta interrupção ou atrasos no processo de licitação	Destaca-se que a morosidade de processos administrativos iniciada na cotação de preços de mercado e que se estende ao setor de assessoria jurídica apresenta-se como a principal dificuldade encontrada, tendo em vista que interferiu diretamente no prazo de execução para realização de algumas ações, ta

2o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	A etapa necessita para seu desenvolvimento de ação direta de outro órgão ou entidade externa	Ressalta-se a baixa adesão de alguns profissionais nos municípios para executar as ações propostas pelas áreas, a não compreensão de alguns gestores da importância dos espaços coletivos e de cogestão, no que se refere garantir a participação dos profissionais nas ações propostas como contrapartida d

Análise:

A execução financeira da ação orçamentária Atenção Integral à saúde da mulher e do adolescente indica empenho de 35,43% do montante autorizado. Sendo que houve alterações no valor inicial de 26,2% para o montante autorizado, reduzindo 84,3% na fonte do tesouro estadual. A meta física da ação proposta de 50 municípios foi atingida em 80 municípios, alcançando 160% em 2014. É importante mencionar que a integração entre as áreas técnicas e a aplicação de metodologia regionalizada nas capacitações potencializou recursos financeiros, humanos e contribuiu para o alcance e superação das metas programadas.

Os recursos referem-se a pagamento de diárias, aquisição de material de consumo, passagem aérea, serviços de terceiros - pessoa física e jurídica para subsidiar a realização de atividades da Implantação do Protocolo de Atenção Integral a Saúde da Mulher e implantação da Caderneta de Saúde do Adolescente e articulação do Plano Operativo Estadual de Atenção Integral a Saúde do Adolescente em Conflito com a Lei, e também como contrapartida do Estado do Tocantins para a execução do convênio nº 641/2009 . capacitação de parteiras tradicionais e multiplicadores. Os bens e serviços foram adquiridos conforme regulamentação das leis que subsidiam os procedimentos licitatórios na Administração Pública, Lei 8.666/93 e Lei 10.520/02. As diárias de servidor e colaborador, pagamento hora-aula são pré-fixadas e não se aplicam à licitação.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

As oficinas de implantação da Caderneta de Saúde do Adolescente no contexto da saúde sexual e reprodutiva foram desenvolvidas de forma integrada com as oficinas de implantação do Protocolo de Atenção Integral a Saúde da Mulher. Foram contemplados **80** municípios, onde foram repassadas 6.393 cadernetas de saúde do adolescente fornecidas pelo Ministério da Saúde sem ônus para o Estado.Estas oficinas de implantação do Protocolo de Atenção Integral a Saúde da Mulher e implantação da Caderneta de Saúde do Adolescente foram realizadas em 05 regiões de Saúde sendo capacitados 162 profissionais entre médicos e enfermeiros. Os municípios das regiões de saúde contemplados até o momento foram: **Região Capim Dourado .** Palmas, Fortaleza do Tabocão, Rio dos Bois, Miranorte, Miracema, Tocantinia, Lajeado, Aparecida do Rio Negro, Santa Tereza, Lagoa do Tocantins, Novo Acordo, Rio Sono, Lizarda, São Félix. **Região Ilha do Bananal** - Santa Rita, Crixás, Aliança, Dueré, Gurupi, Formoso do Araguaia, Cariri, São Valério da Natividade, Peixe, Sucupira, Figueirópolis, Sandolândia, Alvorada, Araguaçu, Talismã, Jaú, São Salvador, Palmeirópolis. **Região do Bico do Papagaio .** Aguiarnópolis, Ananás, Angico, Araguatins, Axixá, Buriti, Cachoerinha, Carrasco Bonito, Augustinópolis, Esperantina, Itaguatins, Luzinópolis, Maurilândia, Nazaré, Palmeiras, Praia Norte, Riachinho, Sampaio, Santa Terezinha, São Bento, São Miguel, São Sebastião, Sítio Novo. **Região Amor Perfeito -** Porto Nacional, Fátima, Monte do Carmo, Ponte Alta do Tocantins, Mateiros, Brejinho de Nazaré, Ipueiras, Silvanópolis, Pindorama, Santa Rosa, Chapada da Natividade, Natividade. **Região do Cantão** . Araguacema, Chapada de Areia, Cristalândia, Divinópolis, Dois Irmãos, Marianópolis, Miranorte, Monte Santo, Oliveira de Fátima, Paraíso e Pium.

No 2º quadrimestre foram realizadas assessorias para implantação/implementação do Serviço de Atendimento às Vítimas de Violência Doméstica e Sexual (SAVIS), e vistoria para credenciamento conforme Portaria do Ministério da Saúde nº 485, 1º de abril de 2014, nos Hospitais Regionais de Paraíso, Araguaína e Guaraí. Foi realizada 01 reunião sobre o Plano Operativo Estadual de Atenção à Saúde dos Adolescentes em Conflito com Lei em Regime de Internação e internação provisória, com a equipe técnica da Secretaria Estadual de Defesa Social, equipe técnica do Centro de Internação Provisória de Gurupi, e os representantes da Secretaria Municipal da Saúde de Gurupi, para dar continuidade ao processo de articulação do referido plano. Realizadas 12 capacitações em Sistema de Pré-Natal . **SISPRENATAL WEB,** para os digitadores e responsáveis pelo sistema dos municípios, a capacitação teve como objetivo discutir a elaboração/conclusão do Plano de Ação e treinamento de profissionais da saúde para alimentação do sistema. Foram contemplados na **primeira turma 53 municípios**, são eles: Araguatins, Crixás, Brejinho, Almas, Aliança, Arraias, Araguaçú, Abreulândia, Arapoema, Filadélfia, Darcinópolis, Muricilândia, Itaguatins, Itapiratins, Fortaleza do Tabocão, Lizarda, Jaú do Tocantins, Palmeirante, Riachinho, Rio da Conceição, Recursolândia, Pedro Afonso, Paranã, Ponte Alta do Bom Jesus, Natividade, Santa Maria, Piraquê, Sucupira, Santa Fé do Araguaia, Tocantínia, Tupirama, Taipas, Tupiratins, Santa Rosa, Pium, Palmeirópolis, Bandeirantes, Miracema, Caseara, Monte Santo, Oliveira de Fátima, Monte do Carmo, Ipueiras, Chapada de Areia, Lagoa da Confusão, Angico, Ponte Alta do Tocantins, Presidente Kennedy, Formoso do Araguaia, Chapada da Natividade, Divinópolis, Rio dos Bois; **segunda turma 43 municípios**, são eles: Ananás, Barrolândia, Cachoerinha, Dianópolis, Fátima, Guaraí, Itacajá, Marianópolis, Paraíso, Axixá, Goiatins, Peixe, Aguiarnópolis, Araguaína, Barra do Ouro, Buriti, Lagoa do Tocantins, Lajeado, Alvorada, Aurora, Bandeirantes, Bernardo Sayão, Cariri, Combinado, Conceição, Goianorte, Nazaré, São Félix, São Sebastião, Juarina, Novo Alegre, Pium, Taguatinga, Barrolândia, Aragominas, Palmeiras, Porto Alegre, Rio Sono, Sandolândia, Tocantinópolis, Xambioá, Santa Maria, Santa Rita, Colméia, Babaçulândia, Silvanópolis, Bom Jesus.

No 3º quadrimestre foram realizadas as seguintes atividades: Seminário Parteiras Tradicionais do Tocantins: avanços e desafios, em que participaram profissionais, gestores, acadêmicos e parteiras dos municípios de Itacajá, Palmas, Porto Nacional, Santa Tereza, Tocantínia, Nova Olinda, Paraíso, Barra do Ouro, Araguaçu, Talismã, Tocantinópolis, Brejinho de Nazaré e Peixe; Workshop para gestores sobre situação do parto domiciliar por parteiras tradicionais, em que participaram profissionais dos municípios de Palmas, Paranã, Maurilândia, Barra do Ouro, Araguaçu, Campos Lindos e Tocantinópolis; e capacitação para parteiras tradicionais do Tocantins, dos municípios de Itacajá, Goiatins e Tocantínia. Foram realizadas 3 reuniões do grupo de trabalho para elaboração do Protocolo de Planejamento Reprodutivo, envolvendo profissionais das áreas técnicas de saúde da mulher, criança, adolescente, homem, rede cegonha, média e alta complexidade da SESAU/TO; médicos e enfermeiros da Estratégia Saúde da Família do município de Palmas . SEMUS Palmas, Centro de Saúde Sexual e Reprodutivo de Palmas, Associação Brasileira de Enfermagem Obstétrica e Neonatal . Regional Tocantins, acadêmicos de medicina da Universidade Federal do Tocantins. Foram realizadas assessorias técnicas de qualificação, monitoramento e avaliação do atendimento ao adolescente e jovem nas Unidades Básicas de Saúde através da Caderneta de Saúde do Adolescente e as ações desenvolvidas pelo Programa Saúde na Escola- PSE. Sendo contemplados municípios da Região de Saúde Capim Dourado, Tocantínia e Rio Sono. O desenvolvimento da ação iniciou-se a partir de visitas às Unidades Básicas de Saúde e realizações de reuniões com os gestores, Coordenação da Atenção Básica, equipe da saúde (agentes de saúde, enfermeiros (as), técnicos), assistente social, profissionais da educação (professores e diretores), Grupo de Trabalho Intersetorial/GTI, onde foram pactuados os encaminhamentos, considerando cada situação deliberada coletivamente e considerando cada especificidade apresentada, com foco no fortalecimento das ações de saúde do adolescente e jovem nos municípios.Em 2012, houve aquisição de 500 kits de método para contracepção permanente, marca registrada Essure. Os médicos foram capacitados para realização do procedimento, e houve a formação de cadastro de usuárias que foram selecionadas após esclarecimentos e acompanhamento multiprofissional para receberem a contracepção. Foram realizados 393 procedimentos em Palmas, 16 em Porto Nacional e 45 em Araguaína; 26 unidades foram descartadas. Foram realizadas 200 ultrassonografias pós-procedimento de março/2013 a abril/2014.

RESULTADO DO MONITORAMENTO

A meta da ação inicial proposta de 50 municípios foi alcançada em 80 municípios, em virtude da metodologia aplicada de integração das Áreas de Saúde da Mulher e do Adolescente potencializando recursos humanos e financeiros ampliando o numero de municípios contemplados. Os resultados até o momento foram exitosos, considerando a metodologia utilizada que foi adequada para alcance dos objetivos propostos, além da integração das áreas técnicas saúde do adolescente e saúde da mulher que contribuiu positivamente para ampliar o conceito da saúde sexual e reprodutiva da mulher e possibilitou dar maior visibilidade à importância da atenção integral à saúde do adolescente e jovem, bem como, a ampliação do acesso aos serviços de saúde para esta população. Recomenda-se a continuidade dos processos de capacitações e discussões que estabelecem a implementação de fluxos, rotinas e protocolos que melhorarem o acessos aos serviços de saúde em todos os níveis de atenção do SUS, fortalecendo desta forma a atenção integral a saúde da mulher, do adolescente e jovem, considerando ainda maior mobilização e sensibilização dos gestores e trabalhadores da saúde nas ações que envolvem a assistência à mulher e ao adolescente com base na adoção de boas práticas de atenção ao parto e nascimento que se constitui como principal indicador para redução da mortalidade materna, como também, promover o reconhecimento da saúde integral do adolescente e jovem no âmbito da saúde sexual e reprodutivo apontando a caderneta saúde do adolescente como um instrumento indispensável neste processo. Dessa forma entende-se que todas as atividades previstas e executadas têm impactado diretamente na ampliação do acesso a população de adolescentes e jovens aos serviços de saúde, melhorando as ações assistenciais, educativas e preventivas. Observa-se também que estes processos estão sendo disparadores para ampliação dos espaços coletivos propícios aos debates e discussão não só dos entraves, mas também da elaboração de estratégias que, sem dúvidas, contribuirão para melhorar os processos de trabalho que se dão nas instituições de saúde de âmbito estadual e municipal. Recomenda-se construção de fluxo mais ágil para o empenho e pagamento de diárias e fornecedores da Secretaria de Estado da Saúde (SESAU), bem como alinhamento de práticas para os procedimentos administrativos nos diversos setores da SESAU, evitando a divergência de informações que levam ao desfecho do problema.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando garantir acesso universal, igualitário e resolutivo nos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.

Iniciativa:

Fortalecimento da Rede de Atenção Integral à Mulheres, Crianças e Adolescentes

Ação:

Código	Título	Prioritária
4247	Promoção da atenção integral a saúde da criança	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
76.632,00	-44.426,00	32.206,00	24.144,43	24.144,43	24.144,43	8.061,57	74,97	74,97	74,97

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
69.000,00	-44.426,00	24.574,00	24.144,43	24.144,43	24.144,43	429,57	98,25	98,25	98,25

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	48.000,00	-39.826,00	8.174,00	8.173,50	8.173,50	8.173,50	0,50	99,99	99,99	99,99
3	3	90	30 - Material de Consumo	6.550,00	-6.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	14.000,00	-13.572,00	428,00	0,00	0,00	0,00	428,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	450,00	-449,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	13.783,00	13.783,00	13.782,93	13.782,93	13.782,93	0,07	100,00	100,00	100,00
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	2.188,00	2.188,00	2.188,00	2.188,00	2.188,00	0,00	100,00	100,00	100,00

Gestao do SUS — **0248**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
7.632,00	0,00	7.632,00	0,00	0,00	0,00	7.632,00	0,00	0,00	0,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	7.632,00	0,00	7.632,00	0,00	0,00	0,00	7.632,00	0,00	0,00	0,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
1	1	1	1	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	1	1	100,00	Andamento normal	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	A etapa apresenta interrupção ou atrasos no processo de licitação	Morosidade nos trâmites dos processos de aquisição do material para a realização das ações previstas para o ano de 2014, e atraso no pagamento das diárias dos técnicos que participam e realizam as capacitações.

2o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	A dotação orçamentária está indisponível para a realização da etapa, mas a cota financeira não é suficiente ou ainda não foi liberada	Recursos humanos insuficientes para o total de ações realizadas pela área técnica saúde da criança.

Análise:

O valor autorizado, R$ 7.632,00, na fonte 0248 . Gestão do SUS, para esta ação estava destinado pagamento de material de consumo - pastas para capacitações na área da criança, o que ocorreu em 2013. Portanto, em 2014, não haverá execução financeira nesta fonte. Para o exercício de 2014, esta ação conta com recursos do tesouro estadual para o desenvolvimento das atividades relacionadas à saúde integral da criança. A meta física da ação foi alcançada, uma vez que todas as atividades propostas foram realizadas, exceto 01 capacitação que por falta de material e por contigenciamento de gastos no término do exercício não pode ser desenvolvida. Em 2014, foram pagos equipamentos - freezer e filtro que foram adquiridos para o Banco de Leite de Gurupi que está em funcionamento; e diárias e passagens aéreas relacionadas às capacitações em triagem neonatal em 2013, totalizando 25,28%. Foram empenhadas passagens aéreas e diárias, importantes para a realização de capacitações e participações externas em eventos técnicos e científicos, material de consumo perfazendo 74,97% do montante autorizado, sendo que houve redução de 57,9% na fonte 0102 em 2014. As passagens aéreas foram adquiridas em Ata de Registro de Preços da Secretaria de Estado da Saúde. As diárias são pré-fixadas pelo Governo do Estado e não se aplicam procedimentos licitatórios. Os equipamentos foram adquiridos com base na regulamentação para aquisição na Administração Pública, conforme Lei 8.666/93 e Lei 10.520/02. É necessário relatar que, por vezes, o acúmulo de solicitações de passagens aéreas e o não pagamento ao fornecedor em tempo hábil dificultou a liberação por parte da empresa prestadora de serviços de novos pedidos, e quando há liberação é de forma precipitada em relação à data da viagem solicitada.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Foram realizadas ações de apoio, promoção e proteção ao aleitamento materno em 02 municípios, tais como: visita ao Posto de Coleta de Leite Humano do Município de Palmas . Região de Saúde Capim Dourado, onde foram verificadas as condições de funcionamento e armazenamento de leite humano; realização do Curso da Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC) no município de Arraias - Região de Saúde Sudeste. Realizado curso de reanimação neonatal para profissionais de saúde do Hospital e Maternidade Dona Regina, em Palmas . Região de Saúde Capim Dourado, totalizando 25 profissionais capacitados. Também foram realizados seis cursos na Linha do Cuidado na atenção integral às crianças e adolescentes em situação de violência em Rio Sono . Região de Saúde Capim Dourado, para 35 profissionais; e Barrolândia . Região de Saúde Cantão, que contou com a participação do município de Miranorte . Região de Saúde Capim Dourado, totalizando de 25 profissionais capacitados e Xambioá, Araguanã e Wanderlândia . Região de Saúde Médio Norte Araguaia, totalizando 34 participantes.Realizado curso via web sobre Manejo em Aleitamento Materno para 54 municípios participantes: Araguatins, Augustinópolis, Axixá, Buruti, Cachoeirinha, Nazaré, Palmeiras, Praia Norte, Riachinho, São Bento . Região de Saúde Bico do Papagaio; Araguaína, Carmolândia, Filadélfia, Nova Olinda e Santa Fé . Região de Saúde Médio Norte Araguaia; Arapoema, Colméia, Couto Magalhães, Itaporã, Recursolândia, Santa Maria, Tupirama e Tupiratins . Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Fortaleza do Tabocão, Lajeado, Lizarda, Miracema e Miranorte - Região de Saúde Capim Dourado; Divinópolis, Marianópolis, Oliveira de Fátima e Pium - Região de Saúde Cantão; Chapada da Natividade, Mateiros, Pindorama, Ponte Alta e Silvanópolis - Região de Saúde Amor Perfeito; Cariri, Crixás, Gurupi, Jaú, Palmeirópolis, Peixes, São Salvador, São Valério, Sucupira e Talismã - Região de Saúde Ilha do Bananal; Arraias, Combinado, Dianopólis, Novo Alegre, Novo Jardim, Rio da Conceição e Taipas - Região de Saúde Sudeste.Foram realizados Curso de AIDPI Neonatal para profissionais da Atenção Básica e Acadêmicos de enfermagem do ITPAC do município de Porto Nacional com um total de 40 participantes; Curso do Método Canguru para profissionais da atenção hospitalar, gestão, apoiadores do Ministério da Saúde, com um total de 28 participantes dos seguintes municípios: Palmas, Araguaçu, Gurupi, Porto Nacional, Paraíso, Araguaína e Augustinopolis, Curso Iniciativa Hospital Amigo da Criança . IHAC para os profissionais do Hospital de Referência de Paraíso, com um total de 22 participantes; Assessoria e visita técnica para implantação do Método Canguru e credenciamento dos leitos da Unidade de cuidados Neonatais do Hospital Dom Orione, com os seguintes profissionais: Gerência Administrativa, Coordenação de enfermagem, Coordenação do Banco de Leite Humano e Tutoras do Método Canguru, com um total de 20 participantes; Curso de Manejo Clinico em Aleitamento Materno, para os profissionais da Atenção Básica do município de Porto Nacional, com um total de 25 participantes; Curso de Processamento e Controle de Qualidade em Banco de Leite Humano, para enfermeiros e técnicos de enfermagem do Banco de Leite Humano do Hospital de Referência de Gurupi, com um total de 04 participantes; Assessoria do Método Canguru no Hospital e Maternidade Tia Dedé em Porto Nacional, com 05 participantes; Curso via Web conferencia sobre violência contemplando os municípios de Gurupi, Palmas, Talismã, Oliveira de Fátima, Alvorada e Arapoema, totalizando 30 participantes. Alvorada e Arapoema, totalizando 30 participantes. No 3º quadrimestre foram realizados: assessoria e curso Método Canguru em Paraíso (30 participantes), assessoria Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC) em Taguatinga, curso de Atenção Integral às Doenças Prevalentes na Infância . AIDPI módulo neonatal para residentes de obstetrícia da Universidade Federal do Tocantins - UFT (15 participantes), apoio à participação de servidor do Hospital e Maternidade Dona Regina no curso de AIDPI Neonatal em Florianópolis, participação de técnico da área no Congresso Brasileiro de Enfermagem Neonatal (COBENEO), em Goiânia . GO; participação de tutores estaduais do Método Canguru no Encontro Nacional do Método Canguru, em Brasília . DF; participação de técnico da área no Encontro Nacional de Aleitamento Materno . ENAM, em Manaus . AM; Participação de tutor do Método AIDPI Neonatal no Congresso de Perinatologia e Oficina de Certificação da Estratégia AIDPI Neonatal, em Belém - PA.

RESULTADO DO MONITORAMENTO

O desempenho da ação foi satisfatório, entendendo que apenas uma atividade de qualificação não foi executada por contingenciamento de gastos ao final do exercício e por falta de recursos materiais para o evento. Todas as outras atividades previstas para o período foram executadas, tendo impactado diretamente na atenção integral à saúde da criança a curto, médio e longo prazo, portanto entende-se que houve alcance da meta física. Porém os impactos dessas ações não terão como ser mensuradas de imediato, pelo indicador de redução da mortalidade infantil, pois esses dados são consolidados oficialmente a cada (02) anos conforme dados do DATASUS. Recomenda-se a continuidade dos processos de capacitações e discussões que estabelecem a implementação de fluxos, rotinas e protocolos que visem à atenção integral à saúde da criança em todos os serviços de saúde, fortalecendo desta forma à rede de atenção integral à saúde da criança.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:	
30550	Fundo Estadual de Saude
Programa:	
1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando garantir acesso universal, igualitário e resolutivo nos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.

Iniciativa:

Fortalecimento e ampliação da Rede Cegonha

Ação:

Código	**Título**	**Prioritária**
3194	Fortalecimento da Rede Cegonha	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
100.000,00	88.675,00	188.675,00	177.939,58	121.128,30	120.970,80	10.735,42	94,31	64,20	64,12

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
100.000,00	80.755,00	180.755,00	177.939,58	121.128,30	120.970,80	2.815,42	98,44	67,01	66,93

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	40.000,00	40.000,00	80.000,00	79.606,25	26.407,50	26.250,00	393,75	99,51	33,01	32,81
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	20.000,00	-1.054,00	18.946,00	18.333,33	14.720,80	14.720,80	612,67	96,77	77,70	77,70
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	32.000,00	40.000,00	72.000,00	72.000,00	72.000,00	72.000,00	0,00	100,00	100,00	100,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	8.000,00	0,00	8.000,00	8.000,00	8.000,00	8.000,00	0,00	100,00	100,00	100,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	1.809,00	1.809,00	0,00	0,00	0,00	1.809,00	0,00	0,00	0,00

Meta Física:

2012	**2013**	**2014**	**2015**	**Unidade**	**Sigla**
0		1	1	Unidade	un

Referência:

Ano	**Período**	**Meta do Ano (2014)**	**Execução**	**% Execução**	**Estágio**	**Houve problema?**
2014	3o Quadrimestre	1	0	0,00	Andamento normal	Sim

1o Problema

Qual	**Problema**	**Causa**
Necessidade de ação de outros órgãos	A etapa necessita para seu desenvolvimento de ação direta de outro órgão ou entidade externa	No processo de aquisição de equipamentos para triagem auditiva (processo nº 281/13 -- HMDR e 363/13 HRAUG), em fase de licitação não houve interessados

2o Problema

Qual	**Problema**	**Causa**
Necessidade de ação de outros órgãos	A dotação orçamentária está indisponível para a realização da etapa, mas a cota financeira não é suficiente ou ainda não foi liberada	Número reduzido de recursos Humanos na Área Técnica.

3o Problema

Qual	**Problema**	**Causa**
Necessidade de ação de outros órgãos	A etapa necessita para seu desenvolvimento de ação direta de outro órgão ou entidade externa	A conclusão das atividades de fortalecimento da rede cegonha depende de outros setores da secretaria envolvida no processo, como por exemplo, a área de engenharia e infraestrutura.

Análise:

EFICIENCIA DA AÇÃO:

Fonte 250:Quando comparado o financeiro, evidencia-se que a execução da ação foi eficiente. O alcance da meta física 1- Rede Cegonha fortalecida e ampliada só pode ser visualizada no final de 2014. A execução financeira apresentou-se eficiente com empenho de 100% do montante autorizado e o pagamento de 46,2% do montante autorizado que acompanha as atividades realizadas para o fortalecimento da Rede Cegonha. O recurso utilizado para a realização das ações de fortalecimento da rede cegonha são provenientes de recurso federal, destinados para a qualificação - capacitação, monitoramento e avaliação das instituições que aderiram à rede.

ECONOMICIDADE: As passagens áreas adquiridas durante o ano de 2014 foram devidamente licitadas, atendendo aos princípios constitucionais segundo a lei 8.666/93 e aos princípios da administração pública. O aluguel de uma casa para a implantação da casa de gestante bebê e puérpera está de acordo com o que é preconizado pela portaria ministerial 1020/2013 e seguiu os princípios da lei 2845/91 que dispõe sobre o aluguel de imóveis.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

- Realização de 03 reuniões com o Grupo Condutor Estadual
- Realização de 08 reuniões do Grupo Condutor Regional (Bico do Papagaio, Cerrado Tocantins Araguaia, Médio Norte Araguaia, Sudeste, Amor Perfeito, Cantão, Capim Dourado e Ilha do Bananal) para discussão do processo de trabalho entre os pontos de atenção da Rede Cegonha com o objetivo de melhorar a assistência materno-infantil.
- Acompanhamento dos termos de referência:
    - para aquisição de equipamentos para o Hospital Regional de Dianópolis, Hospital Regional de Guaraí e Hospital Regional de Dianópolis (processo nº1969/13 Hospital Regional de Guaraí, 1969/13 Hospital Regional de Miracema e 1941/13 Hospital Regional de Dianópolis),
    - para aquisição de equipamentos triagem auditiva (processo nº 281/13 .HMDR e 363/13 . HRAUG), do termo de referência para aluguel da Casa da Gestante Bebê e Puérpera
    - para compra de equipamentos da Casa da Gestante Bebê e Puérpera (processo nº 2140/13, 2141/13 e 2142/13)
- Cadastramento no FNS das propostas referentes ao Programa Ministerial Rede Cegonha:
    - Ambiência . Hospital e Maternidade Dona Regina
    - CPN . Hospital Regional de Paraíso, Hospital e Maternidade Dona Regina.
    - UTI adulto . Hospital e Maternidade Dona Regina
    - UTIN . Hospital e Maternidade Dona Regina e Hospital Regional de Augustinópolis
    - UCINco . Hospital Regional de Augustinópolis, Hospital Regional de Paraíso, HR Gurupi
    - UCINca . Hospital Regional de Augustinópolis, Hospital Regional de Paraíso e Hospital Regional de Gurupi
    - Banco de Leite . Hospital e Maternidade Dona Regina e Hospital Regional de Gurupi
- Participação nas Reuniões com a humanização sobre a Oficina de Acolhimento em Redes .
- Participação nas capacitações sobre o Protocolo de Atenção a Mulher Tocantinense . Região de Saúde Capim Dourado, Bico do Papagaio e Gurupi

- Visita Técnica ao Hospital Sofia Feldman . 3 Técnicas da área e 2 profissionais do Hospital e Maternidade Dona Regina
- Participação no CEPOMFI . Comitê Estadual da Prevenção do óbito Materno, Fetal e Infantil
- Participação na videoconferência sobre HPV
- Participação de reuniões (04) do Evento promovido pelo Hospital e Maternidade Dona Regina . Maternidade Dona Regina pelo Parto Natural
- Participação no Evento promovido pelo Hospital e Maternidade Dona Regina . Maternidade Dona Regina pelo Parto Natural
- Reunião com os coordenadores dos setores do Hospital e Maternidade Dona Regina sobre o Teste do Pezinho
- Sensibilização com os Motoristas da SESAU sobre o transporte dos testes do pezinho
- Capacitação do teste do pezinho para 04 municípios (Caseara, Wanderlândia, Divinópolis e Axixá)
- Capacitação do teste do pezinho para 04 hospitais (Hospital Regional de Guaraí, Hospital Regional de Pedro Afonso, Hospital Regional de Xambioá e Hospital Regional de Miracema)
- Participação no curso para Fiscais de contrato
- Participação no curso do Serviço de Atendimento a Vitimas de Violência
- Realização da Oficina de Acolhimento em Redes em parceria com a Humanização
- Participação no curso de formação de tutores para a Atenção Humanizada ao Recém nascido de baixo peso- Método Canguru
- Assessoria/Monitoramento da Rede Cegonha nas maternidades: Hospital e Maternidade Dona Regina, Hospital Dom Orione e Hospital Regional de Augustinópolis.
- Duas (02) Visita Técnica ao Hospital de Gurupi - com a equipe do hospital e a engenharia biomédica da SESAU para conversar sobre a reforma do centro de Parto Normal (CPN) no hospital.
- Abertura e funcionamento da Casa de Gestante Bebê e Puérpura do Hospital e Maternidade Dona Regina.
- Participação CIR Ilha do Bananal sobre Plano de Parto;
- Participação da Implantação do Protocolo de Atenção a Mulher Tocantinense . Região de Saúde Cantão.
- Reuniões técnicas com a nova apoiadora do Ministério da Saúde da rede cegonha.
- Aprovação pelo Ministério da Saúde de propostas cadastradas no fundo nacional de saúde (SISMOB) para ambiência do componente . Centro de Parto Normal (CPN) da Maternidade Dona Regina, Hospital Regional de Guaraí e Hospital Regional de Gurupi.
- Reunião do colegiado das maternidades.
- Participação da oficina de Alinhamento das RAS.
- Participação da oficina sobre óbito materno e infantil
- Realização da Oficina de Acolhimento e Classificação de Risco em Obstetrícia em parceria com a Humanização e o Hospital Dona Regina

RESULTADO DO MONITORAMENTO:A ação de fortalecimento da Rede Cegonha, alcançou 80% do resultado esperado conforme o cronograma das atividades programadas para o período, deixando de alcançar 2 metas: a primeira de realizar 5 capacitações para os profissionais dos hospitais em Sisprenatalweb , não alcançada pelo fato do Ministério da Saúde não ter disponibilizado a plataforma e a segunda era realizar 1 seminário sobre triagem neonatal,não alcançada devido a falta de recursos humanos já que a triagem neonatal encontra-se sem coordenador e sem profissionais para dar andamento ao serviço desde maio de 2014. Neste sentido, recomenda-se recursos humanos necessário, para que as ações não sejam prejudicadas.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando garantir acesso universal, igualitário e resolutivo nos 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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4266	Promoção do controle do câncer do colo do útero e mama	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
50.000,00	-12.984,00	37.016,00	29.095,15	29.095,15	29.095,15	7.920,85	78,60	78,60	78,60

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
50.000,00	-12.984,00	37.016,00	29.095,15	29.095,15	29.095,15	7.920,85	78,60	78,60	78,60

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	6.000,00	-4.879,00	1.121,00	1.121,00	1.121,00	1.121,00	0,00	100,00	100,00	100,00
3	3	90	30 - Material de Consumo	20.000,00	-12.080,00	7.920,00	0,00	0,00	0,00	7.920,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	4.000,00	-2.469,00	1.531,00	1.530,75	1.530,75	1.530,75	0,25	99,98	99,98	99,98
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	10.000,00	-10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	10.000,00	16.444,00	26.444,00	26.443,40	26.443,40	26.443,40	0,60	100,00	100,00	100,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
38	36	36	36	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	36	99	275,00	Andamento normal	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Insuficiencia de recursos humanos	A dotação orçamentária está indisponível para a realização da etapa, mas a cota financeira não é suficiente ou ainda não foi liberada	Insuficiência de recursos humanos para compor a equipe da Coordenação Estadual de Controle Oncológico dificultando o cumprimento de todas as etapas que regem a implantação/implementação da Política Nacional de Atenção Oncológica no Estado e Alta rotatividade dos profissionais da atenção básica nos m

2o Problema

Qual	Problema	Causa
Insuficiencia de recursos humanos	A etapa está em desvio em razão da necessidade de revisão ou redefinição do projeto técnico	Inexistência de um cadastro universal de base populacional consistente que propicie programas organizados de rastreamento do câncer de colo uterino.

Análise:

EFICIÊNCIA DA AÇÃO:

A ação foi eficiente. O recurso orçado e aprovado foi no valor de R$ 37.016,00 e o total gasto foi de R$ 29.095,15, correspondendo a 78,60% do total dos recursos financeiros. A meta física prevista de 36 unidades foi superada proporcionando orientações, monitoramento, apoio técnico, insumos, formulários, materiais educativos, informativos aos 139 municípios do Estado.

ECONOMICIDADE: Com o intuito de proporcionar à Administração a aquisição de forma vantajosa, ou seja, menos onerosa e com melhor qualidade possível todos os processos foram adquiridos levando-se em consideração os trâmites licitatórios (atendendo aos princípios constitucionais segundo a lei 8.666/93 e os princípios da administração pública como: a legalidade, a impessoalidade, a moralidade, a publicidade e a eficiência) e priorizando a aquisição através de Atas de Registro de Preços, reduzindo-se assim, os custos dos produtos adquiridos e dando celeridade e economicidade para ambas as partes.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

- Abertura de processos de estimativas para 2014: passagem aérea, diárias, hospedagem e alimentação para capacitações, eventos e monitoramento.
- Assessoria e apoio contínuos aos municípios, aos laboratórios de cito/anatomiapatológica e às clínicas de mamografia no sistema de informação do câncer (SISCAN).
- Atualização mensal com envio para o DATASUS dos dados SISCOLO/SISMAMA dos prestadores que ainda não estão utilizando o SISCAN.
- Capacitação de profissionais das gestões estadual e municipais, profissionais da atenção básica e prestadores de serviços no SUS no Sistema de Informação do Câncer (SISCAN)
- Monitoramento e análise dos dados do sistema de informação do câncer e divulgação aos municípios.
- Distribuição aos municípios de materiais educativos, informativos e de formulários referentes às ações de controle do câncer do colo do útero e mama.
- Abertura e acompanhamento de processo para confecção de materiais de apoio aos serviços (formulários).
- Monitoramento das atividades das Unidades Móveis em Mamografia: Unidade Leste, Unidade Oeste e Unidade Norte. Exames ofertados: mamografia de rastreamento e diagnóstica, exame preventivo do câncer do colo do útero (Papanicolaou) e Ultrassonografia de Mama.
- Renovação do contrato da Unidade Móvel Leste e solicitação de renovação do contrato da Unidade Móvel Norte.
- Participação em Oficina Nacional de Organização da Rede de Atenção à Saúde para o Controle do Câncer no período de 07 a 09 de abril de 2014 em Brasília;
- Oficina de Capacitação do Sistema de Informação do Câncer ? SISCAN (Monitoramento Externo de Qualidade) no período de 05 e 06 de novembro de 2014 em Brasília.
- Atendimento a 76 municípios com materiais educativos, de serviço e acompanhamento das ações e sistemas: Abreulândia, Aguiarnópolis, Almas, Ananás, Angico, Aparecida do Rio Negro, Aragominas, Araguaína, Araguacema, Araguanã, Aragominas, Araguaçu, Augustinópolis, Babaçulândia, Barra do Ouro, Barrolândia, Bom Jesus, Buriti, Bernardo Sayão, Cachoeirinha, Carrasco Bonito, Caseara, Chapada da Natividade, Carmolândia, Centenário, Colinas, Combinado, Couto de Magalhães, Divinópolis, Dueré, Fátima, Figueirópolis, Goianorte, Goiatins, Guaraí, Gurupi, Ipueiras, Itaporã do Tocantins, Lizarda, Luzinópolis, Marianópolis do Tocantins, Miranorte, Monte Santo do Tocantins, Muricilândia, Natividade, Nazaré, Nova Rosalândia, Novo Acordo, Novo Alegre, Palmas, Pau Dâ??arco, Palmeirópolis, Paraíso, Pedro Afonso, Peixe, Pequizeiro, Piraquê, Pindorama, Pium, Porto Alegre, Porto Nacional, Presidente Kennedy, Pugmil, Recursolândia, Riachinho, Rio da Conceição, Rio dos Bois, Rio Sono, Sampaio, Sandolândia, Santa Fé do Araguaia, Santa Maria, Santa Rosa do Tocantins, Santa Tereza, São Félix do Tocantins, São Sebastião, Silvanópolis, Taguatinga, Tocantinópolis, Tocantínia, Tupirama, Wanderlândia e Xambioá.
- Municípios atendidos com a Unidade Móvel de Mamografia: **Unidade Móvel Leste** ? Almas, Aparecida do Rio Negro, Babaçulândia, Bom Jesus, Cariri, Chapada da Natividade, Divinópolis, Ipueiras, Lagoa do Tocantins, Lavandeira, Lizarda, Marianópolis, Miranorte, Monte do Carmo, Novo Acordo, Novo Alegre, Pau Dâ??arco, Piraquê, Porto Alegre, Pugmil, Rio dos Bois, Santa Rosa, Santa Tereza, Silvanópolis, Sucupira, Taguatinga e Tocantínia. **Unidade Móvel Norte** ? Angico, Aguiarnópolis, Ananás, Bernardo Sayão, Buriti, Cachoeirinha, Carrasco Bonito, Colinas, Colméia, Itaguatins, Luzinópolis, Maurilândia, Nazaré, Palmeiras, Riachinho, São Miguel, Sampaio, São Sebastião, Sítio Novo do Tocantins e Tocantinópolis. **Unidade Móvel Oeste** ? Abreulândia, Alvorada, Aragominas, Araguaçu, Araguanã, Araguacema, Barrolândia, Couto Magalhães, Dois Irmãos, Dueré, Figueirópolis, Formoso do Araguaia, Goianorte Itaporã, Juarina, Monte Santo, Nova Roslândia, Palmeirópolis, Pedro Afonso, Pequizeiro, Peixe, Pium, Sandolândia, São Valério da Natividade e Santa Fé.
- Suporte e cadastramento dos profissionais das gestões estadual e municipais, profissionais da atenção básica e prestadores de serviços no SUS que irão trabalhar com o Sistema de Informação do Câncer (SISCAN).Treinamento do Sistema de Informação do Câncer aos profissionais de 86 (oitenta e seis) municípios: Abreulândia, Aliança, Almas, Angico, Aparecida do Rio Negro, Aragominas, Araguacema, Araguaína, Araguanã, Araguatins, Araguaçu, Babaçulândia, Barra do Ouro, Barrolândia, Bom Jesus, Buriti, Campos Lindos, Carmolândia, Carrasco Bonito, Caseara, Centenário, Chapada da Natividade, Chapada de Areia, Colinas, Colméia, Conceição do Tocantins, Couto Magalhães, Darcinópolis, Divinópolis, Dois Irmãos, Dueré, Figueirópolis, Formosos do Araguaia, Guaraí, Ipueiras, Itapiratins, Itaporã, Juarina, Lagoa da Confusão, Lavandeira, Marianópolis, Maurilândia, Miracema do Tocantins, Miranorte, Monte Santo, Nazaré, Novo Acordo, Novo Alegre, Novo Jardim,

Nova Olinda, Nova Rosalândia, Palmas, Palmeirante, Palmeirópolis, Paranã, Pau Dâ??arco, Pedro Afonso, Peixe, Pequizeiro, Pindorama, Piraquê, Pium, Ponte Alta do Bom Jesus, Porto Alegre, Porto Nacional, Presidente Kennedy, Pugmil, Rio dos Bois, Rio Sono, Santa Fé do Araguaia, Santa Maria, Santa Rosa, Santa Tereza, Santa Terezinha, São Félix, São Salvador, São Sebastião, Silvanópolis, Tocantínia, Tocantinópolis, Recursolânida, Riachinho, Tupirama, Tupiratins, Xambioá e Wanderlândia.

RESULTADO DO MONITORAMENTO:

As atividades planejadas nesta ação vêm se desenvolvendo, com vistas nas atividades de prevenção e controle do câncer, direcionadas aos profissionais da saúde e da população em geral para o fortalecimento do controle dos dois tipos de cânceres (colo e mama) de maior incidência na população feminina do Estado do Tocantins. A capacitação continuada dos profissionais da atenção básica é uma das estratégias utilizadas para se vencer a dificuldade de se trabalhar o rastreamento organizado recomendado pelas Diretrizes Nacionais para o rastreamento do câncer do colo do útero e mama no Brasil. O monitoramento e análise dos dados dos sistemas de informação (SISCOLO, SISMAMA e SISCAN) e a divulgação desses dados, bem como a assessoria e suporte aos municípios, profissionais e prestadores de serviço são extremamente importantes para o alcance das metas pactuadas e sanar as dificuldades apontadas.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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:

Fortalecimento da Atenção Primária com a melhoria da capacidade instalada no atendimento das demandas tecnológicas

Ação:

Código	Título	Prioritária
3017	Aparelhamento da Atenção Primária do Tocantins	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
1.500.000,00	-265.191,00	1.234.809,00	181.179,46	38.279,80	38.279,80	1.053.629,54	14,67	3,10	3,10

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A

Recursos do Tesouro - Emendas Parlamentares — **0104**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A

Recursos de Convenios Federais — **0225**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A

Investimento — **0249**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
1.500.000,00	-265.191,00	1.234.809,00	181.179,46	38.279,80	38.279,80	1.053.629,54	14,67	3,10	3,10

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	1.046.000,00	-265.191,00	780.809,00	181.179,46	38.279,80	38.279,80	599.629,54	23,20	4,90	4,90
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	454.000,00	0,00	454.000,00	0,00	0,00	0,00	454.000,00	0,00	0,00	0,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
3	2	1	1	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	1	1	100,00	Andamento normal	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	A etapa apresenta interrupção ou atrasos no processo de licitação	Os trâmites administrativos, o excesso de burocracia e a ineficiência nos fluxos internos da gestão dificultaram e geraram atrasos nas aquisições de insumos e equipamentos, sendo necessário por parte das áreas técnicas que acompanham os processos um monitoramento mais ostensivo junto aos setores adm

2o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	Dificuldade na operacionalização de cessão dos bens adquiridos aos municípios.	Embora os municípios contemplados com os bens sejam oficiados pela gestão estadual, há uma demora na retirada pelas gestões municipais dos equipamentos disponíveis para que sejam utilizados nas Unidades Básicas de Saúde.

Análise:

A execução financeira apresenta baixo percentual de empenho de 14,6% em relação ao montante autorizado, e refere-se à aquisição de 53 impressoras; e empenho de 53 microcomputadores, inscritos em restos a pagar, destinados a municípios contemplados em proposta junto ao Ministério da Saúde. A baixa execução justifica-se por estar em fase final de execução do projeto que obteve redução nos custos iniciais aprovados pelo Ministério da Saúde, proporcionando economicidade e saldo do recurso. A área responsável aguarda a conclusão dos processos para solicitar repactuação do saldo do recurso para novo objeto dentro dos critérios estabelecidos pelo Ministério da Saúde para utilização de recurso federal, entretanto, será necessária a execução total da atual proposta. Em análise anterior, constava empenho de 53 nobreaks, no valor de R$ 23.108,00, que posteriormente foram excluídos, pois estavam inscritos em restos a pagar, e a nota de empenho de 2014 foi cancelada para que fossem pagos pela nota de empenho de 2013, logo, a aquisição destes equipamentos não será analisada no exercício de 2014.Abertura dos processos para aquisição de equipamentos de informática -impressoras e microcomputadores - como objetos de proposta de emenda parlamentar federal destinados aos municípios do estado do Tocantins, acompanhamento e monitoramento dos processos via sistema de gerenciamento de documentos, buscando dar agilidade aos trâmites administrativos. Estudo e levantamento das necessidades das unidades básicas de saúde para apresentação de proposta para utilização de saldo remanescente do repasse federal destinado a subsidiar a aquisição de equipamentos aos municípios.

A ação apresentou desempenho satisfatório, a meta proposta de 50 equipamentos programados foram adquiridos 53 impressoras e 53 microcomputadores inscritos em restos a pagar entregues no Almoxarifado Central da Saúde, aguardando período propício para retirada pelos municípios contemplados por emenda parlamentar federal. Com meta física de 1 unidade aparelhada - unidades básicas de saúde de municípios contemplados em proposta de emenda parlamentar federal a ação orçamentária atingiu a finalidade de aquisição de equipamentos proposta. A aquisição de equipamentos para a gestão estadual bem como para os municípios melhora a resposta às demandas de ferramentas de trabalho, favorecendo o acompanhamento, monitoramento e a avaliação dos sistemas de informações em saúde, potencializando o planejamento estratégico e a organização da rede de atenção à saúde. Recomenda-se dinamização no fluxo dos procedimentos de aquisição como sistema de registro de preços; e sistema integrado para cotação de preços entre a Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins (SESAU) e empresas fornecedoras de produtos e serviços.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:	
30550	Fundo Estadual de Saude
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:

Manutenção de recursos humanos para o desenvolvimento das ações e serviços de saúde na Atenção Primária do Tocantins

Ação:

Código	**Título**	**Prioritária**
4207	Manutenção de recursos humanos na atenção primária no Tocantins	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
28.196.642,00	8.927.502,00	37.124.144,00	37.124.134,97	36.860.225,78	36.735.941,70	9,03	100,00	99,29	98,95

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
28.196.642,00	8.927.502,00	37.124.144,00	37.124.134,97	36.860.225,78	36.735.941,70	9,03	100,00	99,29	98,95

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	1	90	09 - Salario Familia	1.847,00	-1.845,00	2,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
3	1	90	11 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	20.535.886,00	7.736.208,00	28.272.094,00	28.272.093,53	28.008.184,46	27.994.853,05	0,47	100,00	99,07	99,02
3	1	90	13 - Obrigacoes Patronais	191.161,00	-159.356,00	31.805,00	31.804,08	31.804,03	26.339,54	0,92	100,00	100,00	82,82
3	1	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	1.849.499,00	429.928,00	2.279.427,00	2.279.426,38	2.279.426,37	2.276.486,58	0,62	100,00	100,00	99,87
3	1	90	94 - Indenizacoes e Restituicoes Trabalhistas	213.398,00	-82.712,00	130.686,00	130.685,08	130.685,07	130.685,07	0,92	100,00	100,00	100,00
3	1	91	13 - Obrigacoes Patronais	4.860.070,00	117.729,00	4.977.799,00	4.977.798,48	4.977.798,43	4.875.250,04	0,52	100,00	100,00	97,94
3	1	91	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	544.781,00	887.550,00	1.432.331,00	1.432.327,42	1.432.327,42	1.432.327,42	3,58	100,00	100,00	100,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
901	568	536	536	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	536	536	100,00	Andamento normal	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Insuficiência de crédito orçamentário	O crédito orçamentário destinado a etapa programada é insuficiente para sua total realização	Em 2014 a Folha de Pessoal e Encargos da competência dezembro ficou comprometida, não se efetivando a sua execução, visto que não foi empenhada, liquidada nem paga dentro do exercício. Valor total da Folha de 2014 (janeiro a novembro e 13º) executada/empenhada em 2014: R$799.088.990,36; Valor da Fol

2o Problema

Qual	Problema	Causa
Insuficiência de crédito orçamentário	O crédito orçamentário destinado a etapa programada é insuficiente para sua total realização	

Análise:

No ano de 2014 Pessoal e Encargos da Ação de Manutenção de Recursos Humanos das Políticas Ligadas à Gestão em Saúde representou 4,65% do total empenhado para pessoal.Programa em Relação a Folha de Pagamento da Saúde cadastro e manutenção de pessoal, concessão de licenças (para interesse particular, prêmio, médica, a gestante, para atividade política, entre outras), emissões de declarações pertinentes a Recursos Humanos, férias, procedimentos para concessão das indenizações de insalubridade e adicional noturno, ações referente ao estágio probatório e avaliação periódica de desempenho, controle e arquivamento de documentos, participação em reuniões. Análises e relatórios para cumprir os direitos garantidos aos servidores com a alteração do PCCS como a evolução funcional dos profissionais da saúde com a progressão horizontal e a garantia do pagamento da indenização de insalubridade com a nova tabela percentual para pagamento do beneficio.O monitoramento desta ação se deu através do gerenciamento do recebimento dos vencimentos e benefícios por parte dos servidores. Percebeu-se que à ação vem ganhado maior credibilidade e agilidade, fazendo com que os servidores sintam uma maior tranquilidade no que diz respeito a manutenção de seus direitos e benefícios, além de perceber um maior comprometimento por parte da equipe gestora da ação, que possui um quantitativo de 51 servidores.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4464	Promoção das Políticas de Atenção Primária para organização das ações e serviços em saúde	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
1.496.559,00	-181.612,00	1.314.947,00	683.613,99	369.353,77	309.727,75	631.333,01	51,99	28,09	23,55

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
305.500,00	-211.599,00	93.901,00	88.894,57	88.894,57	88.894,57	5.006,43	94,67	94,67	94,67

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	135.539,00	-89.747,00	45.792,00	45.792,00	45.792,00	45.792,00	0,00	100,00	100,00	100,00
3	3	90	30 - Material de Consumo	75.361,00	-46.779,00	28.582,00	24.341,25	24.341,25	24.341,25	4.240,75	85,16	85,16	85,16
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	28.330,00	-14.726,00	13.604,00	12.839,82	12.839,82	12.839,82	764,18	94,38	94,38	94,38
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	15.220,00	-12.091,00	3.129,00	3.128,25	3.128,25	3.128,25	0,75	99,98	99,98	99,98
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	23.830,00	-23.830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	27.220,00	-24.426,00	2.794,00	2.793,25	2.793,25	2.793,25	0,75	99,97	99,97	99,97
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recursos de Convenios Federais — **0225**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
272.477,00	0,00	272.477,00	200.278,96	60.340,61	51.685,86	72.198,04	73,50	22,15	18,97

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	57.548,00	-3.626,00	53.922,00	53.905,95	16.351,50	12.968,25	16,05	99,97	30,32	24,05
3	3	90	30 - Material de Consumo	53.149,00	20.508,00	73.657,00	1.636,00	1.484,00	84,00	72.021,00	2,22	2,01	0,11
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	25.050,00	7.410,00	32.460,00	32.460,00	2.723,73	2.723,73	0,00	100,00	8,39	8,39
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	84.640,00	-1.580,00	83.060,00	83.001,75	21.236,25	17.754,75	58,25	99,93	25,57	21,38
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	52.090,00	-25.400,00	26.690,00	26.619,51	15.889,38	15.499,38	70,49	99,74	59,53	58,07
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	2.688,00	2.688,00	2.655,75	2.655,75	2.655,75	32,25	98,80	98,80	98,80

Atencao Basica — **0247**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
689.582,00	-47.834,00	641.748,00	150.847,96	75.713,55	58.744,80	490.900,04	23,51	11,80	9,15

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	86.700,00	20.000,00	106.700,00	98.863,00	43.128,75	42.342,00	7.837,00	92,66	40,42	39,68
3	3	90	30 - Material de Consumo	249.391,00	-20.009,00	229.382,00	3.679,97	3.646,25	3.646,25	225.702,03	1,60	1,59	1,59
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	15.000,00	0,00	15.000,00	13.750,00	5.776,80	5.776,80	1.250,00	91,67	38,51	38,51
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	28.700,00	0,00	28.700,00	27.500,00	16.115,25	875,25	1.200,00	95,82	56,15	3,05
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	254.791,00	-47.834,00	206.957,00	325,00	325,00	325,00	206.632,00	0,16	0,16	0,16
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	55.000,00	0,00	55.000,00	6.721,50	6.721,50	5.779,50	48.278,50	12,22	12,22	10,51
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	9,00	9,00	8,49	0,00	0,00	0,51	94,33	0,00	0,00

Gestao do SUS — **0248**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
229.000,00	57.821,00	286.821,00	223.592,50	124.405,04	90.402,52	63.228,50	77,96	43,37	31,52

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	48.000,00	57.082,00	105.082,00	94.396,83	64.212,75	61.848,00	10.685,17	89,83	61,11	58,86
3	3	90	30 - Material de Consumo	73.000,00	-9.261,00	63.739,00	21.368,56	12.530,84	9.650,84	42.370,44	33,53	19,66	15,14
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	32.000,00	0,00	32.000,00	29.333,33	17.529,56	11.442,93	2.666,67	91,67	54,78	35,76
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	30.000,00	14.000,00	44.000,00	43.840,00	3.885,75	3.885,75	160,00	99,64	8,83	8,83
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	15.000,00	26.000,00	41.000,00	34.653,78	26.246,14	3.575,00	6.346,22	84,52	64,01	8,72
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	31.000,00	-30.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
0	7	7	7	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	7	4	57,14	Atrasada e comprometida	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	A etapa apresenta interrupção ou atrasos no processo de licitação	Processos com solicitação de material de consumo, necessários para realização das atividades que foram abertos em 2013 ainda não foram adquiridos.

2o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	A etapa necessita para seu desenvolvimento de ação direta de outro órgão ou entidade externa	Os estabelecimentos prisionais estão sob a governabilidade da Secretaria de Estado da Defesa Social, os quais apresentam condições insalubres que afetam diretamente na saúde da população privada de liberdade.

Análise:

A Ação 4464 - Promoção das políticas de atenção primária para organização das ações e serviços em saúde possui as fontes do tesouro estadual 0102, de convênios 0225, repasses federais do Bloco da Atenção Básica 0247 e Bloco Gestão do SUS 0248 que subsidiam a realização das atividades da atenção básica dos municípios relacionadas às áreas técnicas de Saúde da Família e Saúde Bucal, Saúde do Idoso, Saúde do Homem, Saúde Prisional, e de Alimentação e Nutrição.

Em 2014, foram empenhados 51,99% destinados a diárias servidor, colaborador, passagens aéreas, coffee break, aquisição de material gráfico e de consumo e hospedagens adquiridos em procedimentos licitatórios conforme legislação vigente, para desenvolvimento das atividades de capacitação, cooperação técnica, monitoramento e avaliação das políticas de atenção primária em todo território tocantinense. O baixo percentual de pagamento 23,55% em relação ao empenhado reflete o entrave ou o não pagamento dos fornecedores, prestadores de serviços, colaboradores eventuais e servidores, o que ocasionou cobranças constantes, desgaste e desmotivação dos pares. Houve alterações do orçamento inicial para o autorizado em 12,1%, sendo reduções em 69,2% da fonte do tesouro estadual e 0,69% da fonte 0247. As atividades programadas foram realizadas, exceto pela Área Técnica de Tabagismo que não atingiu a meta proposta. É importante esclarecer que os eventos realizados pela Diretoria de Atenção Primária não apresentaram desenvolvimento conforme programado pelas áreas técnicas devido dificuldade para a aquisição de materiais de consumo e escassez de

recursos humanos

Atividades desenvolvidas:

Nutrição: 1 - Web conferência sobre Programa Bolsa Família: A Importância da Intersetorialidade, pelo Telessaúde com objetivo de esclarecer dúvidas aos profissionais de Saúde, Assistência Social e Educação dos 139 municípios. Na ocasião, uma equipe composta por profissionais da saúde, educação e assistência social fizeram uma breve exposição e em seguida, a webconferência foi aberta a perguntas. Havia 100 pontos do Telessaúde conectados, onde vários municípios participaram. Da **Região Bico do Papagaio:** Axixá, Augustinópolis (12 pessoas), Araguatins, Buruti, Cachoeirinha, Nazaré, Palmeiras, Praia Norte (8), Riachinho, São Bento; Da **Região Médio Norte Araguaia**: Araguaína, Carmolândia, Filadélfia, Nova Olinda, Santa Fé; Da **Região Cerrado Tocantins Araguaia**: Arapoema, Colméia (16), Couto Magalhães, Itaporã, Recursolândia, Santa Maria (10 pessoas), Tupirama, Tupiratins; Da **Região de Capim Dourado:** Fortaleza do Tabocão, Lajeado, Lizarda (25), Miranorte, Miracema; Da **Região Amor Perfeito**: Chapada da Natividade, Mateiros, Pindorama, Ponte Alta, Silvanópolis; Da **Região Cantão**: Divinópolis (25), Marianópolis, Oliveira de Fátima, Pium; Da **Região da Ilha do Bananal**: Cariri, Crixás, Gurupi, Jaú, Palmeirópolis, Peixe, São Salvador , Sucupira (5), São Valério (10) Talismã; Da **Região Sudeste**: Arraias, Combinado, Dianopólis (20), Novo Jardim(2), Novo Alegre, Rio da Conceição, Taipas. Cada ponto conectado tinha a presença de 10 pessoas ou mais, o que nos leva a acreditar que foram capacitadas mais de 1000 profissionais da Saúde, Educação e Assistência Social.

2 - Capacitação em aleitamento materno e alimentação complementar saudável para crianças até 2 anos, via webconferencia (telessaude/UFT), em parceria com a Área da Criança e Banco de Leite Humano do Hospital/Maternidade Dona Regina, que objetivava qualificar profissionais da Atenção Básica dos municípios (médicos, enfermeiros, agentes comunitários, técnicos, nutricionistas e outros). Com duração de 15 horas, o curso teve a participação de profissionais que atuam na Atenção Básica e Área Hospitalar e que atendem o binômio mãe-bebê e gestantes. Foi oferecido prioritariamente aos municípios que aderiram à Rede Cegonha, como pré-requisito ao Curso de Tutores da Rede Amamenta e Alimenta Brasil, e aos municípios que fazem parte da Agenda para Intensificação da Atenção Nutricional à Desnutrição Infantil. Havia em torno de 50 pontos conectados durante os 5 dias, com a participação de enfermeiros, agentes comunitários (incluindo agentes indígenas), técnicos de enfermagem, nutricionistas, profissionais da ESF e dos Distritos Sanitários Indígenas. Cada ponto conectado tinha a presença de 10 a 25 pessoas, o que nos leva a acreditar que foram capacitadas mais de 500 profissionais. Alguns municípios que enviaram frequência: Região Capim Dourado: Palmas; Região do Cantão: Divinópolis e Oliveira de Fátima; Região Ilha do Bananal: Peixe, Gurupi, Dueré e Formoso do Araguaia; Região Amor Perfeito: Pindorama e Porto Nacional; Região Sudeste: Conceição do Tocantins, Lavandeira e Porto Alegre; Região Médio Norte Araguaia: Santa Fé do Araguaia; Região Cerrado Tocantins Araguaia: Santa Maria, Itacajá, Juarina e Recursolândia; Região do Bico do Papagaio: Luzinópolis e Tocantinópolis.

3 - Oficina sobre Agenda de Intensificação da Atenção Nutricional à Desnutrição Infantil (ANDI), para profissionais e gestores dos municípios envolvidos com a implementação e acompanhamento da ANDI (apoiadores de saúde da criança, apoiadores das redes de atenção à saúde; apoiadores da atenção básica, apoiadores do PNH, DSEI, etc). A oficina teve como objetivos: sensibilizar os profissionais e gestores quanto à problemática da desnutrição infantil em seus territórios, considerando suas especificidades socioeconômicas, étnicas e culturais; Promover o alinhamento quanto aos objetivos e metas da ANDI; Contribuir para a construção dos Planos Municipais de implementação da ANDI; Promover e fortalecer a articulação e apoio entre Ministério da Saúde, Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde para implementação da ANDI; Promover articulação entre Secretaria Municipal de Saúde e DSEI. Foram 34 participantes de 16 municípios: Da Região Capim Dourado: Tocantínia; Da Região Amor Perfeito: Brejinho de Nazaré; Da Região Ilha do Bananal: Gurupi, Sucupira, Sandolândia; Da Região Bico do Papagaio: Esperantina, Luzinópolis, Maurilândia, Praia Norte, Tocantinópolis; Da Região Médio Norte Araguaia: Goiatins; Da Região Cerrado Tocantins Araguaia: Itacajá, Presidente Kennedy; Da Região Cantão: Abreulândia, Oliveira de Fátima, Pium;

4 - No período de 8 a 11 de abril de 2014, em Porto Nacional, foi realizada oficina para formação de tutores da Estratégia amamenta e Alimenta Brasil, com disponibilidade para profissionais de saúde do município de Porto Nacional e municípios participantes da Agenda para Intensificação da Atenção Nutricional a Desnutrição Infantil: Da Região Ilha do Bananal: Sandolândia; Da Região Bico do Papagaio: Maurilândia, Tocantinópolis, Luzinópolis; Da Região Cantão: Abreulândia; Da Região Amor Perfeito: Brejinho de Nazaré; Participaram 20 profissionais de Saúde.

5 - Para apoiar a implantação da estratégia Amamenta e Alimenta Brasil no município de Formoso do Araguaia (Região Ilha do Bananal) foram entregues 60 camisetas, por meio da Coordenadora da Atenção Básica de Formoso do Araguaia;

6 - Nos dias 11, 12 e 13 de março foram realizados três cursos nas Ações de Alimentação e Nutrição (Vigilância Alimentar e Nutricional, Programa Bolsa Família na Saúde, Programa de Suplementação de Ferro e Vitamina A), com carga horária de 8 horas cada, auditório no DATASUS/MS em Palmas. O público foram enfermeiros, Coordenadores Municipais da Atenção Básica, Nutricionistas do NASF e digitadores dos 139 municípios, tendo como objetivo capacitá-los nas ações da Política de Alimentação e Nutrição. O evento contou com a participação de 89 Municípios, 76 enfermeiros coordenadores de Atenção Básica e 74 digitadores e outros profissionais como assistente social, nutricionista. No dia 11 foram capacitados os municípios das regiões da Ilha do Bananal: Aliança, Cariri, Crixás, Dueré, Gurupi, Peixe, Sandolândia, Santa Rita, São Salvador, São Valério; Região Sudeste: Almas, Arraias, Aurora, Combinado, Conceição, Novo Alegre, Novo Jardim, Ponte Alta do Bom Jesus, Rio da Conceição, Taipas; e Região Capim Dourado: Fortaleza do Tabocão, Lagoa do TO, Lajeado, Novo Acordo, Palmas, Rio dos Bois, Rio Sono, Tocantínia; No dia 12 foram capacitadas as regiões do Bico do Papagaio: Aguiarnópolis, Ananás, Araguatins, Augustinópolis, Axixá, Buriti, Cachoeirinha, Carrasco Bonito, Luzinópolis, Maurilândia, Santa Terezinha, São Bento, São Miguel, São Sebastião, Sítio Novo, Tocantinópolis; e Região Cerrado Tocantins-Araguaia: Bandeirantes, Bernardo Sayão, Centenário, Guaraí, Itacajá, Juarina, Palmeirante, Pedro Afonso, Pequizeiro, Presidente Kennedy, Recursolândia, Santa Maria, Tupirama, Tupiratins; e, no dia 13, a Região Cantão: Abreulândia, Araguacema, Barrolândia, Caseara, Chapada de Areia, Cristalândia, Divinópolis, Dois Irmãos, Lagoa da Confusão, Marianópolis, Paraíso, Pium; Região Amor Perfeito: Brejinho de Nazaré, Chapada da Natividade, Fátima, Ipueiras, Monte do Carmo, Pindorama, Ponte Alta do Tocantins, Porto nacional, Santa Rosa, Silvanópolis;e Região Médio Norte Araguaia: Araguanã, Babaçulândia, Barra do Ouro, Darcinópolis, Filadélfia, Piraquê, Santa Fé do Araguaia, Xambioá.

7 - De fevereiro a agosto foram realizadas assessorias, com relação ao Programa Bolsa Família, em vários municípios, em parceira com a Secretaria de Assistência Social e Educação, com objetivo de apoiar tecnicamente a gestão municipal no acompanhamento dos beneficiários do Programa Bolsa Família - PBF e na sensibilização das famílias cadastradas e beneficiárias do PBF. Municípios assessorados in loco: Região Cantão: Chapada de Arreia, Marianópolis, Oliveira de Fátima; Região Amor Perfeito: Brejinho de Nazaré, Monte do Carmo; Região Médio Norte Araguaia:Araguanã, Muricilândia, Santa Fé do Araguaia, Pau Dâ..arco, Nova Olinda; Região Sudeste: Combinado, Lavandeira, Novo Alegre, Rio da Conceição; Região Cerrado Tocantins-Araguaia: Arapoema

8 - Realizado assessoria e orientações sobre o Programa Bolsa Família, SISVAN web, Programa Nacional de Suplementação de Ferro e Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A para gestores e profissionais de saúde de municípios, na sede da SESAU para os seguintes municípios: Da Região Bico do Papagaio: Ananás, Angico, Augustinópolis, Araguatins, Axixá, Buriti, Esperantina, Itaguatins, Maurilândia; Da Região Médio Norte Araguaia:Aragominas, Araguanã, Babaçulândia, Carmolândia, Darcinópolis, Filadélfia, Nova Olinda, Sta Fé do Araguaia; Da Região Cerrado Tocantins Araguaia:Arapoema, Bandeirantes, Bernardo Sayão, Centenário, Colmeia, Juarina, Itupiratins, Itacajá, Pequizeiro, Presidente Kennedy, Santa Maria; Da Região Capim Dourado: Aparecida do Rio Negro, Fortaleza do Tabocão, Miranorte, Miracema, Palmas, Tocantínia; Da Região Cantão:Abreulândia, Araguacema, Caseara, Cristalândia, Dois Irmãos, Lagoa da Confusão, Marianópolis, Monte Santo, Oliveira de Fátima, Paraíso, Pugmil, Pium; Da Região Amor Perfeito: Chapada da Natividade, Ipueiras, Fátima, Monte do Carmo, Pindorama, Silvanópolis; Da Região Ilha do Bananal: Araguaçu, Cariri, Crixás, Dueré, Gurupi, Jaú, Palmeirópolis, Peixe, São Salvador, Sandolândia, São Valério, Talismã; Da Região Sudeste: Arraias, Conceição do Tocantins, Dianópolis, Novo Alegre, Ponte Alta do Bom Jesus, Taipas;

9 - Foram disponibilizados a 71 municípios, de janeiro a março do ano corrente, 31.100 doses de Vitamina A de 100.000 UI e 200.000 UI para suplementação de crianças de 6 meses a 5 anos de idade em todo o Estado.

10 - Elaborado um plano com fluxo de atendimento ao usuário do Sistema Único de Saúde com Obesidade na Atenção Básica à Saúde.

11 - Realizada a Oficina do Novo Guia Alimentar da População Brasileira no dia 07 de abril de 2014 para discussão e produção de propostas para a implementação do novo guia alimentar da população brasileira. Contou-se com uma técnica da área de alimentação e nutrição do Ministério da saúde e participaram 22 profissionais de áreas diversificadas como enfermagem, fisioterapia, nutricionista, fonoaudióloga, pedagogia, biologia, engenharia de alimentos assim como acadêmicos de nutrição de diversos setores da secretaria estadual de saúde e assistência social, do DSEI e municípios de Palmas (Região Capim Dourado) e Araguatins (Região Bico do Papagaio). Posteriormente foi realizada as propostas construídas no guia que se encontra em consulta no site do ministério da saúde.

12 - Realizada assessoria técnica com relação a políticas relacionadas ao Aleitamento Materno - Rede Amamenta e Alimenta e Iniciativa Hospital Amigo da Criança para maternidades e Atenção Básica dos municípios de Gurupi (Região Ilha do Bananal), no mês de abril,Araguaína (Região Médio Norte Araguaia), no mês de maio e Porto Nacional (Amor Perfeito), no mês de julho.

13 - Realizada capacitação sobre Beribéri no dia 29 de maio de 2014, das 14:30 às 17 horas, através do sistema Telessaude da Universidade Federal do Tocantins(UFT) com o palestrante, Dr. Frederico Leão, que repassou informações sobre o protocolo clínico da deficiência de vitamina B1-Beribéri. Os municípios com o â..Programa Mais Médicoâ., foram convidados. Porém, somente vinte e cinco pontos do telessaúde estavam conectados e destes conseguimos identificar os seguintes municípios: Oliveira de Fátima, Divinópolis (Região Cantão); Esperantina , Buriti, Sampaio (Região Bico do papagaio); Colinas, Recursolândia, Santa Maria, Palmeirante(Região Cerrado Tocantins Araguaia); São Valério (Região Ilha do Bananal); Lajeado, Tocantínia, Lagoa do TO (Região Capim Dourado); Barra do Ouro, Goiatins, Muricilândia; (Região Médio Norte Araguaia); Novo Jardim, Dianópolis (Região Sudeste);São Salvador (Região ilha do bananal).

14 - Realizado III Seminário Estadual Intersetorial do Programa Bolsa Família para os 139 municípios, em parceria com a SETAS e SEDUC, nos dias 4 e 5 de junho para 50% dos municípios e nos dias 10 e 11 de junho, para os outros 50% dos municípios, na ATM em Palmas. Foi elaborado e entregue um Informativo com o resultado do Acompanhamento do PBF aos municípios: Ilha do Bananal: Aliança, Cariri, Crixás, Dueré, Gurupi, Peixe, Sandolândia, Santa Rita, São Salvador, São Valério; Região Sudeste: Almas, Arraias, Aurora, Combinado, Conceição, Novo Alegre, Novo Jardim, Ponte Alta do Bom Jesus, Rio da Conceição e Taipas; Região Capim Dourado: Palmas, Fortaleza do Tabocão, Lagoa do TO, Lajeado, Novo Acordo, Rio dos Bois, Rio Sono, Tocantínia, Miracema; Bico do Papagaio:Aguiarnópolis, Ananás, Angico, Araguatins, Augustinópolis, Axixá do Tocantins, Buriti do Tocantins, Cachoeirinha, Carrasco Bonito, Darcinópolis, Esperantina, Itaguatins, Luzinópolis, Maurilândia do Tocantins, Nazaré, Palmeiras do Tocantins, 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; Região Cerrado Tocantins-Araguaia: Bandeirantes, Bernardo Sayão, Centenário, Guaraí, Itacajá, Juarina, Palmeirante, Pedro Afonso, Pequizeiro, Presidente Kennedy, Recursolândia, Santa Maria, Tupirama, Tupiratins; Região Cantão: Abreulândia, Araguacema, Barrolândia, Caseara, Chapada de Areia, Cristalândia, Divinópolis, Dois Irmãos, Lagoa da Confusão, Marianópolis, Paraíso, Pium; Região Amor Perfeito: Brejinho de Nazaré, Chapada da Natividade, Fátima, Ipueiras, Monte do Carmo, Pindorama, , Ponte Alta do Tocantins, Porto nacional, Santa Rosa, Silvanópolis;e Região Médio Norte Araguaia: Araguanã, Babaçulândia, Barra do Ouro, Darcinópolis, Filadélfia, Piraquê, Santa Fé do Araguaia, Xambioá.

15 - Participação de uma técnica, Terezinha Franco, no curso de Segurança Alimentar no Uso do Leite Humano, promovido pelo Banco de Leite Humano, Área da Criança, com apoio da Nutrição (Passagem aérea), nos dias 05 e 06 de junho;

16 - Participação da Técnica Andressa Cabral no encontro nacional da CAISAN nos dias 28 e 29 de junho deste ano em Brasília- DF. O encontro teve como objetivo a apresentação dos planos de segurança alimentar dos estados do Brasil, onde foram repassadas demandas aos estados do Brasil, que deverão incentivar e elaborar a relação dos municípios que aderiram ao sisan. Foi incentivado aos estados quanto ao fortalecimento do CAISAN estadual e para também de haver o fortalecimento municipal. Participou também ainda em Brasília, do encontro nacional do CONSEA e na reunião Tripartite nos dias 30 e 31 de julho, onde foram discutidos sobre o melhor repasse de financiamentos nacionais, adesão da proposta de financiamento e execução da assistência farmacêutica as populações privadas de liberdade, programa de qualificação das ações de vigilância em saúde e monitoramento do Programa Mais médicos.

17 - Realizada a oficina de monitoramento do plano municipal de combate a obesidade e apresentação do novo caderno da atenção básica de combate a obesidade - nº 38, no dia 12 de agosto de

2014, das 15:00 às 18 horas, através do sistema telessaude da Universidade Federal do Tocantins (UFT) com as técnicas Andressa Cabral e Terezinha Franco aos municípios que aderiram ao plano e participaram da oficina de implantação em dezembro de 2013.. Participaram os municípios: Porto Nacional (Amor Perfeito), Palmas (Capim Dourado) e Colinas (Cerrado Tocantins Araguaia)

18 - Realizada a oficina de implantação do plano municipal de combate a obesidade, no dia 13 de agosto de 2014, das 15:00 às 18 horas, através do sistema telessaude da Universidade Federal do Tocantins (UFT) com as técnicas Andressa Cabral e Terezinha Franco aos municípios que possuem alto índice de obesidade após o monitoramento realizado através do SISVAN. Participaram os municípios: Novo Alegre (Sudeste); Oliveira de Fátima (Cantão); São Valério, Santa Rita (Ilha do Bananal), Silvanópolis e Santa Rosa (Amor Perfeito).

19 - Cooperação técnica de 18 á 22 de agosto, aos municípios que fazem parte da Agenda Nacional de Combate à Desnutrição Infantil (ANDI), onde realizamos apoio e assessoria aos municípios. Foram visitados os municípios: Brejinho de Nazaré (Amor Perfeito), Oliveira de Fátima (Cantão), Sucupira e Gurupi (Ilha do bananal).

20 - Participações das técnicas Andressa Cabral Bezerra e Terezinha de Jesus Franco na Reunião Técnica com a Coordenação Geral de Alimentação e Nutrição - CGAN no dia 16/09/2014 em Vitória - ES, com o objetivo de encontro de todas as áreas técnicas estaduais de alimentação e nutrição juntamente com o Ministério da Saúde, para mostra do desenvolvimento das atividades no Brasil, apresentação de dificuldades quanto ao desenvolvimento das ações e apreciação dos avanços e expectativas para o planejamento dos próximos anos.

21 - Participação das técnicas Andressa Cabral Bezerra e Terezinha de Jesus Franco no Congresso Brasileiro de Nutrição - COBRAN do dia 17 à 20/09/2014 em Vitória - ES, com o objetivo de atualização profissional sobre as demandas e novas descobertas da área de alimentação e nutrição,

22 - Foi realizado um seminário sobre a Estratégia de Fortificação da Alimentação Infantil com Micronutrientes (vitaminas e minerais) em Pó, com carga horária de 8 horas no dia 11 de novembro, no auditório do hotel Turim em Palmas - TO, onde foram convidados profissionais da Saúde e Educação dos 43 municípios com PSE que aderiram a Estratégia de Fortificação da Alimentação Infantil com Micronutrientes (vitaminas e minerais) em Pó. Onde participaram: Bico do papagaio: Aguiarnópolis, Tocantinópolis, Axixá do Tocantins, Buriti do Tocantins, São Sebastião do Tocantins , Sítio Novo do Tocantins Médio Norte Araguaia: Araguaína, Carmolândia, Xambioá, Filadélfia, Pau Darco Ilha do bananal: Aliança do Tocantins , Gurupi, Peixe, São Valério, Cariri do Tocantins Sudeste: Almas, Rio da Conceição, Novo Alegre, Arraias, Conceição do Tocantins, Combinado, Lavandeira, Paranã Cerrado Tocantins Araguaia: Santa Maria do Tocantins, Bandeirantes do Tocantins, Itapiratins, Colmeia, Recursolândia, Arapoema Capim Dourado: Fortaleza do Tabocão , Palmas, Rio Sono, Miracema do Tocantins Cantão: Abreulândia, Cristalândia, Paraíso do Tocantins, Pium Amor perfeito: Porto Nacional , Santa Rosa do Tocantins, Ponte Alta do Tocantins, Pindorama do Tocantins.

23 - Participação da técnica Vilma Maciel no I seminário intersetorial do programa bolsa família de Monte do Carmo no dia 21 de novembro de 2014, que teve como objetivo aprimorar a gestão municipal do Programa Bolsa Família na Saúde, onde foram discutidas as formas de garantir a oferta de das gestantes do Programa Bolsa Família com vistas a possibilitar a concessão do BVG (Benefício Variável Gestantes); Garantir a captação precoce e busca ativa das beneficiárias gestantes pelo serviço para realizar ações em parceria com as Secretarias municipais de Assistência Social e Educação, por meio da comissão intersetorial, com vistas a possibilitar uma maior cobertura no acompanhamento das famílias do PBF;

24 - Participação de 1 técnica no Encontro Nacional intersetorial do Programa Bolsa Família no dia 25 e 26 de novembro de 2014 em Brasília - DF, com objetivo de aprimorar os conhecimentos sobre a importância da Intersetorialidade no Programa Bolsa Família.

25 - Participação da Técnica Andressa Cabral no XIII Encontro /nacional de Aleitamento Materno - ENAM e III Encontro Nacional de Alimentação Complementar Saudável . ENACS, nos dias 25 a 28 de novembro de 2014, em Manaus .AM, que teve como objetivo de aprimorar os conhecimentos sobre a importância amamentação e a alimentação complementar saudável.

Homem: Foram realizadas 08 oficinas programadas para implantação da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem - PNAISH nos municípios de Fátima, Mateiros (Amor Perfeito), Araguaçu (Ilha do Bananal), São Félix, Rio Sono e Tocantínia (Capim Dourado), Maurilândia (Bico do Papagaio) e Santa Fé (Médio Norte), totalizando a participação de 187 profissionais da atenção básica entre médicos, enfermeiros, fisioterapeutas, cirurgião dentista, assistente social e agentes comunitários de saúde, agentes em endemias, fiscal sanitário, recepcionista da UBS, secretário municipal de saúde e conselheiro tutelar, os profissionais receberam informações sobre os princípios e diretrizes que norteiam a Política, discussão sobre a realidade local, levantando das dificuldades e potencialidades para trabalhar o público masculino. Participação de 01 técnico no Fórum de Consulta Nacional sobre as Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST), em Brasília/DF, nos dias 14 e 15 de abril.

Foram realizados cooperação técnica, monitoramento e avaliação da PNAISH em 07 municípios, sendo 3 (três) da Região de Saúde Sudeste: Arraias, Taguatinga e Dianópolis; 2 (dois) da Região de Saúde Bico do Papagaio: Araguatins e Axixá; e 2 (dois) da Região de Saúde Médio Norte: Xambioá e Wanderlândia para profissionais da atenção básica. Considera-se de grande relevância a implementação da política de saúde do homem nesses municípios, uma vez que as oficinas trazem o fortalecimento das ações, bem como as estratégias para o acesso da população masculina às unidades de saúde. Nas oficinas de cooperação técnica, houve a participação de 105 profissionais de saúde, como público alvo, médicos, enfermeiros, assistentes sociais, agentes de saúde, fisioterapeuta, dentista, técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde.

Realizada webconferência na Universidade Federal do Tocantins sobre a Linha do Cuidado para atenção a pessoas e suas famílias em situação de violência, com foco na política de saúde do homem, em parceria com as outras áreas técnicas de ciclos de vida.

Participação de um técnico no II Seminário da Coordenadoria de Doenças e Agravos Não Transmissíveis, em Palmas, nos dias 12 a 14 de novembro de 2014.

Participação de um técnico no 2º Encontro de Saúde Prisional, em Palmas, nos dias 20 e 21 de novembro de 2014.

Participação de 2 técnicos no II Fórum Estadual sobre Violência Sexual e Aborto Previsto em Lei, no auditório da ULBRA - Palmas, nos dias 27 e 28 de novembro.

Participação de 01 técnico na Oficina do Projeto de Saúde da População do Campo da Água e da Floresta, nos dias 27 e 28 de novembro de 2014, em Manaus - AM.

Idoso: Com o objetivo de implementar a Política de Atenção à Saúde do Idoso no Tocantins, a Área Técnica Saúde do Idoso desenvolveu atividades que visam assistir a população idosa em sua integralidade com ações educativas e de cooperação técnicas que viabilizem desenvolver e garantir o cumprimento da Política de Atenção ao Idoso através de ações individuais e coletivas que visem a promoção, prevenção e recuperação da saúde e à melhoria da qualidade de vida da população do Estado do Tocantins. As atividades desenvolvidas são realizadas por meio de dois projetos celebrados junto ao Ministério da Saúde: Projeto Cuidando com Amor e o Projeto Aprendendo a Cuidar de Idoso com Síndrome Demencial. Foram realizadas 09 Oficinas de capacitação em Envelhecimento e Saúde da Pessoa Idosa do Projeto Cuidando com Amor para 377 profissionais da Atenção Básica, Cuidadores de Idosos das Instituições de Longa Permanência para Idosos - ILPIs, profissionais da Assistência Social (Centro de Referencia de Assistência Social - CRAS e Centro de Referencia Especializada em Assistência Social - CREAS) e outros, das Regiões de Saúde: Amor Perfeito: contemplando os municípios de Porto Nacional, Brejinho de Nazaré, Ipueiras, Fátima, Mateiros e Monte do Carmo; Região de Saúde Ilha do Bananal: contemplando o município de Araguaçu; Região de Saúde Capim Dourado: contemplando os municípios de Miracema, Miranorte, Lajeado, Rio dos Bois, Tocantínia e São Félix. Visando ainda implementar as ações de atenção á saúde do idoso, foram realizadas 10 Cooperação Técnica, in Lócus, para Profissionais da Atenção Básica, profissionais das Instituições de Longa Permanência (ILPIs) e outros nas Regiões de Saúde Amor Perfeito: Mateiros; Região de Saúde Capim Dourado: São Félix; Região de Saúde Sudeste: Arraias, Dianópolis e Taguatinga; Região de Saúde Ilha do Bananal: Araguaçu; e Região de Saúde Amor Perfeito: contemplando o município de Fátima. Região de Saúde Bico do Papagaio: Araguatins; Região de Saúde Médio Norte Araguaia: Wanderlândia e Xambioá.

Realização do I Seminário da Pessoa Idosa da Região de Saúde Bico do Papagaio: Um novo olhar para a nova geração de idosos, contou com participação de 63 profissionais da equipe de Saúde da Família e áreas afins de 10 municípios da Região de Saúde Bico do Papagaio: Buriti do Tocantins, Tocantinópolis, Araguatins, Praia Norte, Cachoeirinha, Maurilândia, Itaguatins, São Sebastião, Angico e Carrasco Bonito. O Projeto Aprendendo a Cuidar de Idosos com Síndrome Demencial capacitou, no município de Palmas - Região de Saúde Capim Dourado, 23 profissionais para atuarem como multiplicadores regionais do referido projeto. Profissionais multiplicadores capacitaram outros 143 profissionais da saúde e áreas afins em oficinas regionais na Região de Saúde Ilha do Bananal: Gurupi, Gurupi, Aliança do Tocantins, Cariri, Araguaçú, Talismã e Santa Rita; Região de Saúde Cantão: Paraíso do Tocantins, Oliveira de Fátima, Chapada de Areia, Cristalândia e Caseara; Região de Saúde Bico do Papagaio: Tocantinópolis, Carrasco Bonito, Araguatins, Riachinho, Itaguatins e Sitio Novo; Região de Saúde Médio Norte Araguaia: Araguaína, Aragominas, Wanderlândia, Carmolândia, Xambioá, Babaçulândia e Araguanã; Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia: Colinas, Bom Jesus do Tocantins, Juarina, Couto Magalhães Tupirama, Brasilândia, Pedro Afonso, Recursolândia e Bandeirantes. E ainda, por meio do mesmo projeto Aprendendo a Cuidar de Idosos com Síndrome Demêncial, foram capacitados 104 profissionais no I Seminário Estadual para o Enfrentamento da Demência em Idosos, sendo contemplados profissionais dos municípios das Região de Saúde Capim Dourado: Tocantínia, Palmas, São Felix, Novo Acordo, Lizarda, Lagoa do Tocantins e Rio Sono; Região de Saúde Amor Perfeito: Monte do Carmo, Natividade, Ipueiras, Santa Rosa e Porto Nacional. Região de Saúde Sudeste: Almas, Arraias, Taipas, Rio da Conceição, Paranã, Novo Alegre e Ponte Alta do Bom Jesus; Região de Saúde Ilha do Bananal: Aliança, Crixás, Jaú do Tocantins, Sucupira, São Valério e Cariri; Região de Saúde Cantão: Araguacema, Pium, Pugmil, Dois Irmãos, Divinópolis e Monte Santo; Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia: Colinas, Itaporã, Pedro Afonso e Bernardo Sayão; Região de Saúde Bico do Papagaio: Araguatins, Maurilândia e São Miguel; Região de Saúde Médio Norte Araguaia: Xambioá. Monitoramento para avaliação do Projeto Aprendendo a Cuidar de Idosos com Síndrome Demencial em municípios da Região de Saúde Amor Perfeito: Mateiros; Região de Saúde Capim Dourado: São Félix; Região de Saúde Bico do Papagaio: Araguatins; Região de Saúde Médio Norte Araguaia: Wanderlândia e Xambioá. Visando aperfeiçoar o conhecimento técnico científico houve participação no XIX Congresso Brasileiro de Geriatria e Gerontologia em Belém-PA; Participação no Seminário Nacional para apresentação da 2ª Edição de Experiência Exitosa e Reunião do IX Colegiado de Coordenadores de Saúde da Pessoa Idosa; Participação na Oficina de Praticas Integrativas Complementares; Participação no II Seminário Tocantinense de Doenças e Agravos Não Transmissíveis, realizado em Palmas TO; Participação no â..II Fórum Estadual de Violência Sexual e Aborto Previsto em Leiâ, realizado em Palmas - TO; Participação no Fórum Regional de Atenção Básica â - Situação de Saúde com foco nos indicadoresâ., realizado em Palmas - TO. A fim de acolher as demandas espontâneas solicitada, foi realizado 01 Ação Educativa sobre Qualidade de Vida e Aposentadoria Saudável para os Servidores Estaduais no IGEPREV para 60 participantes (em Palmas), 05 palestras sobre violência sexual contra a pessoa idosa para aproximadamente 101 profissionais do de saúde Hospital Maternidade Dona Regina (em Palmas) e 01 palestra sobre violência contra a pessoa idosa por meio de Web-Conferência em parceria com as outras Áreas Técnicas do Ciclo de Vida.

Prisional: Realizados nos municípios de Cariri, Araguaína, Porto Nacional e Dianópolis monitoramento e acompanhamento das ações de saúde desenvolvidas pelas equipes das unidades de saúde prisional do Centro de Reeducação Social Luz do Amanhã, Unidade de Tratamento Penal Barra da Grota e das Casas de Prisão Provisória dos últimos municípios com vistas a assegurar à população privada de liberdade um atendimento de qualidade e com resolutividade.

Assessoria técnica e sensibilização ao gestor municipal de saúde de Gurupi e profissionais da unidade de saúde da área de abrangência da Casa de Prisão Provisória de Gurupi para implantação e habilitação de equipe de saúde prisional de acordo com a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional.

Assessoria técnica e sensibilização aos gestores municipais de saúde de Araguaína, Colinas, Augustinópolis, Araguatins, Miracema, Miranorte, Lajeado, Arraias, Taguatinga, Palmas, Babaçulândia e Pedro Afonso, Araguacema para implantação e habilitação de equipes de atenção básica prisional conforme a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema

Prisional.

Apoio institucional aos representantes da Secretaria Municipal de Saúde de Colinas para preencher o Plano de Ação Municipal para Atenção à Saúde da Pessoa Privada de Liberdade, Cadastramento da equipe de atenção básica prisional no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, solicitação para habilitação da equipe de atenção básica prisional no Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde (SAIPS) e reunião com a equipe da Unidade Básica de Saúde de referência da unidade prisional para tratar da organização do processo de trabalho.

Apoio institucional para tratar da organização e reorganização do processo de trabalho da equipe de atenção básica prisional do Centro de Reeducação Social Luz do Amanhã em Cariri, tendo em vista a mudança dos componentes da equipe: médico, enfermeiro e técnico de enfermagem.

Participação de 01 (um) técnico da Área de Saúde Prisional no Seminário Nacional de Controle da Tuberculose entre as Populações Vulneráveis, realizado em Brasília . DF no mês de setembro, com o objetivo de abordar o controle da tuberculose e suas especificidades em populações mais vulneráveis à doença, como é o caso da população privada de liberdade.

Participação de 01 (um) técnico no Simpósio sobre Saúde Mental e Justiça Criminal, realizado em Brasília . DF no mês de outubro. O evento teve como finalidade estimular e alicerçar o processo de implantação do Serviço de Avaliação e Acompanhamento das Medidas Terapêuticas Aplicadas à Pessoa com Transtorno Mental em Conflito com a Lei.

Participação de 02 (dois) enfermeiros que compõem as equipes de atenção básica prisionais de Palmas (Casa de Prisão Provisória) e Araguaína (Unidade de Tratamento Penal Barra da Grota) nas Oficinas Regionalizadas de Monitoramento e Avaliação das Ações de Controle da Tuberculose com intuito de monitorar e avaliar as ações de controle da tuberculose, visando o alcance dos indicadores operacionais e epidemiológicos.

Participação de 02 (dois) profissionais de saúde que atuam nas unidades prisionais de Palmas (Unidade Prisional Feminina) e de Cariri, na I Oficina de Saúde Mental e Atenção Psicossocial que teve como objetivo conhecer a Rede de Atenção Psicossocial e compreender a importância da construção do projeto terapêutico singular.

Participação de 03 (três) enfermeiros que compõem as equipes de atenção básica prisionais de Palmas (Casa de Prisão Provisória), Araguaína (Unidade de Tratamento Penal Barra da Grota) e Dianópolis no Curso de Testes Rápido para Diagnóstico de HIV e Triagem para Sífilis e Hepatites B e C para ampliar o acesso ao diagnóstico rápido da infecção pelo HIV e aumentar o controle da infecção e disseminação dos vírus.

Participação de 01 (um) técnico da Área de Saúde Prisional: No Seminário Nacional de Controle da Tuberculose entre as Populações Vulneráveis, realizado em Brasília - DF no mês de setembro, com o objetivo de abordar o controle da tuberculose e suas especificidades em populações mais vulneráveis à doença, como é o caso da população privada de liberdade. E no Simpósio sobre Saúde Mental e Justiça Criminal, realizado em Brasília - DF no mês de outubro. O evento teve como finalidade estimular e alicerçar o processo de implantação do Serviço de Avaliação e Acompanhamento das Medidas Terapêuticas Aplicadas à Pessoa com Transtorno Mental em Conflito com a Lei.

Participação de 02 (dois) técnicos da Área de Saúde Prisional: No IV Encontro do Colegiado de Coordenadores de Saúde Mental da Região Norte, com o objetivo de discutir sobre os desafios e avanços para o fortalecimento das relações entre as Redes de Atenção à Saúde e a Rede Intersetorial nos territórios, visando o cuidado em Saúde Mental.

A Área Técnica de Saúde Prisional promoveu o II Encontro de Saúde Prisional, nesta capital, com a finalidade de fomentar as ações de atenção primária no sistema prisional, contou com a participação do Ministério Público Estadual e Federal, Ministério da Saúde e as áreas técnicas da Secretaria de Estado da Saúde, tais como: Humanização, Saúde Mental, Tuberculose, Hanseníase, Saúde da Família/ Saúde Bucal, DST/ Aids e Hepatites Virais. O público alvo foram gestores municipais de saúde, coordenadores de atenção básica, profissionais das equipes de atenção básica prisional, diretores das unidades prisionais e agentes penitenciários dos municípios de: Cariri do Tocantins, Araguaína, Colinas, Augustinópolis, Araguatins, Miranorte, Miracema, Lajeado, Arraias, Dianópolis, Porto Nacional, Araguacema, Pedro Afonso, Babaçulândia e Palmas, totalizando a participação de 100 profissionais.

Estratégia de Saúde da Família e Saúde Bucal

Acompanhamento Avaliação e Monitoramento do Programa Mais Médico: Receberam visita técnica para monitoramento, avaliação e cooperação técnica da gestão estadual e representante da Organização Panamericana de Saúde - OPAS equipes participantes do Programa Mais Médicos dos 70 municípios foram monitorados 45 são eles: Almas, Aurora, Combinado, Dianópolis, Novo Jardim, Paranã, Ponte Alta do Bom Jesus e Taguatinga da **Região de Saúde Sudeste;** Esperantina, Itaguatins, Maurilândia, São Bento, São Sebastião e Sítio Novoda **Região de Saúde Bico do Papagaio;** Araguanã, Babaçulândia, Barra do Ouro, Buriti, Campos Lindos, Darcinópolis, Filadélfia, Goiatins, Luzinópolis, Muricilândia, Piraquê, Santa Fé do Araguaia, São Bento e Wanderlândia da **Região de Saúde Médio Norte Araguaia;** Arapoema, Bandeirantes, Bernardo Sayão, Bom Jesus do TO, Colinas, Guaraí, Itacajá, Palmeirante, Pedro Afonso, Rio Sonoe Santa Mariada **Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia;** Fortaleza do Tabocão, Lizarda e Palmasda **Região de Saúde Capim Dourado;** Divinópolis, Lagoa da Confusão da **Região de Cantão** e Jaú da **Região da Ilha do Bananal.** No processo de acompanhamento foi verificado o processo de trabalho das equipes, condições de trabalho, acolhimento e cumprimento dos critérios do programa tanto pelos profissionais quanto pelos gestores, que de forma geral estão cumprindo com as normas do programa.Foram ofertados horários semanais na sede com os técnicos para apoio aos gestores e integrantes dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) para realização do trabalho cotidiano a 30 municípios, no entanto apenas 16 municípios compareceram.Em relação ao Programa Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ) foram realizadas assessorias com base em demandas espontâneas dos municípios, na área ou via telefone, especialmente no que tange à fase de desenvolvimento do Programa.Programa Saúde na Escola (PSE) foram realizados acompanhamento das adesões e da alimentação dos sistemas *e*-SUS e SIMEC com assessorias na área, via telefone e email, além de realização de web conferências.Com o objetivo de fortalecer os processos de trabalho das equipes de Saúde da Família e Saúde Bucal, visando a qualidade no atendimento à população e a mudança na situação dos saúde dos municípios, foram realizados quatro (04) Fóruns da Atenção Básica de forma regionalizada, tendo como público alvo os gestores, equipes de Saúde da Família, de Saúde Bucal, de Saúde Indígena, de Saúde Prisional e Núcleo de Apoio à Saúde da Família de 04 regiões de saúde. Na Região Cantão, participaram os municípios Abreulândia, Araguacema, Barrolândia, Chapada de Areia, Divinópolis do Tocantins, Dois Irmãos do Tocantins, Marianópolis do Tocantins, Paraíso do Tocantins, Pium e Pugmil, totalizando 27 participantes; na Região Amor Perfeito, os municípios de Brejinho de Nazaré, Chapada de Natividade, Fátima, Ipueiras, Monte do Carmo, Oliveira de Fátima, Ponte Alta do Tocantins, Porto Nacional e Silvanópolis, somando 27 participantes. Participaram 18 representantes da Região Capim Dourado, proveniente dos municípios Palmas, Aparecida do Rio Negro, Rio Sono, Rio dos Bois, Lajeado, Lagoa do Tocantins, Lizarda, Miracema, Santa Tereza e Miranorte. E, da Região Ilha do Bananal contamos com a participação de 49 pessoas representando os municípios de Aliança, Cariri do Tocantins, Crixás do Tocantins, Dueré, Figueirópolis, Formoso do Araguaia, Gurupi, Palmeirópolis, Peixe, Santa Rita do Tocantins, São Salvador do Tocantins e Sucupira. Ao total, os fóruns contaram com 121 participantes. Os fóruns alcançaram os objetivos propostos com a participação de profissionais chaves das gestões municipais e trabalhadores da saúde, bem como, possibilitou uma maior aproximação entre as equipes locais e a equipe da gestão estadual para o fortalecimento da Politica de Atenção Básica no âmbito dos municípios.Realização de uma (01) semana de Acolhimento aos profissionais médicos do Programa Mais Médicos do 5º ciclo em Palmas no mês de fevereiro. O Estado recebeu neste evento um quantitativo de 03 médicos brasileiros, 01 intercambista e 15 médicos cooperados (Cuba) com especialização em medicina geral integral, atendendo a 18 municípios. Atualmente, existem 123 profissionais do Programa Mais Médicos em 70 municípios; destes 15 são brasileiros, 02 são intercambistas individuais e 106 são cooperados. O benefício do programa para o Estado é a inserção de médicos em municípios que possuem dificuldade na fixação destes profissionais ou pela necessidade de ampliação de Equipes de Saúde da Família, ampliando a cobertura e garantindo o acesso aos serviços de atenção básica.No que tange à assessoria e cooperação técnica aos gestores municipais para implantação de novas equipes de Saúde da Família, Saúde Bucal foram analisados e encaminhados para aprovação na Comissão Intergestores Bipartite (CIB) 25 projetos de implantação de novas equipes de Saúde da Família e Saúde Bucal. Foram realizadas **12 vistorias** para verificação da estrutura física e processo de trabalho para implantação de novas equipes nos seguintes municípios: Combinado e Dianópolis **(Região Sudeste)**; Campos Lindos e Darcinópolis **(Médio Norte Araguaia)**, Cariri **(Ilha do Bananal)**, Bandeirante **(Cerrado Tocantins Araguaia)**, Esperantina, Maurilândia e Sítio Novo **(Bico do Papagaio);** Porto Nacionalda **Região Amor Perfeito;** Paraíso da **Região Cantão e** Palmas **da Região Capim Dourado**.Realização de 24 webconferências, contemplando todas as regiões de saúde, sendo 08 (oito) relacionadas aos indicadores de saúde bucal, objetivando despertar para a qualidade da informação, atividades preventivas e de promoção à saúde.

Programa de Valorização do Profissional da Atenção Básica

Foram realizadas duas oficinas para acolhimento e avaliação do programa, respectivamente, contemplando além dos participantes da Comissão Estadual do PROVAB gestores municipais de saúde e médicos participantes do programa, sendo que no segundo encontro houve a participação da Supervisora do Trabalho de Conclusão do Curso de Pós Graduação da Universidade Federal do Maranhão, 2 (dois) tutores e 2 (dois) supervisores do programa. Foram realizadas sete visitas para acompanhamento *in loco* nos seguintes municípios: Aragominas e Filadélfia **- Região de Saúde Médio Norte Araguaia;** Axixá, Esperantina, Riachinho e Colinas - **Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia;** e Palmas - **Região de Saúde Capim Dourado.**

Resultado de monitoramento:

O desenvolvimento da ação para o alcance das metas ficou comprometido, de 9 (nove) metas programadas, 6 (seis) lograram êxito e 3 (três) não foram atingidas. Pode-se assim afirmar que de 7 políticas propostas e desenvolvidas houve alcance de 4 , obtendo um percentual de 57,1% de sucesso. As ações de capacitação, cooperação técnica, monitoramento e avaliação das políticas de Atenção Primária . Alimentação e Nutrição, Saúde do Homem, Saúde do Idoso, Saúde Prisional, Estratégia de Saúde da Família e Saúde Bucal, Programa de Valorização da Atenção Básica e Tabagismo contribuem para o incremento do acesso dos usuários ao Sistema Único de Saúde - SUS, com qualidade e resolutividade nas unidades básicas de saúde, bem como às ações de promoção de saúde e prevenção de doenças.

É importante relatar que nem sempre as atividades realizadas contam com todo aparato necessário para a realização do evento conforme o planejamento das áreas técnicas, causado pela falta de material educativo, apostilas, coffee break, entre outros, e contando muito com o esforço dos servidores para que transcorram na normalidade.

Recomenda-se para melhor desempenho do indicador: a normatização de uma política estadual de regulação e gestão do trabalho com vistas à fixação dos profissionais na atenção básica; a sensibilização dos gestores municipais para expansão de equipes de saúde da família conforme o teto estipulado pelo Ministério da Saúde, considerando as contrapartidas das gestões municipais com recursos humanos e financeiros. Ressaltamos a necessidade da continuidade do processo de expansão de equipes no município, a atualização permanente do cadastro dos profissionais, o envio regular da base de dados do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), bem como, o acompanhamento do processo de trabalho das equipes pela gestão para garantir o acesso à população e não acarretar em bloqueios de recursos por órgãos de controle. Recomenda-se também a agilidade no andamento dos processos administrativos e educacionais; desburocratização dos processos educacionais em saúde de modo geral; criação de uma Agenda Única Estadual; adesão dos profissionais para o desenvolvimento das políticas de atenção básica, e que haja uma integração de ações e de gestão, buscando assim a otimização dos resultados esperados. Recomenda-se a continuidade dos esforços para a implantação de ambulatórios de tratamento ao fumante nos municípios que já possuem profissionais capacitados.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550 — Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4466	Qualificação e formação dos trabalhadores do SUS/TO em processos educacionais em saúde	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
12.787.000,00	-310.320,00	12.476.680,00	7.439.096,20	3.443.565,91	3.284.914,87	5.037.583,80	59,62	27,60	26,33

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
75.000,00	-13.934,00	61.066,00	61.064,37	61.064,37	61.064,37	1,63	100,00	100,00	100,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	18 - Auxilio Financeiro a Estudantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	8.337,00	-6.028,00	2.309,00	2.308,40	2.308,40	2.308,40	0,60	99,97	99,97	99,97
3	3	90	93 - Indenizacoes e Restituicoes	66.663,00	-18.043,00	48.620,00	48.619,75	48.619,75	48.619,75	0,25	100,00	100,00	100,00
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	10.137,00	10.137,00	10.136,22	10.136,22	10.136,22	0,78	99,99	99,99	99,99

Recursos de Convenios Federais — **0225**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
1.092.000,00	0,00	1.092.000,00	484.485,51	429.637,02	425.114,01	607.514,49	44,37	39,34	38,93

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	18.200,00	0,00	18.200,00	0,00	0,00	0,00	18.200,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	50.000,00	0,00	50.000,00	33.904,00	4.523,01	0,00	16.096,00	67,81	9,05	0,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	405.180,00	0,00	405.180,00	29.000,00	3.532,50	3.532,50	376.180,00	7,16	0,87	0,87
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	92.130,00	0,00	92.130,00	0,00	0,00	0,00	92.130,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	34.490,00	0,00	34.490,00	1.400,00	1.400,00	1.400,00	33.090,00	4,06	4,06	4,06
3	3	90	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	420.182,00	420.182,00	420.181,51	420.181,51	420.181,51	0,49	100,00	100,00	100,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	492.000,00	-420.182,00	71.818,00	0,00	0,00	0,00	71.818,00	0,00	0,00	0,00

Gestao do SUS — **0248**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
11.620.000,00	-296.386,00	11.323.614,00	6.893.546,32	2.952.864,52	2.798.736,49	4.430.067,68	60,88	26,08	24,72

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	1.115.731,00	269.109,00	1.384.840,00	1.383.960,84	666.978,00	656.277,75	879,16	99,94	48,16	47,39
3	3	90	18 - Auxilio Financeiro a Estudantes	0,00	85.020,00	85.020,00	73.380,00	46.260,00	46.260,00	11.640,00	86,31	54,41	54,41
3	3	90	30 - Material de Consumo	69.444,00	136.598,00	206.042,00	98.242,51	34.499,13	34.259,17	107.799,49	47,68	16,74	16,63
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	632.273,00	-24.000,00	608.273,00	463.780,40	194.231,38	170.544,72	144.492,60	76,25	31,93	28,04
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	1.748.162,00	922.211,00	2.670.373,00	2.632.679,45	861.648,75	784.652,59	37.693,55	98,59	32,27	29,38
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	7.814.090,00	-1.669.112,00	6.144.978,00	2.159.310,14	1.087.293,76	1.053.168,76	3.985.667,86	35,14	17,69	17,14
3	3	90	48 - Outros Auxilios Financeiros a Pessoas Fisicas	0,00	20.360,00	20.360,00	19.265,00	2.443,00	2.443,00	1.095,00	94,62	12,00	12,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	240.300,00	-38.211,00	202.089,00	61.290,50	59.510,50	51.130,50	140.798,50	30,33	29,45	25,30
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	1.639,00	1.639,00	1.637,48	0,00	0,00	1,52	99,91	0,00	0,00

Investimento — **0249**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,08	24,72

		Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
0	4.204	4.096	2.839	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	4.096	6.195	151,25	Concluída	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Outras causas	Dificuldade na execução dos projetos educacionais.	Dificuldade em formar turma dos cursos, devido ao não preenchimento das vagas ofertadas; Falta de compromisso de alguns profissionais que se inscreveram nos cursos. Dificuldades da BIREME em atender as necessidades de curso presencial. Necessidade de aprimorar a qualidade dos trabalhos produzidos.

2o Problema

Qual	Problema	Causa
Outras causas	A unidade não dispõe de material básico suficiente ou adequado para realizar a etapa	Os trâmites administrativos, o excesso de burocracia, ineficiência nos fluxos internos da gestão dificultaram e geraram atrasos nas aquisições de insumos e materiais, Morosidade no pagamento de diárias, passagens aéreas, hora - aula e outros prejudicando assim a execução das atividades.

3o Problema

Qual	Problema	Causa
Outras causas	A dotação orçamentária está indisponível para a realização da etapa, mas a cota financeira não é suficiente ou ainda não foi liberada	Quantitativo insuficiente de profissionais nas áreas técnicas, uma vez que prejudicam o andamento das ações/atividades, planejamento e organização das capacitações/treinamentos; Ausência de profissional especializado na área de comunicação.

Análise:

Eficiência: A execução orçamentária e financeira da ação 4466 - Qualificação e formação dos trabalhadores do SUS/TO em processos educacionais em saúde, possui fontes do Tesouro Estadual 0102, de convênios 0225, repasses federais do Bloco Gestão do SUS 0248, que subsidiam as atividades de educação permanente. No exercício de 2014 foram empenhados 59,62% do orçamento inicial para serviços de terceiros pessoa jurídica e pessoa física, outros auxílios financeiros a pessoas físicas, auxílios financeiro estudantes, material de consumo, passagens e locomoção e diárias; inferimos que o baixo percentual liquidado de 27,60%, em relação ao empenhado, reflete o entrave ou o não pagamento dos fornecedores, prestadores de serviços, colaboradores eventuais e servidores, o que ocasionou cobranças constantes e desgastes.

Ressalta-se ainda que os recursos da Fonte 225 - oriunda do Convênio Nº. 1736/2008 - Curso Técnico em Radiologia, Análises Clínicas e Cuidador de Idosos (cujas metas físicas foram concluídas nos anos anteriores) e Convênio Nº. 1638/2008 - Curso de Especialização em Saúde Mental, que está em fase de finalização da meta física; e, apesar da Área Técnica ter solicitado autorização ao Ministério da Saúde para realizar novas turmas de ambos os convênios com os saldos financeiros, a solicitação não foi aprovada, assim os referidos recursos serão devolvidos ao MS.

Economicidade: Os valores liquidados foram para o pagamento de: cursos (Instituições de Ensino) livros, serviços gráficos, indenização por atividade de instrutoria / hora-aula, diárias, coffee break, passagens aéreas / despesas com locomoção e taxas de inscrição para participação de servidores da SESAU em eventos externos. E, apesar da maioria destes pagamentos terem sido com despesas pré-fixadas, como diárias, hora-aula, considera-se que houve economicidade em sua execução, uma vez que se buscou a melhor proposta, por meio de processos licitatórios (para os que necessitavam), com vistas à efetuação da despesa pública, em relação aos gastos com serviços gráficos, passagens aéreas e compra de cursos.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

O financiamento das ações da ETSUS/TO é oriundo de 03 fontes de recursos. A primeira fonte é o Tesouro Estadual: responsável pelos proventos dos servidores; co-financiamento das contrapartidas de convênios; manutenção predial da Escola; água; luz e manutenção dos veículos para realização dos trabalhos externos, tanto na capital quanto nos demais municípios do Estado. A segunda fonte de recursos refere-se aos convênios firmados entre a SESAU-TO e o Ministério da Saúde. A ETSUS possui 02 (dois) convênios em andamento, sendo: Convênio Nº. 1638/2008 no valor de R$ 289.866,00 para a realização do Curso de Especialização em Saúde Mental, com vigência até 11 de março de 2014; e o Nº. 1736/2008 no valor de R$ 702.400,00 com vigência até 21 de dezembro de 2013, com vistas à realização dos Cursos (Técnico em Análises Clínicas, Técnico em Radiologia e Cuidador de Idosos). Há ainda 1 (uma) proposta de convênio em fase de análise, por meio do site do Fundo Nacional de Saúde (FNS), no valor de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), com vistas à aquisição de equipamentos e materiais permanentes. A terceira fonte de recursos é oriunda do Ministério da Saúde, por meio de transferência fundo a fundo, de acordo com as portarias da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) e do Programa de Formação de Profissionais de Nível Médio para a Saúde (PROFAPS), para a realização dos processos educacionais em saúde. Porém, estes recursos não podem ser aplicados para o pagamento de â..Despesas de Capitalâ. / â..Investimentosâ. (Equipamentos e materiais permanentes).

Esta Ação contempla a execução de todos os cursos financiados com recursos da Educação Permanente em Saúde - PNEPS, oriundos do Ministério da Saúde. Neste sentido, tanto a Diretoria Geral da Escola Tocantinense do Sistema Único de Saúde - DGETSUS quanto às outras Diretorias da SESAU desenvolvem atividades com estes recursos. Assim sendo, foram realizadas as seguintes atividades no intuito de alcançar as metas pactuadas:

Comissão de Integração Ensino-Serviço - CIES/CIB-TO

Reunião Grupo Condutor PAREPS, no dia 28 de janeiro, para Membros do Grupo Condutor, com a participação de 04 pessoas. Reunião Grupo Condutor PAREPS, no dia 06 de fevereiro, para Membros do Grupo Condutor, tendo 04 participado. Revisão do Tutorial do PAREPS 2014; revisão da apresentação sobre o PAREPS que irá acontecer na CIR e CIB; definição da metodologia da oficina para os apoiadores e facilitadores do PAREPS; definição da metodologia e conteúdo a ser trabalhado na oficina da CIES; Reunião da Diretoria da ETSUS, no dia 17 de fevereiro, para Servidores da ETSUS. Apresentação da PAS 2014 e Recursos Financeiros. Encaminhamento para cada núcleo e/ou assessoria rever a PAS 2014 as ações bem como os gastos a essa vinculado; Reunião da Coordenação Geral do Congresso da ETSUS, nos dias 19 e 24 de fevereiro, para Membros da Comissão, com a participação de 05 pessoas. Formação do Grupo Condutor para realização do Congresso da ETSUS e encaminhamentos por comissão, sendo para todos verificar as funções de cada comissão, avisar e responsabilizar os componentes, verificar na PAS o orçamentário financeiro referente ao evento; Reunião de Alinhamento de Pauta para reunião da CIR, no dia 24 de fevereiro, para Apoiadores CIRs. Alinhamento de pauta esclarecimento dos pontos de pauta para reunião da CIR. Reunião Geral das CIRs, no dia 26 de fevereiro, para Membros da CIR, na Faculdade Católica. Apresentação da proposta de construção do PAREPS 2014 e consenso de novo representante suplente da região Sudeste na CIES/CIB-TO; Café com Prosa, no dia 27 de fevereiro, para servidores ETSUS. Roda de Discussão sobre Acolhimento a partir de relatos de caso e Código de Ética do servidor do Estado do Tocantins. Reunião Oficina CIES, realizado no dia 06 de março, para Servidores da ETSUS, tendo participado 04 pessoas, realizado na ETSUS. Foi possível discutir e alinhar a programação da Oficina da CIES/CIB-TO; Reunião Coordenação Geral de Evento da ETSUS, no período de 10 e 17 de março, para Membros da Comissão, realizado na ETSUS; I Reunião Ordinária CIES/CIB-TO, no dia 24 de março para Membros da Comissão, tendo participado 21 pessoas. Nesta, houve um momento de integração e apresentação dos presentes, aprovação do calendário da CIES/CIB-TO, discussão e consensos de pontos de pauta e informes; I Oficina para membros da CIES/CIB-TO, nos dias 25 e 26 de março para Membros da Comissão, tendo participado 19 pessoas. A oficina foi avaliada de forma positiva. A metodologia proporcionou o envolvimento e troca de aprendizado bem como maior empoderamento no que se refere à Educação Permanente e competências dos membros da Comissão de Integração Ensino-Serviço; Oficina para facilitadores e apoiadores do PAREPS, no período de 26 e 27 de março, para membros da Comissão, realizado na ETSUS. Nesta, houve Resgate do PAREPS 2012, certificação, estudo da minuta do tutorial do PAREPS, construção e alinhamento da proposta do PAREPS 2014 para reunião de Comissão Intergestores Regional - CIR. Mobilização para levantamento de demandas para o PAREPS - Reunião CIR Capim Dourado, no dia 03 de abril, para Membros de CIR, realizada na SEMUS Palmas. Oito dos quatorze municípios da região estiveram presentes. Apresentação da minuta do PAREPS, cronograma e metodologia. Esclarecimento dos anexos. Mobilização para levantamento de demandas para o PAREPS - Reunião CIR Bico do Papagaio, nos dias 07 e 09 de abril, para Membros de CIR, realizada na Câmara Municipal de Sítio Novo. Fonte de Financiamento: 248. Vinte de vinte e quatro dos municípios da região estiveram presentes. Apresentação da minuta do PAREPS, cronograma e metodologia. Esclarecimento dos anexos. Reunião com Gerência de Atenção à Pessoa com Deficiência, com carga horária: 02 (duas) horas, no dia 11 de abril, para Servidores da ETSUS e da Gerência de Atenção à Pessoa com Deficiência, tendo participado 04 (quatro) pessoas para orientação para construção de Projeto de Especialização em Reabilitação Cognitiva; 1ª Reunião Extraordinária CIES/CIB-TO, com carga horária de 04 (quatro) horas, no dia 15 de abril, para Membros da Comissão, tendo participado 26 (vinte e seis) pessoas, realizado na ETSUS. Fonte de Financiamento: 248. Houve apresentação, discussão de projetos e repactuação financeira; Confecção e divulgação de informativo da 1ª Reunião Extraordinária CIES/CIB-TO, no dia 16 de abril, para membros da Comissão, parceiros e setores da ETSUS. Houve divulgação do conteúdo de pauta da 1ª Reunião Extraordinária CIES/CIB-TO; Transcrição da Ata da 1ª Reunião Ordinária da CIES/CIB-TO, no período de 01 a 22 de abril, para Membros da Comissão, realizado na ETSUS. Ata transcrita e disponibilizada aos membros da CIES; Café com Prosa, com carga horária de 02 (duas) horas, no dia 23 de abril, voltado para Alunos da Oficina Didático Pedagógica, servidores da ETSUS e convidados, realizado na ETSUS. Nesta ação houve discussão sobre as Perspectivas para a Educação nos próximos dez anos; Reunião Comitê Intergestor do Telessaúde, carga horária de 02 (duas) horas, no dia 24 de abril, para Membros do Comitê, com a participação de 04 (quatro) pessoas, realizado na UFT. Está sendo disponibilizado recurso para implantação do Telecárdio, porém número de médicos é insuficiente, há recurso para alugar equipamento para os dezenove hospitais, mas pode-se pensar em um hospital piloto. Necessidade de qualificar médicos, discutir com assistência farmacêutica e outros parceiros. Informe sobre os eventos: Reunião Pedagógica Programa Mais Médicos - Região Norte dias 07 a 09/05/2014 em Brasília/DF; Participação do Telessaúde Tocantins Redes no Encontro de e-Saúde e Telessaúde da Amazônia em Manaus/AM dias 03 a 05/06/2014. Participação do Telessaúde Tocantins Redes na Reunião do Pet-Redes - Saúde Indígena dia 25/04/2014 em Brasília/DF. Foi disponibilizada uma vaga para cada representante do comitê para participar no evento em Manaus/AM. Reunião Prévia COSEMS e CIB, carga horária de 08 (oito) horas, no dia 30 de abril, para Secretários Municipais de Saúde, Membros da CIB, realizado na SESAU. Apresentação dos pontos de pauta da CIES e homologação dos mesmos.

No Segundo Quadrimestre: Foi realizada a 2ª Reunião Ordinária da CIES/CIB-TO, em 06/05/2014, com a participação de 32 Membros da Comissão. Apresentação, discussão de projetos, repactuação financeira e momento formativo; Confecção e divulgação de informativo da 2ª Reunião Ordinária CIES/CIB-TO, no dia 09 de maio, para Membros da Comissão, parceiros e setores da ETSUS. Divulgação do conteúdo de pauta da 2ª Reunião Ordinária CIES/CIB-TO; Oficina para apoio matricial aos NEPs municipais, no dia 14 de maio, para Técnicos que trabalham com Educação Permanente nos municípios, com a participação de 09 pessoas, contemplando os municípios: Ananás - Região de saúde Bico do papagaio; Colinas - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Dianópolis - Região de saúde Sudeste; Formoso do Araguaia - Região de saúde Ilha do Bananal; Miracema - Região de saúde Capim Dourado; Paraíso do Tocantins - Região de saúde Cantão; Porto Nacional - Região de saúde Amor Perfeito; Xambioá - Região de saúde Médio Norte Araguaia. Apoio matricial e discussão para construção dos Planos Municipais de Educação Permanente em Saúde; Reunião CIB - Prévia SESAU, no dia 21 de maio. Reunião CIB e Prévia COSEMS, no dia 22 de maio, para Secretários Municipais de Saúde e representantes SESAU. Transcrição da Ata da 2ª Reunião Ordinária da CIES/CIB-TO, no dia 28 de maio. Transcrição da Ata da 1ª Reunião Extraordinária da CIES/CIB-TO no dia 30 de maio. Reunião Alinhamento PAREPS, no dia 06 de junho, para Apoiadores PAREPS. Reunião CIR Bico do Papagaio, com a carga horária de 16 (dezesseis) horas, nos dias 10 e 11 de junho, para Membros da CIR, realizado em São Bento - TO. Reunião Alinhamento PAREPS, no dia 18 de junho, para Apoiadores PAREPS, realizado na ETSUS. Compartilhamento e discussão sobre as experiências das reuniões de CIR das regiões do Bico do Papagaio, Cerrado Tocantins Araguaia, Ilha do Bananal e Amor Perfeito e realinhamento para as próximas reuniões; Reunião CIR Capim Dourado, com Carga horária de 08 (oito) horas, no dia 24 de junho, para Membros da CIR, realizado em São Bento - TO. Reunião Ordinária CIES/CIB-TO, com Carga horária de 04 (quatro) horas, no dia 25 de junho, para Membros da Comissão, com a participação de 32 pessoas. Confecção e divulgação de informativo da 3ª Reunião Ordinária CIES/CIB-TO, no dia 30 de junho, para Membros da Comissão, parceiros e setores da ETSUS. Organização 4ª Reunião Ordinária CIES/CIB-TO, no mês de julho. Transcrição Ata 3ª Reunião Ordinária CIES/CIB-TO, no período de 10 a 18 de julho; Construção PAREPS, em julho. Organização das demandas educativas das regiões de Capim Dourado, Ilha do Bananal, Cantão e Sudeste para áreas técnicas. 4ª Reunião Ordinária CIES/CIB-TO, no dia 06 de agosto, tendo participado 32 pessoas. Reunião CIR Capim Dourado, no dia 12 de agosto, para Membros da CIR. Confecção e divulgação de informativo da 4ª Reunião Ordinária CIES/CIB-TO, no dia 13 de agosto, voltado para membros da Comissão, parceiros e setores da ETSUS. Divulgação do conteúdo de pauta da 4ª Reunião Ordinária CIES/CIB-TO; Transcrição Ata 4ª Reunião Ordinária CIES/CIB-TO, no dia 14 de agosto. Construção PAREPS, no dia 19 de agosto, para técnico responsável pela região Cerrado Tocantins Araguaia, tendo participado 04 (quatro) pessoas, contemplando municípios da Região Cerrado Tocantins Araguaia. Revisão de projetos educacionais que comporão o PAREPS da região Cerrado Tocantins Araguaia; Reunião CIB - Prévia SESAU, no dia 20 de agosto. Reunião CIB e Prévia COSEMS, no dia 21 de agosto, para Secretários Municipais de Saúde e representantes SESAU. Construção PAREPS, no período que compreende 01º a 26 de agosto. Recebimento e avaliação das demandas educativas das regiões de Capim Dourado; Reunião Diretoria Geral, no dia 26 de agosto. Oficina de Educação Permanente para os municípios, nos dias 27 e 28 de agosto, para Técnicos municipais que trabalham com Educação Permanente, contemplando os municípios: Araguaína, Babaçulândia e Xambioá - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Arapoema, Brasilândia, Colinas e Guaraí - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Dianópolis e Taipas - Região de saúde Sudeste; Divinópolis e Lagoa da Confusão - Região de saúde Cantão; Miracema, Palmas e Tocantínia - Região de saúde Capim Dourado; Peixe - Região de saúde Ilha do Bananal; Discussão sobre a Política Nacional de Educação Permanente a partir das realidades apresentadas pelos municípios.

Terceiro Quadrimestre: Construção PAREPS, com carga horária de 3 horas, no dia 11 de setembro, para facilitadores. Nesta ação houve leitura, discussão e construção modelo do Documento PAREPS 2014; **Oficina de elaboração da PAS 2015**, com carga horária de 4 horas, no dia 17 e 25 de setembro, para Coordenadores, Supervisores e Responsáveis por núcleos. Nesta ação houve, Análise de contexto do cenário de 2015, Projetos aprovados na CIES em 2014, Status PAREPS 2014, Interface da ETSUS com as RAS, Instrumentos de Gestão e orientações sobre preenchimento da PAS e diretrizes para sua elaboração, Avaliação das ações/atividades constantes na PAS/2015 e ajustes; 5ª **Reunião Ordinária CIES/CIB-TO** , no dia 24 de setembro, para Membros da Comissão, tendo participado 27 pessoas. Fonte de Financiamento: 248. Momento Formativo sobre Educação Popular em Saúde e informes; Confecção e divulgação de informativo da **5ª Reunião Ordinária CIES/CIB-TO** no dia 26 de setembro, para membros da Comissão, parceiros e setores da ETSUS. Divulgação do conteúdo de pauta da 5ª Reunião Ordinária CIES/CIB-TO; Transcrição Ata 5ª Reunião Ordinária CIES/CIB-TO, no dia 30 de setembro, para membros da Comissão; Construção PAREPS, com carga horária de 2 horas, no dia 30 de setembro, para Facilitadores. Alinhamento de pauta para reuniões da CIR do mês de outubro; Elaboração PAREPS/2014 Capim Dourado, em setembro; Solicitação e Acompanhamento de Material Gráfico - Processo1493/2013, em setembro. Alguns materiais solicitados aguardando boneco para aprovação. Faltam algumas artes para serem definidas e montadas. **Reunião CIR Capim Dourado**, nos dias 09 e 10 de outubro, contemplando 12 municípios; **Reunião CIR Bico do Papagaio**, nos dias 09 e 10 de outubro, contemplando 22 municípios; **Reunião CIR Cerrado Tocantins Araguaia**, nos dias 14 e 15 de outubro, contemplando 23 municípios; **Reunião Diretoria de Planejamento e Gestão da Saúde** (SESAU), no dia 21 de outubro, pra coordenadores, supervisores, responsáveis por núcleos e responsáveis pela elaboração e acompanhamento de execução orçamentária financeira da ETSUS. Nesta ação houve demonstração do panorama atual do orçamento da saúde; Reunião Comitê Telessaúde, no dia 21 de outubro, para membros do comitê e representantes da Coordenação Nacional do Telessaúde Brasil Redes; **Organização da 6ª Reunião Ordinária CIES/CIB/TO**, em outubro, para membros da Comissão; Solicitação e Acompanhamento de material gráfico - Processo 1493/2013, em outubro. Fonte de Financiamento: 248; Instrutoria Caminhos do Cuidado, em outubro, contemplando os municípios de

Lagoa da Confusão e Paraíso do TO - Região de saúde Cantão, realizado em Paraíso do TO. Houve a realização da 4ª e 5ª aula do curso. Seminário Caminhos do Cuidado, nos dias 03 e 04 de novembro, voltado para Tutores. Avaliação do curso ao longo do ano de 2014 e discussão e alinhamento de proposta para o **Curso Caminhos do Cuidado** para o ano de 2015 no Estado do Tocantins; **Reunião CIR Cerrado Tocantins Araguaia** , com carga horária de 12 horas, nos dias 06 e 07 de novembro, para os Municípios da região, realizado em Bom Jesus do Tocantins. Houve Leitura, e assinatura dos projetos do PAREPS 2014; **6ª Reunião Ordinária CIES/CIB-TO** , no dia 13 de Novembro, para Membros da Comissão, tendo participado 21 pessoas. Fonte de Financiamento: 248; Acompanhamento de aquisição de material gráfico - Processo 1493, em novembro. Fonte de Financiamento: 248. Recebido Material referente à NE 16117, acompanhamento de demais notas de empenho. Reunião Comissão Intergestores Bipartite - CIB-TO - Prévia SESAU, no dia 03 de dezembro, para Representantes SESAU, realizado no Ministério Público; **Reunião Comissão Intergestores Bipartite - CIB-TO e** Prévia COSEMS, no dia 04 de dezembro, para Secretários Municipais de Saúde e representantes SESAU. Houve Apresentação dos pontos de pauta da CIES e homologação; Reunião Institucional, no dia 11 de dezembro, para Membros da CIES. Compartilhas as realizações da ETSUS em 2014; Elaboração dos Termos de Referência no dia 10 de dezembro; Acompanhamento de aquisição de material gráfico . Processo 1493, em dezembro.

Núcleo de Articulação de Educação Permanente - NAEP

Articulação de Educação Permanente - EP - Identificação dos responsáveis pela EP nos municípios das 08 Regiões de Saúde. Foi reenviado ofício via e-mail e realizado contato por telefone com os municípios que ainda não responderam as solicitações. Também foi enviado textos/artigos para os municípios que indicaram nome do técnico responsável pela EP. Na oportunidade da CIR, foi disponibilizado na pasta de cada facilitador do PAREPES, lista de todos os municípios por região para solicitação da indicação do nome do responsável de EP do município aos gestores presentes. Os impactos positivos e negativos alcançados com a meta:Aproximação com os municípios, sendo que 38 (trinta e oito) municípios responderam ao ofício indicando o técnico responsável pela Educação Permanente. Divulgação da Política de Educação Permanente em Saúde aos municípios, apoio com material sobre educação permanente em saúde. A dificuldade é que até o momento poucos municípios responderam ao ofício com as informações solicitadas. Dificuldade de contato com os secretários municipais e técnico responsáveis pela Educação Permanente/EP.

Construção do Tutorial do **Plano de Ações Regionais de Educação Permanente em Saúde . PAREPS** -O movimento de construção do PAREPS tem proporcionado uma interação entre as áreas técnicas da ETSUS e aproximação dos técnicos do NAEP com técnicos municipais, fomentando a formação de NEP e divulgando a Política de Educação Permanente; A indisponibilidade dos membros do Grupo de Trabalho tem dificultado os encontros do GT para elaboração do tutorial. Subsidiar as Regiões de Saúde na construção do PAREPS, além de fomentar a divulgação da Política de Educação Permanente em Saúde. Foram solicitadas 500 cartilhas, com 25 paginas tamanho 15 cm x 20 cm, no valor de R$ 2.250. Foram impressos 200 cartilhas em março, sobre o Tutorial do PAREPES. Como impacto positivo verifica-se que a divulgação das cartilhas objetiva dizer como se dará a construção do Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde . PAREPS e disponibilização de instrumento de subsídio de orientação para técnicos e gestores na elaboração do Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde dos municípios.

Realização da oficina para apoiadores e facilitadores do PAREPS/2014, com carga horária de 12 horas, realizado nos dias 26 e 27 de março, para Membros da CIES e servidores estaduais envolvidos na construção do PAREPES, tendo participado 16 pessoas, com a fonte de financiamento 248. Houve satisfação dos participantes com a metodologia e conteúdo da oficina, consenso e entendimento do papel de cada um nas CIRs em relação ao PAREPS. Nº participantes menor do que o esperado; I Oficina para membros da CIES/CIB-TO, com carga horária de 12 horas, nos dias 25 e 26 de março, para Membros da Comissão, tendo participado 19 pessoas. A oficina foi avaliada de forma positiva. A metodologia proporcionou o envolvimento e troca de aprendizado bem como maior empoderamento no que se refere à Educação Permanente e competências dos membros da Comissão de Integração Ensino-Serviço.

Mobilização e levantamento de demandas para elaboração do PAREPS . Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde na Comissão Intergestores Regional Amor Perfeito, no período de 03 e 4/04/2014, participaram 10 municípios representados . totalizando 18 participantes; realizado em Ipueiras - Região de Saúde Amor Perfeito; pontos positivos: Apresentação sobre a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, o que é o PAREPS, alinhamento sobre os conceitos de educação permanente, apresentação do tutorial que dá o direcionamento de elaboração do PAREPS, ficando acordado que os municípios teriam trinta dias para elaboração das demandas educativas, de forma coletiva, estabelecendo as prioridades e as necessidades para o alcance de resultados exitosos.

Mobilização e levantamento de demandas para elaboração do PAREPS . Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde na Comissão Intergestores Sudeste, no período de 10 e 11/04/2014, para Gestores Municipais de 10 municípios representados, em Lavandeira . Região Sudeste. O impacto positivo foi o acordo com os municípios para levantamento das demandas educativas, de forma coletiva, estabelecendo as prioridades e as necessidades para o alcance de resultados exitosos e executar a proposta da PAS/2014, porém a ausência de alguns gestores dificultou atingir 100% deles com a informação. Nesta atividade pode-se fazer apresentação sobre a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, o que é o PAREPS, alinhamento sobre os conceitos de educação permanente e a apresentação do tutorial que dá o direcionamento de elaboração do PAREPS.

Mobilização e levantamento de demandas para elaboração do PAREPS . Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde na Comissão Intergestores Bico do Papagaio; no período de 08 e 09/04/2014, para Gestores Municipais de 21 municípios representados . totalizando 27 participantes, em Sítio Novo - Bico do Papagaio. O impacto positivo foi o acordo com os municípios para levantamento das demandas educativas, de forma coletiva, estabelecendo as prioridades e as necessidades para o alcance de resultados exitosos e executar a proposta da PAS/2014, porém a ausência de alguns gestores dificultou atingir 100% deles com a informação. Nesta atividade pode-se fazer apresentação sobre a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, o que é o PAREPS, alinhamento sobre os conceitos de educação permanente e a apresentação do tutorial que dá o direcionamento de elaboração do PAREPS.

No Segundo Quadrimestre: Houve acordo com os municípios para levantamento das demandas educativas, de forma coletiva, estabelecendo as prioridades e as necessidades para o alcance de resultados exitosos e executar a proposta da PAS/2014; Articulação junto aos municípios das 08 Regiões de Saúde com relação ao envio das propostas educativas para análise e consolidação, no período que compreende 15 a 30 de abril, para Gestores Municipais e Técnicos responsáveis pela Educação Permanente. Oficina Projeto Piloto de Apoio Matricial em Educação Permanente em Saúde, para 08 municípios representados . totalizando 09 participantes representando os municípios, realizado em Palmas. Consolidação das propostas educativas do PAREPS, em maio. Recebimento de propostas educativas de 47 municípios; Reunião com Facilitadores do PAREPS, no dia 23/05/2104. Reunião para nivelamento das ações e encaminhamentos para a apresentação do consolidado do PAREPS na CIR do mês de junho. Participação nas 08 (oito) reuniões CIR, em junho de 2014, com a participação de 16 Facilitadores do PAREPS nas regiões de saúde. Planejamento da oficina para técnicos responsáveis pelos processos de educação em saúde nos municípios, em junho. Reunião com Facilitadores do PAREPS, no dia 18/06/2104, realizado na ETSUS. Construção do PAREPS - Assessoramento aos técnicos municipais na elaboração dos projetos educacionais, no mês de julho, para 16técnicos municipais responsáveis pela elaboração dos projetos educacionais. Até o momento, foram recebidos projetos educacionais de duas regiões de saúde - Ilha do Bananal e Cerrado. Atraso na entrega dos projetos**,** necessitando expandir o prazo de entrega. Elaboração dos planos de Matriciamento de Educação Permanente em Saúde, em julho, para Técnicos municipais responsáveis pelo desenvolvimento de ações de educação permanente em saúde, com a participação de 08 pessoas. Dos oito participantes, sete elaboraram Plano de educação permanente em saúde de seu município. Atividade ainda em fase de avaliação e articulação junto aos técnicos na condução dos planos apresentados; Oficina para técnicos dos Núcleos de Educação Permanente em Saúde dos Municípios, em julho. Planejamento e processos técnicos da oficina realizados, até o momento recebimento de 15 inscrições. Assessoramento aos técnicos municipais na elaboração dos projetos educativos das oito Regiões de Saúde, no mês de agosto, para Técnicos municipais responsáveis pela elaboração dos projetos do PAREPS, tendo participado 05 pessoas, contemplando os municípios das Regiões de Saúde: Amor Perfeito, Cerrado, Ilha do Bananal, Capim Dourado. Os projetos apresentados pelos técnicos foram avaliados e sugeridos as correções. Os técnicos das regiões Cantão e Bico do Papagaio, não apresentaram projetos, mas se comprometeram enviar até o dia 10 de setembro; Realização da Oficina sobre Educação Permanente para técnicos responsáveis pelos processos educacionais nos municípios, com carga horária de 16 horas, nos dias 27 e 28 de agosto, para Técnicos municipais responsáveis pela EP, com a participação de 27 participantes, contemplando os municípios: Miracema, Palmas, Tocantínia e Rio dos Bois - Região de saúde Capim Dourado; Arapoema, Brasilândia, Colinas e Guaraí - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Dianópolis e Taipas - Região de saúde Sudeste; Peixe - Região de saúde Ilha do Bananal; Cristalândia, Divinópolis e Lagoa da Confusão - Região de saúde Cantão; Araguaína, Babaçulândia e Xambioá - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Augustinópolis - Região de saúde Bico do Papagaio; A finalidade da oficina foi capilarizar a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde/PNEPS no âmbito municipal; possibilitar uma reflexão de como estamos desenvolvendo a educação permanente no processo de trabalho. Como ponto negativo destaca-se participação dos municípios menor que a esperada; Avaliação dos planos municipais de educação permanente em saúde, em agosto, tendo participado 08 pessoas, contemplando os municípios: Paraíso - Região de saúde Cantão; Xambioá - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Dianópolis - Região de saúde Sudeste; Colinas - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Miracema – Região de saúde Capim Dourado; Ananás - Região de saúde Bico do Papagaio; e Porto Nacional - Região de saúde Amor perfeito. Recebimento dos planos dos municípios: Paraíso, Xambioá, Dianópolis, Colinas, Miracema, Ananás e Porto Nacional, porém alguns municípios demoraram enviar os planos para correção e acompanhamento.

Terceiro Quadrimestre - Assessoramento aos técnicos municipais na elaboração dos projetos educativos das Regiões de Saúde, com 16 horas, nos dias 02 e 03 de setembro, para Técnicos municipais responsáveis pela elaboração dos projetos do PAREPS, com a participação de 07 pessoas, contemplando as regiões de saúde do Médio Norte e Sudeste. Compareceram para a reunião de assessoramento de análise dos projetos educacionais do PAREPS os técnicos das Regiões de Saúde: Médio Norte e Sudeste. Os projetos apresentados pelos técnicos foram apresentados e concomitantemente foram revisados e corrigidos conforme as normas técnicas, bem como foram realizadas sugestões de melhoramento dos textos. Fonte de Financiamento: 248; Acompanhamento de elaboração dos Projetos Educacionais e Formatação dos Planos de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde das oito Regiões de Saúde, em setembro, voltado para Técnicos municipais responsáveis pela elaboração dos Projetos Educacionais, com a participação de 16 pessoas, realizado na ETSUS. Fonte de Financiamento: 248; Avaliação dos Planos Municipais de Educação Permanente em Saúde, em setembro, para técnicos referência em EPS, com a participação de 08 pessoas, contemplando os municípios: Paraíso - Região de saúde Cantão; Xambioá - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Dianópolis - Região de saúde Sudeste; Colinas - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Miracema - Região de saúde Capim Dourado; Ananás - Região de saúde Bico do Papagaio; Porto Nacional - Região de saúde Amor perfeito; que encaminharam os planos, porém alguns municípios demoraram enviar os planos para correção e acompanhamento; Participação na reunião da CIES com a apresentação do Estado da arte do PAREPS, em setembro, para membros e Participantes da CIES, contemplando os municípios Paraíso - Região de saúde Cantão; Xambioá - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Dianópolis - Região de saúde Sudeste; Colinas - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Miracema - Região de saúde Capim Dourado; Ananás - Região de saúde Bico do Papagaio; Porto Nacional - Região de saúde Amor perfeito; Participação da Oficina da PAS e elaboração da PAS 2015, em setembro, para servidores da ETSUS. Participação nas CIR para apresentação e Aprovação do PAREPS, em outubro, nas Regiões de Saúde: Médio Norte Araguaia, Bico do Papagaio, Sudeste, Ilha do Bananal, Cantão, Cerrado Tocantins Araguaia, Capim Dourado, Amor Perfeito. Fonte de Financiamento: 248. As regiões de saúde, Capim Dourado, Sudeste, Amor Perfeito, e Médio Norte Araguaia, concluíram os projetos educacionais para Construção do Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde . PAREPS, o PAREPS das referidas regiões, foram apresentados nas CIR, aprovados e assinados pelos gestores municipais. As regiões de saúde: Ilha do Bananal, Bico do Papagaio, Cerrado Tocantins Araguaia e Cantão, não concluíram os projetos educacionais do PAREPS, necessitando de repactuação das demandas educacionais e novas datas para apresentação dos projetos aos técnicos da ETSUS. Acompanhamento da elaboração dos Projetos Educacionais e Formatação dos Planos de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde de quatro Regiões de Saúde, em outubro, para Técnicos municipais responsáveis pela elaboração dos Projetos Educacionais, contemplando as Regiões de Saúde: Bico do Papagaio, Cantão, Ilha do Bananal, Cerrado. Fonte de Financiamento: 248. Os projetos educacionais apresentados pelos técnicos municipais das regiões Bico do Papagaio, Ilha do Bananal, Cantão e cerrado, foram analisados e feito as considerações para correção. Observou-se, uma grande dificuldade dos técnicos municipais em elaborar os projetos educacionais, e cumprir as datas pactuadas para entrega dos projetos. Participação nas CIRs para apresentação, aprovação e consenso dos PAREPS, em novembro, para Gestores e Técnicos da CIR, contemplando os municípios das regiões de saúde: Bico do Papagaio - Cachoeirinha; Cantão - Barrolândia, Cerrado Tocantins - Bom Jesus do Tocantins e Capim Dourado - Palmas. Fonte de Financiamento: 248. As regiões de saúde, Bico do Papagaio, Cerrado Tocantins, Cantão Capim Dourado, concluíram os projetos educacionais para Construção do Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde PAREPS das referidas regiões, foram apresentados nas CIR, aprovados, consensuados e assinados pelos gestores municipais; Apresentação do status do PAREPS na CIES, no dia 13 de novembro, para Membros da CIES, realizado na ETSUS. O status do Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde foi apresentado aos membros da CIES, sendo apresentado um panorama geral da situação dos PAREPS nas oito Regiões de Saúde, meta física e meta financeira. Os membros da CIES puderam perceber como foi todo o caminhar na elaboração do PAREPS e as dificuldades enfrentadas tanto pela equipe de Cooperação Técnica quanto pelos municípios. Reprografia dos Planos de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde-PAREPS, em dezembro foi executada a reprografia dos Planos de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde - PAREPS, das oito regiões de saúde, com a finalidade de disponibilizá-los para os gestores municipais que aderiram aos planos. Foi disponibilizado também uma cópia para a Diretoria de Gestão e Acompanhamento Estratégico - DGAE; Apresentação do status do PAREPS na CIES, no dia 13 dedezembro. O status do Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde foi apresentado aos membros da CIES, sendo apresentado um panorama geral da situação dos PAREPS nas oito Regiões de Saúde, meta física e meta financeira. Os membros da CIES puderam perceber como foi todo o caminhar na elaboração dos PAREPS e as dificuldades enfrentadas tanto pela equipe de Cooperação Técnica quanto pelos municípios; Participação na reunião da CIB para homologação dos PAREPS, no dia 14 de dezembro, para Membros da CIB.

Assessoria Executiva de Gestão Educacional - ASSEGE

Imersão dos Novos Estagiários - ULBRA, com carga horária de 12h, nos dias 04 e 05 de fevereiro, tendo participado 35 pessoas; Reunião UFT - Gestão HDT Araguaína, no dia 06/02/2014, na Pro reitoria, com a Vice Reitora - UFT, Diretora ETSUS, Técnicos ASSEGE, tendo participado 07 pessoas; Reunião UFT - Ampliação Vagas de Estágio no HGP do Curso Enfermagem, no dia 06/02/2014, para Estagiários de Enfermagem, com a participação de 09 pessoas, realizado na Sala da Pro Reitoria da UFT; Reunião UFT - Curso Nutrição Supervisão indireta, no dia 06/02/2014, para Servidores / Estagiários de Nutrição, tendo participado 06 pessoas; Reunião Geral ETSUS no dia 14/02/2014, para Servidores da ETSUS; Reunião Ligas Acadêmicas UFT, no dia 21/02/2014, com a Coord. do Curso Medicina e acadêmicos da UFT, tendo participado 05 pessoas. Reunião Comissão organizadora do Evento ETSUS, no dia 10/03/2014, para Técnicos ETSUS, com a participação de 07 pessoas, realizada na ETSUS; Reunião Internato Interinstitucional, no dia 14/03/2014, com membros da comissão representando as instituições; UFT, ETSUS, ITPAC, UNIRG, tendo participado 08 pessoas, realizado na Sala da Coordenação do Curso de Medicina da UFT; IV Oficina de Educação Permanente NEPs Estaduais, com carga horária de 24h, realizado no período de 25 a 27 de Março de 2014, para Servidores dos NEPs Estaduais, com a participação de 26 pessoas, realizado no IFTO Palmas. Fonte de Financiamento: 248; Reunião de Alinhamento com os NEPs Estaduais, no dia 28/03/2014, para Servidores dos NEPS Estaduais, com a participação de 24 pessoas, realizado na ETSUS; Reunião Interna para alinhamento da oficina dos NEPs, no dia 21/03/2014, para Técnicos da ASSEGE, com a participação de 03 pessoas; Reunião HGP Residência Médica, no dia 18/03/2014, para Diretor do HGP, NEPs; Processo Seletivo PRM em Gurupi, no dia 18/03/2014, para Médicos, contemplando o município de Gurupi, realizado na UNIRG; Reunião Recepção de Novos Médicos Residentes . UFT, com carga horária de 4horas, no dia 10/03/2014, para Médicos Residentes, na UFT. NUGEP: Informando para cuidar de você, com a carga horária de 2 horas, no dia 01 de abril, para servidores da ETSUS, tendo participado 22 servidores, realizado na ETSUS. Reunião com carga horária de 4h, realizado no dia 03 de abril, como Coordenadoras de Nutrição HGP, Dona Regina e Infantil, no NEP do HGP, NIES, UFT, tendo participado 11 pessoas. Reunião CIR Ilha do Bananal . PAREPS com carga horária de 8h, realizado nos dias 08 e 09 de Abril de 2014, para gestores da região de Saúde da CIR, tendo participado 10 pessoas, contemplando os municípios que compõe a CIR, realizado em Crixás - TO. Fonte de Financiamento: 248. Reunião de trabalho da ASSEGE, com carga horária de 2h, no dia 14 de abril, com servidores da ASSEGE, tendo participado 07 pessoas; Reunião Ordinária do Internato interinstitucional com carga horária de 2 horas, realizado no dia 16 de abril, com membros das instituições ITPAC, UNIRG, UFT, tendo participado 07 pessoas. Imersão da Turma de Enfermagem da ULBRA, com carga horária de 12 horas, realizado nos dias 22 e 23 de Abril de 2014, voltado para Acadêmicos do 4º Período, tendo participado 17 pessoas, realizado na ETSUS. Imersão da Turma de Nutrição da UTF, com carga horária de 12 horas, no período que compreende 24 e 25 de Abril de 2014, voltado para acadêmicos do 7° Período, tendo participado 19 pessoas, realizado na UFT. Reunião de trabalho da ASSEGE, com carga horária de 2h, no dia 28 de abril, com servidores da ASSEGE, tendo participado 09 pessoas. Reunião UFT - HDT 2014.2, com carga horária de 1h, no dia 29 de abril, com as instituições que utilizam o campo de estágio, ITPAC - Araguaína, IFTO . Araguaína, ETSUS e UFT, tendo participado 09 pessoas, realizado na Sala da Vice-Reitoria da UFT. Reunião de Educação Permanente . LACEN, com carga horária de 4h, no dia 15 de abril, com Servidores do LACEN, tendo participado 12 pessoas, realizado no Auditório do LACEN. Seminário Internacional de Medicina Rural e Educação Médica, com carga horária de 24h, nos dias 01 e 02 de Abril de 2014, para profissionais de Saúde, Gestores e Instituições de Ensino, tendo participado 200 pessoas, realizado no Auditório da CAPS em Brasília. Reunião da CIES, com horária de 4h, no dia 15 de abril, voltado para Comissão e convidados, com a participação de 30 pessoas, realizado na ETSUS.

No Segundo Quadrimestre: Reunião com Coordenadores da Nutrição dos Hospitais: HGP, HMDR, HIP, NIES, NEP HGP e Coordenação do curso de Nutrição no dia 08/05/2014, com a participação de 11 pessoas. Seminário Internato Rural . UFT, no período de 09 e 10 de Maio de 2014, com carga horária: 12h, com a participação de 28 pessoas. Reunião de trabalho da ASSEGE, no dia 14/05/2014. Reunião com NEP HGP sobre Estagiários de Serviço Social, no dia 13/05/2014, para Servidores do HGP, Coord. Curso UNITINS, NEP e ASSEGE, com a participação de 12 pessoas. Reunião de Facilitadores do PAREPS, no dia 23 de Maio de 2014, voltado para facilitadores. Visita Técnica ao NEP do Anexo I, no dia 26 de Maio, voltado para Servidores dos NEP. Visita Técnica ao NEP do LACEN, no dia 27 de Maio. Visita Técnica ao NEP do HGP, no dia 28 de maio. Visita Técnica ao NEP do Hospital Infantil, no dia 29 de Maio. Visita Técnica ao NEP do Hospital e Maternidade Dona Regina, no dia 30 de maio. Reunião de Alinhamento PAREPS, no dia 30 de Maio. Reunião da COREMU . ULBRA, no dia 15 de Maio, com a participação de 20 pessoas. Reunião de Estudo da Portaria 635/2012, no dia 16 de Maio.

NUGEP informando para cuidar de Você, no dia 03/06/2014, para Servidores da ETSUS, com a participação de 15 pessoas. Reunião da Comissão do Internato Interinstitucional, no dia 04/06/2014, para Membros da Comissão, com a participação de 08 pessoas. Reunião COREMU . ULBRA, no dia 05/07/2014, tendo participado 12 pessoas. Reunião Hospital Maternidade Dona Regina â..Residência Médicaâ., no dia 06/06/2014, com NEP, Diretor Geral e Técnico, com a participação de 08 pessoas. Reunião PAREPS, no dia 06/06/2014, para Facilitadores do PAREPS. Reunião da CIR Ilha Bananal â..PAREPSâ., no período de 09 a 12 de junho de 2014, tendo participado 24 pessoas, realizado na SEMUS Peixe; Visita Técnica ao NEP, no período de 24 a 27 de junho 2014, para Servidores dos NEP, contemplando os municípios de Alvorada, Araguaçú e Gurupi. Visita Técnica ao NEP Tia Dedé, Regional e Hemocentro, no dia 10 de Junho, para Servidores dos NEP, contemplando o município de Porto Nacional. Visita Técnica ao NEP do Hemocentro de Palmas, no dia 11 de Junho, contemplando o município de Palmas. Reunião Geral ETSUS, no dia 11 de junho; Reunião do PPP e Regimento interno ETSUS, no dia 27 de Junho. Reunião ETSUS, em julho, para Diretoria Geral, Coordenadores e responsáveis pelas áreas técnicas; Reunião SESAU, no dia 09/07/2014, com responsável da Residência Médica na ETSUS para elaboração de Portaria de regulamentação, com a participação de 05 pessoas; Reunião SESAU, no dia 08/07/2014, para Projeto de Reforma e Ampliação do Hospital Regional de Porto Nacional; Reunião ASSEGE/NIES e Hemocentro, no dia 11/07/2014, para Estágio/Internato; Reunião ASSEGE/NIES e Hemocentro, no dia 15/07/2014, para Fluxo de Residência/Internato; Reunião ASSEGE/NIES/HGP, no dia 15/07/2014, para Fluxo/comportamento dos alunos de Internato Interinstitucional; Reunião SESAU, no dia 17/07/2014, sobre Residência, Internato e Certificação do Hospital Escola; Reunião SESAU, no dia 17/07/2014, sobre Alimentação dos Internos; Reunião ASSEGE/SECAD, no dia 18/07/2014, para Liberação de Servidor para eventos externos; Reunião NEP- DAPS/ASSEGE, no dia 28/07/2014; Reunião ASSEGE/HMDR, no dia 30/07/2014, para Assessoramento ao Sistema FORMSUS; Reunião ASSEGE/UFT, no dia 30/07/2014, para Assessoramento ao Sistema FORMSUS; Imersão do SUS, no período de 30/07/2014 a 01/08/14, para Alunos do Curso de Fisioterapia da ULBRA, com a participação de 18 pessoas. Reunião projeto Canvas realizada no dia 22 de agosto, tendo participado 08 pessoas, realizado na ETSUS. Visita Técnica aos NEPS Estaduais, no período de 11 a 14 de agosto, voltado para Servidores e NEP dos Hospitais, contemplando os municípios de Paraíso, Guaraí e Miracema. Visita Técnica aos NEPS Estaduais, no período de 05 a 08/08/2014, para Servidores e NEP dos Hospitais, contemplando os municípios de Dianópolis e Arraias. Visita Técnica aos NEPS Estaduais, no período de 18 a 22 de agosto, contemplando os municípios de Augustinópolis e Araguaína. Visita Técnica aos NEPS Estaduais, no período de 25 a 29/08/2014, para Servidores e NEP dos Hospitais, contemplando os municípios de Arapoema, Xambioá e Pedro Afonso. Reunião ETSUS Projeto Canvas, no dia 22 de agosto, para Técnicos da ETSUS; NUGEP informando para cuidar de Você, no dia 25 de agosto, para servidores ETSUS, tendo participado 08 pessoas; Reunião Processo de Trabalho, no dia 26 de agosto, para Coordenadores, supervisores e responsáveis por núcleo; Reunião Material gráfico, no dia 26 de agosto, para Coordenadores e Supervisores; Reunião Gestão do Trabalho, no dia 26 de agosto, com a participação de 08 pessoas.

No Terceiro Quadrimestre: Reunião PAS, com 4h, no dia 04/09/2014, para Diretoria Geral, Coordenadores, supervisores da ETSUS; Reunião Sobre Material Gráfico, no dia 05/09/2014; Reunião PAREPS, no dia 11/09/2014, para Facilitadores do PAREPS, tendo participado 12 pessoas; Reunião Regulação do Trabalho, no dia 12/09/2014, para Servidores da SESAU, com a participação de 9 pessoas; Reunião Ordinária COREME de Gurupi, no dia 16/09/2014, para membros da Comissão, tendo participado 18 pessoas, contemplando o município de Gurupi. Fonte de Financiamento: 384; Oficina da PAS, no dia 17/09/2014, para Coordenadores, Supervisores e Responsáveis por Núcleos; NUGEP - Informando para cuidar de Você, no dia 23/09/2014, para servidores da ETSUS, com a participação de 15 pessoas; Oficina da PAS, no dia 25/09/2014, para Coordenadores, Supervisores e Responsáveis por Núcleos; Reunião sobre Progressão, no dia 26/09/2014, para Sub Secretário, Diretoria RH SESAU, Técnicos ETSUS, com a participação de 14 pessoas; Reunião sobre Progressão, no dia 29/09/2014, para Sub Secretário e Colegiado Gestor da SESAU, com a participação de 20 pessoas; Reunião PAREPS, no dia 30/09/2014, para Facilitadores do PAREPS. Reunião CIR . SESAU, no dia 03/10/2014, tendo participado 18 pessoas; Reunião SECAD no dia 16/10/2014, com a participação de 6 pessoas; Reunião Planejamento Execução Orçamentária, no dia 16 de outubro, para Técnicos ETSUS; Reunião SIMED , no dia 17/10/2014, para Médicos , com a participação de 4 pessoas; Reunião CIMI, no dia 22/10/2014, para membros da comissão, com a participação de 6 pessoas; Reunião FUNTROP . HDT Araguaína, no período de 14 e 15/10/2014, para Membros da Comissão Transição, realizada na FUNTROP. Fonte de Financiamento: 450; Reunião Sobre Férias, no dia 20 de outubro, para Assessores e Responsáveis por núcleo; Imersão da Enfermagem da ULBRA, no dia 07 de outubro, para Acadêmicos de Enfermagem, com a participação de 18 pessoas, realizado na ULBRA; Imersão da Nutrição da UFT, no dia 30/10/2014, para Acadêmicos de Nutrição, com a participação de 23 pessoas; Reunião ITPAC - SESAU, no dia 22/10/2014; Reunião da Portaria de Instrutoria, no dia 01/10/2014, para Técnicos ETSUS; Reunião Sobre Editais, nos dias 17, 21, 27 e 29 /10/2014, voltado para Téc. ETSUS. Reunião CIR - SESAU, no dia 03/11/2014, para Servidores Técnicos SESAU; Reunião Comissão Processo Seletivo, no dia 10/11/2014, com a participação de 5 pessoas; Reunião Geral da Diretoria, no dia 10/11/2014; Reunião Levantamento de Demandas Educacionais, no dia 11/11/2014, com a participação de 8 pessoas; NUGEP - Informando para Cuidar de Você, no dia 11/11/2014, com a participação de 15 pessoas; Reunião HMDR- Residência Enfermagem Obstétrica, no dia 11/11/2014, para Residentes, Proponente, Ministério da Saúde e Serviço, com a participação de 18 pessoas; Reunião Processo Seletivo nos dias 12, 13 e 14/11/2014; Reunião da CIES, no dia 13/11/2014; Reunião da Diretoria Geral , no dia 17/11/2014, para Coordenadores, Assessores e Responsáveis por Núcleo; Reunião CIR - PAREPS , no período de 17 a 20/11/2014, contemplando os 18 municípios que fazem parte da Região de Saúde Ilha do Bananal, realizado no Fórum de Figueirópolis; Reunião HMDR- Residência Enfermagem Obstétrica, no dia 24/11/2014, com a participação de 8 pessoas; Reunião HMDR- Residência Enfermagem Obstétrica, no dia 25/11/2014; Reunião da Diretoria Geral, no dia 24/11/2014; Reunião Revisão Portaria 635/12, no dia 26/11/2014, para Servidores da SESAU, com a participação de 06 pessoas; Levantamento para Apresentação â..ETSUS em Números e Qualidadeâ. . Gestão 2011 . 2014, no período de 18/11/2014 a 28/11/2014, voltado para Todos os servidores da ETSUS; Relatório de Gestão 2014, no período de 18/11/2014 a 28/11/2014. Curso Negociação de Conflito, no dia 05/12/2014, voltado para Servidores Técnicos SESAU; Oficina de Integração das Residências do HMDR no dia 09/12/2014, para Servidores, Residentes da Medicina e Enfermagem Obstétrica com a participação de 30 pessoas; Reunião Ordinária do Internato Médico Interinstitucional, no dia 10/12/2014, para Membros da Comissão, com a participação de 9 pessoas; Reunião â..ETSUS em Números e Qualidadeâ. - Gestão 2011 - 2014, no dia 11/12/2014, para Servidores ETSUS; Café com Prosa - Portaria 796/14, no dia 03/12/2014, para Servidores da ETSUS, com a participação de 10 pessoas; Elaboração dos Termos de Referências, no período de 05/12/2014 a 18/12/2014; Revisão da Portaria 635/2012, no período de 16/12/2014 a 24/12/2014.

Assessoria de Ciência, Tecnologia e Inovação - ASSECTI

Assessoramento das atividades realizadas na ASSECTI, em janeiro, para Servidores da ASSECTI; Atividade / Curso: IV Módulo do Curso de Qualificação em Pesquisas para o SUS: Metodologia Científica para a área da Saúde, em janeiro, para Servidores da SESAU, tendo participado 18 pessoas, contemplando Palmas, Araguaína e Porto Nacional. Fonte de Financiamento: 0248001060. As atividades pedagógicas do Curso foram finalizadas no mês de dezembro, onde todas as metas propostas foram alcançadas, tendo ao final Capacitado 18 Servidores Públicos. Para os meses de janeiro e fevereiro ficaram pendentes, a emissão dos certificados pela FUNAPE, conforme consta em contrato, a realização do Relatório Final pelos fiscais de Contrato e o envio da documentação comprobatória da Prestação dos Serviços ao Setor financeiro para a Realização do Pagamento. Faz-se a observação que todas as atividades que ficaram pendentes já foram executadas. Qualificação em pesquisa para a saúde de 18 Servidores do SUS; Articulação, sistematização e acompanhamento do PPSUS - Pesquisa Para o SUS, para Pesquisadores e Instituições de Pesquisa em saúde e o Sistema Único de Saúde, contemplando os 139 municípios tocantinenses, realizado na ETSUS. Fonte de Financiamento: Fonte 102 Contrapartida de Convênio SESAU/Ministério da Saúde/CNPq/FAPT. O Edital foi finalizado pelos Técnicos da SESAU e FAPT e enviado para revisão pelos técnicos do CNPq e DECIT/MS e as sugestões de alteração foram analisadas e executadas. O Edital do PPSUS pronto e publicado no Diário Oficial do Estado do Tocantins entre os dias 04 e 06 de fevereiro e lançado em Solenidade Pública com a presença do Governador do Estado, da Secretária de Estado da Saúde, do Secretário de Estado de Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia e Inovação e Presidente da FAPT, dos Técnicos da ETSUS e de Autoridades representantes de Instituições de Pesquisa e Ensino do Estado do Tocantins; Cursos da Escola de Governo, no mês de janeiro, para Servidores SESAU, contemplando Palmas, realizado na Escola de Governo; Desenvolvimento de formulário eletrônico para regulação de pesquisa, para Unidades hospitalares, setores da SESAU, Pesquisadores. O formulário foi colocado em consulta pública até fevereiro, para conhecimento, testes e sugestões; Gerenciamento das atividades realizadas no NTE, no período de 01 a 31/01, para Servidores da ASSECTI. Fechamento dos processos para a certificação do Curso de Tecnologias Educacionais (Curso BVS módulo I e II e Canal Saúde - Oficina de produção de vídeo.). Identificou-se falta de retorno por parte da DTI no tocante ao Sistema de Gerenciamento Informatizado para a Biblioteca da ETSUS; Falta de RH especializado na área de comunicação e operação de câmera. Mudança na equipe da BVS no MS e do Canal Saúde na Fiocruz. Necessidade do Sistema de Gerenciamento Informatizado para a Biblioteca da ETSUS, Recursos Humanos especializado, adequação da biblioteca (climatização e estrutura física) e aquisição de equipamentos para o Canal Saúde; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Biblioteca, no período de 02 a 31/01 (08h00min às 12h00min - 14h00min às 18h00min), para Servidores da SESAU, alunos da ETSUS e Usuários Externos, contemplando o município de Palmas. No mês de janeiro houve 115 (cento e quinze) usuários utilizando a biblioteca, destes 94 (noventa e quatro) para pesquisa na internet, 05 (cinco) para estudo, 09 (nove) para trabalho escolar e 07 (sete) não identificaram a atividade executada no ambiente. Dos cento e quinze usuários, 103 (cento e três) são alunos da ETSUS, 01 (um) é usuário externo, 01 (um) é servidor e 10 (dez) não se identificaram. Foram doados a esta biblioteca diversos exemplares da área da saúde e que são de interesse dos usuários desta biblioteca, dentre os quais 22 (vinte e dois) exemplares de livros, 16 (dezesseis) exemplares de periódicos, 02 (dois) exemplares de DVDs e 22 (vinte e duas) encadernações. Os exemplares doados não foram cadastrados e disponibilizados aos usuários, por não haver estrutura tecnológica e suporte material e físico para registro, classificação e catalogação, bem como, meios e formas de controle adequado para disponibilização. Foi elaborado um termo de doação de materiais bibliográficos, que não existia na biblioteca; Participação em Reuniões: eventos externos, em janeiro, para Servidores da SESAU. Troca de informações e de experiências; Participação em Reuniões: eventos internos da ETSUS, para Servidores da SESAU. Melhor planejamento e gestão dos serviços; Assessoramento das atividades realizadas na ASSECTI, em fevereiro, para servidores da ASSECTI; Curso de Qualificação em Pesquisas para o SUS: Metodologia Científica para a área da Saúde. Carga horária: 80h, no período: abril, maio, junho e julho, para Servidores da SESAU, com a participação de 22 pessoas, contemplando todo o Estado. Fonte de Financiamento: 0248001060. Revisão e publicação do edital de seleção de discentes. Qualificação em pesquisa para a saúde de Servidores do SUS; Curso: PPSUS 2014, para Pesquisadores e Instituições de Pesquisa em saúde e trabalhadores do Sistema Único de Saúde, contemplando o Estado do TO, realizado na ETSUS. Fonte de Financiamento: Fonte 102 Contrapartida de Convênio SESAU/Ministério da Saúde/CNPq/FAPT. Lançamento do edital do Programa de Pesquisa para o SUS: â..gestão compartilhada em saúde (PPSUS)" no Diário Oficial de 07 de 02 de 2014. EDITAL FAPT N° 01/2014. Ampla divulgação do lançamento do edital no site do Ministério da Saúde - SISC&T . Sistema de Informação de Ciência e Tecnologia em Saúde; site: http://www.fundep.ufmg.br/pagina/2879/fapt-abre-edital-para-projetos-de-pesquisa-para-o-ppsus-em-tocantins.aspx; http://fapt.to.gov.br/edital-no-1-2014-ppsus-to-fapt-to-sesau-to-ms-decit-cnpq/ e http://www.sedecti.to.gov.br. O Edital do PPSUS foi publicado no Diário Oficial do Estado do Tocantins no dia 07 de fevereiro e lançado em Solenidade Pública com a presença do Governador do Estado, da Secretária de Estado da Saúde, do Secretário de Estado de Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia e Inovação e Presidente da FAPT, dos Técnicos da ETSUS e de Autoridades representantes de Instituições de Pesquisa e Ensino do Estado do Tocantins. Mobilização da comunidade científica tocantinense para realizar pesquisas segundo as necessidades prioritárias de produção de conhecimento em saúde no estado; Cursos da Escola de Governo, em fevereiro, para Servidores SESAU, contemplando Palmas; Participação em Evento para Lançamento do edital do PPSUS no Gabinete do Governador, no dia 07/02, para Servidores SESAU, pesquisadores, instituições de Ensino, contemplando o município de Palmas, realizado no Palácio Araguaia; Curso de Elaboração de Termos de Referência, nos dias 10 à 13/02, para Servidores SESAU, pesquisadores, instituições de Ensino; Curso de Fiscal de Contrato, nos dias 24 à 28/02, para Servidores SESAU, contemplando o município de Palmas, realizado no Tribunal de Contas do Estado; Apresentação e Divulgação Edital PPSUS, no dia 28 de fevereiro, para Faculdade ITPAC - Porto Nacional, contemplando o município de Porto Nacional Fonte de Financiamento: 248; Reunião prévia da CIR, no dia 24/02, para Gestores e técnicos municipais de saúde, contemplou-se todos os municípios do Estado; Reunião da CIR, nos dias 25 e 26/02, para Gestores e técnicos municipais de saúde, contemplaram todos os municípios do Estado, realizado na faculdade Católica do TO; Reunião GT - PID/ Canal Saúde, no dia 27/02, para servidores SESAU. Foram discutidas as ações realizadas em 2013, feito um relatório detalhado informando inclusive que dos 139 municípios apenas 26 faltam receber a visita para validar a utilização do kit . Canal Saúde. Na oportunidade, entramos em contato com a Sra. Zenith (MS) questionando a atuação da Oi que não instalou todos os equipamentos recebidos e não deu manutenção quando solicitada. Fomos informados da reunião com a Oi, dia 11 de março, não sendo permitida a participação dos estados por ser fechada entre o Ministro e a Oi. 38 municípios não receberam o kit - Canal Saúde, um é Fortaleza do Tabocão por não ter vindo retirar. Os outros 37, a Oi vai entregar diretamente no município e fazer a instalação no período de 14 a 25 de abril de 2014. Como encaminhamento, ficou a construção das rotas para validar os 26 municípios que receberam o kit e não assinaram o termo de compromisso garantindo a adequada utilização dos equipamentos do kit; Desenvolvimento de formulário eletrônico para regulação de pesquisa, em fevereiro, para Unidades hospitalares, setores da SESAU, Pesquisadores, contemplou-se todo o Estado. O formulário foi colocado em consulta pública até 28 de fevereiro, para conhecimento, testes e sugestões. Houve uma pequena participação de pesquisadores. De forma geral o formulário foi bem avaliado; Curso: ASB, nos dias 19,20 e 21/02, para Alunos da ETSUS, com a participação de 31 alunos, contemplou-se Palmas, Porto Nacional, Miranorte, Natividade, Araguacema, Rio Sono, Ipueiras, Barrolândia, Novo Acordo, Nova Rosalândia, Aliança, Silvanópolis, Fortaleza do Tabocão, Santa Rosa, São Valério, Pedro Afonso, Rio dos Bois, Lajeado, Lizarda. Fonte de Financiamento: curso realizado pela CEP; Gerenciamento das atividades realizadas no NTE, para Servidores da ASSECTI. Disponibilização dos certificados do Curso de Tecnologias Educacionais (Curso BVS módulo I e II e Canal Saúde . Oficina de produção de vídeo). Demanda ao Canal Tocantins Saúde para registro áudio visual de cursos e eventos (Curso caminhos do cuidado, curso para agentes comunitários, reunião sobre a educação nos próximos 10 anos, entre outros). Reunião com a CEP para a atuação das bibliotecon omistas quanto à adequação da bibliografia a ser adotada nos cursos da ETSUS. Convite para participar da 11ª Semana de CTI. Processo do Sistema de Gerenciamento Informatizado para a Biblioteca da ETSUS foi para Cotação. Articulação do curso Canal Saúde II e mais uma turma do Canal Saúde I. Elaboração de folder para divulgação do Telessaúde; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Biblioteca, no período de 01 a 28/02 (08h00min às 12h00min - 14h00min às 18h00min), para Servidores da SESAU, alunos da ETSUS e Usuários Externos. No mês de fevereiro houve 180 usuários utilizando a biblioteca, dentre os quais, 153 são alunos da ETSUS, 01 é professor, 01 é servidor, 03 são usuários externos, 22 não se identificaram. Foram doados a esta biblioteca 11 exemplares da área da saúde e que são de interesse dos usuários desta biblioteca, dentre os quais, 09 exemplares de livros e 02 encadernações. Os exemplares doados não foram cadastrados e disponibilizados aos usuários, por não haver estrutura tecnológica e suporte material e físico para registro, classificação e catalogação, bem como, meios e formas de controle adequado para disponibilização. Foi elaborado um novo formulário de visitação, substituindo o livro de registros. Houve reorganização do mobiliário da biblioteca, ampliando o espaço de circulação; Participação em Reuniões: eventos internos da ETSUS, em fevereiro, para servidores da SESAU. Melhor planejamento e gestão dos serviços e melhora da comunicação interna. Assessoramento das atividades realizadas na ASSECTI, em período integral, no mês de março, para Servidores da ASSECTI; Curso de Qualificação em Pesquisas para o SUS: Metodologia Científica para a área da Saúde, carga horária de 80h, no período de abril, maio, junho e julho, para Servidores da SESAU, com a participação de 22 pessoas, contemplará todo o estado do TO. Neste mês houve revisão e publicação do edital de seleção de discentes. Houve qualificação em pesquisa para a saúde de Servidores do SUS; PPSUS 2014, no mês de março, para Pesquisadores e Instituições de Pesquisa em saúde e trabalhadores do Sistema Único de Saúde, contemplando os 139 municípios tocantinenses. Fonte de Financiamento: Fonte 102 Contrapartida de Convênio SESAU/Ministério da Saúde/CNPq/FAPT. Ampla divulgação do lançamento do edital no site do Ministério da Saúde - SISC&T . Sistema de Informação de Ciência e Tecnologia em Saúde; site: http://www.fundep.ufmg.br/pagina/2879/fapt-abre-edital-para-projetos-de pesquisa-para-o-ppsus-em-tocantins.aspx; http://fapt.to.gov.br/edital-no-1-2014-ppsus-to-fapt-to-sesau-to-ms-decit-cnpq/ e http://www.sedecti.to.gov.br. Em 24/03/2014 finalizaram as inscrições dos projetos. Numero de projetos inscritos: 44. Mobilização da comunidade científica tocantinense para realizar pesquisas segundo as necessidades prioritárias de produção de conhecimento em saúde no estado; Cursos da Escola de Governo, no período de 01 a 31/03, para Servidores SESAU, contemplando o município de Palmas, sendo realizado na Escola de Governo; Revisão da Portaria 762/2011 Fluxo de coleta de dados para pesquisa, no período de 17 à 24/03, para comunidade científica e trabalhadores do SUS, contemplando os 139 municípios; Evento EPS em Movimento, com carga horária de 32 h, no período de 28 à 31/03, para tutores do curso de especialização EPS em movimento, realizado em Gramado/RS. Fonte de Financiamento: recurso federal; Cursos MBA em Gestão Pública, com carga horária de 20 horas, no período de 13à 15/03, para servidores do estado. Fonte de recurso CEP; Curso ASB, Carga horária de 12 h, no período de 12/03 a 13/03, para alunos do curso, municípios contemplados: Palmas, Porto Nacional, Miranorte, Natividade, Araguacema, Rio Sono, Ipueiras, Barrolândia, Novo Acordo, Nova Rosalândia, Aliança, Silvanópolis, Fortaleza do Tabocão, Santa Rosa, São Valério, Pedro Afonso, Rio dos Bois, Lajeado, Lizarda, realizado na ETSUS. Fonte de Financiamento: recurso alocado na CEP; Atividade / Curso: Formulário eletrônico para regulação de pesquisa, no mês de março, para Unidades hospitalares, setores da SESAU, Pesquisadores, contemplando os 139 municípios do Estado. Consolidado das sugestões recebidas e alterações e adequações necessárias; Assessoramento às atividades realizadas no NTE, no mês de março 2014, para Servidores da ASSECTI, realizado na ETSUS. Coordenação dos serviços de organização da Biblioteca (solicitação de livros de códigos, construção de fluxo para compartilhamento de documentos, articulação para a participação das biblioteconomistas na elaboração da bibliografia a ser adotada nos cursos). Elaboração de material para e divulgação do seminário de malária. Articulação para a participação do Canal Saúde e Telessaúde em eventos da saúde. Organização dos cursos Canal Saúde I e II. Articulação junto a ASSEOEP para adequação ao valor de mercado do recurso destinado à aquisição do Sistema antifurto. Articulação para divulgação do Canal Saúde durante as reuniões das CIRs. Negociação para impressão dos folders a serem distribuídos nos cursos Canal Saúde I e II. Falta de RH especializado na área de comunicação e operação de câmera e equipamentos para filmagem e edição para atender às necessidades do setor. Falta de profissional da BVS no MS para o curso BVS Avançado (aguardando resposta BIREME). Necessidade de delinear melhor as atribuições de cada membro da ASSECTI e objetivos a serem alcançados. Necessidade do Sistema de Gerenciamento Informatizado para a Biblioteca da ETSUS, RH especializados (comunicação e operação de câmera), adequação da biblioteca (climatização e estrutura física) e aquisição de equipamentos para o Canal Saúde; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Canal Saúde, em março, para servidores SESAU, contemplando todos os municípios. Organização do curso Canal Saúde I e II e repercussão positiva da articulação feita com o COSEMS e CIES para a divulgação do Canal Saúde no Tocantins. Falta local adequado para instalação do kit Canal Saúde. Necessidade de internet na Biblioteca que permita aos servidores e alunos assistirem aos vídeos do Canal Saúde; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: BVS, em março 2014, para servidores SESAU, contemplando todos os Estados, realizado na ETSUS.

Articulação com biblioteconomistas de outras instituições e com a BIREME expandindo nosso leque de divulgação e trabalho. Mudanças na equipe da BVS prejudicaram o planejamento do curso BVS avançado. Estamos tentando negociar com a BIREME. Necessidade de aprimorar a qualidade dos trabalhos produzidos na SESAU no sentido de se adequarem aos critérios exigidos para a inserção na BVS e outros repositórios virtuais, ou seja, orientação para a criação de Comitê Editorial com a finalidade de estabelecer critérios mínimos de qualidade para o acervo que será inserido em base de dados (ColecionaSUS/base local).Necessidade de qualificar a equipe de biblioteconomistas para proceder com a inserção dos trabalhos produzidos na SESAU no repositório virtual da BVS; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Biblioteca, com carga horária de 10 horas diárias, no período de 01 a 31/03 (08h00min às 18h00min), para Servidores da SESAU, alunos da ETSUS e Usuários Externos, contemplando o município de Palmas, realizado na ETSUS. No mês de março houve 93 usuários utilizando a biblioteca, dentre os quais, 58 são alunos da ETSUS, 01 é professor, 01 é usuário externo, 33 não se identificaram. Foram doados a esta biblioteca 12 exemplares da área da saúde e que são de interesse dos usuários desta biblioteca, dentre os quais, 06 exemplares de livros e 06 exemplares de periódicos. Os exemplares doados não foram cadastrados e disponibilizados aos usuários, por não haver estrutura tecnológica e suporte material e físico para registro, classificação e catalogação, bem como, meios e formas de controle adequado para disponibilização. Está em andamento a reorganização do acervo já classificado nas estantes. Atualmente a biblioteca não possui um software de gerenciamento de bibliotecas, o que impossibilita o desenvolvimento das rotinas da biblioteca como catalogação, indexação, classificação, organização e disponibilização dos materiais bibliográficos, o que consequentemente, resulta em serviço não prestado aos usuários da biblioteca; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Telessaúde, no mês de março 2014, para servidores SESAU, contemplando todo o Estado. Retomada das reuniões do Núcleo Científico na UFT. Elaboração de material para divulgação. Necessidade de colocar a internet do Telessaúde e computadores do Telessaúde no Ponto do Telessaúde (Biblioteca) para que os usuários possam assistir às aulas e matérias dos vídeos; Oficina de Capacitação dos facilitadores para elaboração do PAREPS 2014/2015, com carga horária de 12h, realizada no período de 26 a 27/03, para facilitadores do PAREPS e apoiadores das CIRs, contemplando todo o Estado, realizado na ETSUS. Fonte de Financiamento: recurso NAEP; Oficina dos NEPs . Utilização das Tecnologias Educacionais e apresentação da Minuta da revisão da PORTARIA 762/2011, com carga horária de 8h, no dia 27/03, voltado para NEPs Estaduais, tendo participado 27 pessoas, contemplando Palmas, Gurupi, Araguaçu, Araguaína, Arraias, Arapoema, Pedro Afonso, Alvorada, Dianópolis, Augustinópolis, Porto nacional, Miracema, Paraíso, Guaraí. Realizado na IFTO. Fonte de Financiamento: ASSEGE. OB: Vide documento elaborado durante a oficina; Reunião CIES - Utilização das Tecnologias Educacionais - Canal Saúde, no dia 24 de março, para membros da CIES, tendo participado 14 membros e 7 participantes, contemplando todo o Estado, realizado na ETSUS; Participação na Reunião Telessaúde, no dia 27/03, para Membros e representantes do Comitê Gestor Telessaúde, com a participação de 10 pessoas, contemplando Palmas, Novo Acordo, realizado na ETSUS. Retomada das reuniões do Núcleo Científico na UFT. Designar dois representantes da ETSUS; Participação em Reuniões: eventos internos da ETSUS, no mês de março, para Servidores da SESAU. Melhor planejamento e gestão dos serviços e melhora da comunicação interna. Curso de Qualificação em Pesquisas para o SUS: Metodologia Científica para a área da Saúde, em abril, houve reabertura de processo seletivo, atendimento aos candidatos, homologação das inscrições, realização do processo seletivo e divulgação do resultado preliminar. PPSUS 2014, em abril, houve análise das Propostas de pesquisa apresentadas e elaboração do relatório de atividades especificando as propostas enquadradas e as não enquadradas e suas respectivas classificações: Grupo A: para propostas apresentadas para concorrerem em nível de doutorado e Grupo B para propostas apresentadas para concorrerem em nível de mestrado. Reunião/viagem para CIR - Cantão, construção do PAREPS 2014, nos dias 01 e 02 de abril, voltado para servidores do Estado, contemplando a Região Cantão, realizado em Cristalândia - TO. Discussão e construção de Proposta de Portaria para Regulação de Pesquisa, no mês de abril, voltado para Unidades hospitalares, setores da SESAU, Pesquisadores e Universidades, contemplando todo o Estado. Após avaliação do Formulário e as devidas adequações, passamos a discutir a nova proposta de Portaria que regule a pesquisa envolvendo seres humanos em unidades de saúde sob gestão do Governo Estadual, a mesma se encontra em estágio final de revisão e apreciação técnica; Assessoramento às atividades realizadas no NTE, em Abril. Nesta ação houve coordenação dos serviços de organização da Biblioteca Articulação para a participação do Canal Saúde e Telessaúde em eventos da saúde. Organização dos cursos Canal Saúde I e II. Articulação para divulgação do Canal Saúde durante as reuniões das CIRs. Negociação para impressão dos folders a serem distribuídos nos cursos Canal Saúde I e II. Atendimento aos despachos referentes aos sistemas antifurto e de gerenciamento informatizado; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Canal Saúde. Organização do curso Canal Saúde I e II; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: BVS. Houve Articulação com biblioteconomistas de outras instituições e com a BIREME expandindo nosso leque de divulgação e trabalho; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Biblioteca, com carga horária de 10h. Houve 102 usuários utilizando a biblioteca, dentre os quais, 72 são alunos da ETSUS, 07 são usuários externos, 02 são servidores e 21 não se identificaram. Foram doados a esta biblioteca 03 exemplares da área da saúde e que são de interesse dos usuários desta biblioteca, dentre os quais, 01 exemplar de livro e 02 exemplares de periódicos. Os exemplares doados não foram cadastrados e disponibilizados aos usuários, por não haver estrutura tecnológica e suporte material e físico para registro, classificação e catalogação, bem como, meios e formas de controle adequado para disponibilização. Está em andamento a reorganização do acervo já classificado nas estantes; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Telessaúde, em abril 2014. Retomada das reuniões do Telessaúde, recebimento do arquivo digital de material produzido sobre o Telessaúde (Dissertação do Professor Itamar); Participação na Reunião Telessaúde, voltado para membros e representantes do Comitê Gestor Telessaúde, tendo participado 10 pessoas, contemplando os municípios de Palmas e Novo Acordo - Região de saúde Capim Dourado, realizado na ETSUS; Participação em Oficina de Planificação da Atenção Primária em Saúde, com carga horária de 16h, realizada nos dias 29 e 30 de abril, para Servidores convidados SESAU, realizado na ETSUS.

No Segundo Quadrimestre: Assessoramento das atividades realizadas na ASSECTI, no mês de maio; Curso de Qualificação em Pesquisas para o SUS: Metodologia Científica para a área da Saúde, com carga horária: 80h, no período que compreende junho, julho, agosto e setembro, para servidores da SESAU, com a participação de 23 pessoas, contemplando todos 139 municípios. Fonte de Financiamento: 0248001060. Finalização do processo seletivo, homologação das inscrições, contato com os candidatos selecionados para confirmar presença no primeiro módulo do curso. Devido ao não preenchimento das vagas no primeiro chamado, foi necessária a reabertura do processo seletivo para cinco vagas remanescentes de discentes por meio de relançamento de edital e recebimento de inscrições pelo FormSUS. Reunião/viagem para CIR, construção do PAREPS 2014, no mês de maio, contemplando Região Cantão e Ilha do Bananal, Fonte de Financiamento: recurso do NAEP. Construção do PAREPS 2015 - Participação nas reuniões de avaliação da reunião com os representantes dos municípios na CIR, planejamento para a próxima reunião de junho, consolidado das demandas educativas enviadas pelos municípios. Revisão de Proposta de Portaria para Regulação em Pesquisa, em maio, para Unidades hospitalares, setores da SESAU, Pesquisadores e Universidades. Discussão com representantes de IES e revisão final da nova proposta de Portaria de regulação de coleta de dados para pesquisa em unidades de saúde sob gestão do Governo Estadual, a mesma foi encaminhada para o assessoramento jurídico para revisão e apreciação técnica; Assessoramento às atividades realizadas no NTE, em maio; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Canal Saúde, em maio. Realização dos cursos Canal Saúde I e II; Produção de vídeo para o curso Atendimento e cuidado da saúde bucal da pessoa com deficiência (parte 1), no período de 27 a 30 de Maio 2014, para alunos do curso Atendimento e cuidado da saúde bucal da pessoa com deficiência, contemplando todos os 139 municípios, realizado no CEO, UFT e ETSUS. Curso Canal Saúde I, com a carga horária de 32h, no período de 05 a 09 de maio de 2014, para Servidores da SESAU, com a participação de 10 pessoas, contemplando Palmas, Alvorada, Araguaçu, Porto Nacional, Xambioá. Curso Canal Saúde II, Carga horária: 36h, no período de 05 a 09 de maio de 2014, para Servidores da SESAU, com a participação de 15 pessoas, contemplando Palmas, Miracema, Gurupi, Augustinópolis, Alvorada. Fomento ao uso das tecnologias educacionais: BVS, no mês de maio. Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Biblioteca, com carga horária de 10h, no mês de maio; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Telessaúde, em maio 2014; Participação em Reuniões Internas e externas, no mês de maio. I Módulo do Curso de Qualificação em Pesquisas para o SUS: Metodologia Científica para a área da Saúde, no período de 04 a 06 de junho, com a participação de 22 pessoas, com carga horária de 20h, para Servidores da SESAU, contemplando todo o Estado do TO. PPSUS 2014, com carga horária de 6 horas diárias, nos dias 09, 10 e 11 de junho, para Pesquisadores e Instituições de Pesquisa em saúde e trabalhadores do Sistema Único de Saúde, com 46 projetos selecionados, contemplando todo o Estado do TO - Fonte de Financiamento: Fonte 102 Contrapartida de Convênio SESAU/Ministério da Saúde/CNPq/FAPT. Cursos da Escola de Governo, em junho os cursos suspensos com data de retorno previsto para o início do 2º semestre. Oficina de Planificação da Atenção Primária, nos dias 24 e 25 de junho, para Servidores SESAU. Visita Técnica de Monitoramento no Hospital e Maternidade Tia Dedé e Hemocentro de Porto Nacional, no dia 10 de junho, para Servidores do NEP do Hospital e Maternidade Infantil Tia Dedé, Diretora e responsável pelo NEP do Hemocentro de Porto Nacional, com a participação de 04 pessoas, contemplando o município de Porto Nacional. Viagem para CIR, no período de 09 a 12/06. Fonte de Financiamento: recurso do NAEP. Condução da Oficina do PAREPS junto aos municípios da CIR. Eleição de dois representantes da CIR para mediarem na CIR e com a ETSUS a elaboração dos projetos de processos educacionais escolhidos pela região. Eleição de 8 projetos para compor o PAREPS 2014/2015. Definição do local de execução dos cursos e definição do município que receberá os recursos. Orientação sobre como elaborar projetos e sobre certificação; Revisão de Proposta de Portaria para Regulação em Pesquisa, em junho; Assessoramento às atividades realizadas no NTE; junho 2014; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Canal Saúde, em junho; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: BVS, em junho; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Biblioteca, em junho; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Telessaúde, em junho; Visita Técnica de Monitoramento, nos dias 24 e 25 de junho, para Servidores do NEP do Hospital de Gurupi, com a participação de 07 pessoas, contemplando o município de Gurupi; Visita Técnica de Monitoramento, nos dias 25 e 26 de junho, para servidores de NEP dos Hospitais de Alvorada, com a participação de 04 pessoas, contemplando o município de Alvorada. Visita Técnica de Monitoramento, nos dias 26 e 27 de junho, para Servidores de NEP dos Hospitais de Araguaçu, com a participação de 05 pessoas; Participação em Reuniões Internas e externas, em junho. Ações: Reunião da FAFT, Reunião para levantamento de necessidades com vistas ao curso de comunicação para a saúde, Reunião CREPES, Reunião Biblioteca, Reunião ASB, Reunião PAREPS - Reunião para GT, Regimento Interno e Projeto Político Pedagógico; Reunião Geral . Apresentação da revisão/elaboração do Regimento Interno (RI) e Projeto Político Pedagógico. II Módulo do Curso de Qualificação em Pesquisas para o SUS: Metodologia Científica para a área da Saúde, com 20h, no período de 02 a 04 de julho, para servidores da SESAU, com a participação de 19 pessoas, contemplando todo o Estado do Tocantins. Execução do II Módulo do curso, o qual teve a participação de 19 dos 23 discentes selecionados em processo seletivo. PPSUS 2014, no mês de julho, houve divulgação dos resultados preliminar e final e realização de trâmites burocráticos para finalização desta etapa do processo. Aprovação de financiamento das 16 propostas de pesquisa que visam investigar problemas de saúde de grande impacto à população tocantinense. Os projetos aprovados visam investigar principalmente a Leishmaniose, a dengue e os problemas indígenas e de populações específicas; Publicação da Portaria para Regulação em Pesquisa, no dia 11 de julho, para Unidades hospitalares, setores da SESAU, Pesquisadores e Universidades, contemplando todo o Estado. Portaria Nº. 796, de 27 de junho de 2014 - publicada. Ainda em período de transição, várias pesquisas estão tramitando pelo processo anterior. No mês de julho apenas 01 pesquisador deu entrada no novo processo. Assessoramento às atividades realizadas no NTE, em julho. Coordenação dos serviços de organização da Biblioteca. Articulação para a participação do Canal Saúde e Telessaúde em eventos da saúde. Divulgação das Tecnologias Educacionais e aumento da utilização das ferramentas inerentes ao Canal Saúde. Acompanhamento dos processos referentes aos sistemas antifurto (Na Comissão permanente de licitação para licitar desde 05/06/2014) e de gerenciamento informatizado (aberto novo processo pela ata de preço do Ministério em função de apenas duas das quatro propostas atenderem à demanda da Biblioteca da ETSUS). Organização do documentário acerca dos processos educacionais realizados pela ETSUS. Articulação para divulgação das tecnologias educacionais no Congresso de Secretários Municipais de Saúde; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Canal Saúde, em julho. Realização de pequenas produções audiovisuais fruto dos cursos Canal Saúde I e II. Demanda de produção de documentário para a ETSUS e articulação com NEPs para divulgação por ocasião da Semana Nacional de Ciência e Tecnologia. Articulação junto ao COSEMS para apresentação do Canal Minas Saúde aos Secretários de Saúde de forma a divulgar as potencialidades desta ferramenta. Fomento ao uso das tecnologias educacionais: BVS, em julho, houve articulação com NEPs para divulgação por ocasião da Semana Nacional de Ciência e Tecnologia. Articulação com UFT e IFTO para buscar alternativas para nossas demandas nesse momento de impossibilidade da BVS. Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Telessaúde, em julho, Divulgação do material produzido sobre o Telessaúde; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Biblioteca, em julho; Participação em Reuniões Internas e externas, em julho. IV Módulo do Curso de Qualificação em Pesquisas para o SUS: Metodologia Científica para a área da Saúde, com carga horária de 20h, no período de 06 a 08 de agosto. Execução do III Módulo do curso, o qual teve a participação média de 13 dos 23 discentes selecionados em processo seletivo; PPSUS 2014, em agosto, onde 16 projetos foram selecionados. Neste mês não foram desenvolvidas atividades significativas neste processo, devido à demora no envio da documentação pelo DECIT/MS para o início do processo de contratação dos serviços; Cursos da Escola de Governo, em agosto; Reunião CIR, no dia 06 de agosto, para servidores da SESAU, reunião com os representantes da SESAU na CIR para delinear a próxima reunião nas CIRs; 1ª Oficina de Planificação da Atenção Primária, com carga horária de 16h, realizada nos dias 21 e 22 de agosto, com a participação de 28 pessoas, contemplando o município de Aparecida do Rio do Negro. Fonte de Financiamento: recurso da EP. 1ª Oficina de Planificação da Atenção Primária, com carga horária de 16h, realizada nos dias 28, 29 e 30 de agosto, com a participação de 21 pessoas, para Servidores da APS municiais, contemplando o município de São Félix do Tocantins. Fonte de Financiamento: recurso da EP. Oficina CONASS, realizada nos dias 18 e 19 de agosto, para Servidores SESAU, tendo participado 20 pessoas, contemplando o município de Palmas. A facilitadora do CONASS realizou, juntamente com os facilitadores selecionados no Tocantins, a 2ª Oficina da Planificação da APS . A APS no Estado; Visita Técnica ao NEP do Hospital Público de Paraíso, com a participação de 12 pessoas, realizada no dia 11 de agosto, com carga horária de 8h, para Servidores dos NEPs estaduais e do Hospital Regional do município. Fonte de Financiamento: recurso da PAS - ASSEGE. Nesta ação, houve Apresentação da Portaria 796/14 que institui o processo de regulação para realização de pesquisas nas Unidades de Saúde e Setores de Gestão da SESAU, explicou sobre o novo fluxo e as atribuições de cada envolvido no processo. Ainda falou sobre o Canal Saúde, apresentou os vídeos produzidos nos cursos de produção de vídeo que aconteceram na ETSUS em maio. Divulgou a Semana Nacional de Ciência, Tecnologia e Inovação e explicou que este ano será descentralizada e falou sobre algumas estratégias que o NEP pode utilizar para realizar uma ação nesta semana. Deixou para o NEP as apresentações sobre a Portaria 796/14 e núcleo de tecnologias educacionais e os vídeos produzidos pela ETSUS nos cursos de Produção de vídeos. E exemplares do PESS/TO e da Agenda Tocantinense de Prioridades de pesquisa em saúde; Visita Técnica ao Hospital de Augustinópolis, com carga horária de 4h, realizada no dia 19 de agosto, com a participação de 02 pessoas. Houve apresentação da Portaria 796/14 que institui o processo de regulação para realização de pesquisas nas Unidades de Saúde e Setores de Gestão da SESAU; explicações sobre o novo fluxo e as atribuições de cada envolvido no processo. Divulgação da Semana Nacional de Ciência, Tecnologia e Inovação e explicou que este ano será descentralizada e incentivou a instituição a realizar uma ação nesta semana; Deixou na instituição as apresentações sobre a Portaria 796/14 e exemplares do PESS/TO e da Agenda Tocantinense de Prioridades de pesquisa em saúde; Finalizou a reunião colocando-se à disposição para outras informações e passou os contatos da ASSECTI (telefone e e-mail). Visita Técnica ao Hospital de Doenças Tropicais (HDT), no dia 20 de agosto, com a participação de 12 pessoas, contemplando o município de Araguaína. Visita Técnica ao Hospital Regional de Araguaína e Hemocentro, nos dias 20 e 21 de agosto, com a participação de 15 pessoas. Visita Técnica ao NEP do Hospital Público Regional de Arapoema, no dia 27 de agosto, com carga horária de 8h, com a participação de 3 pessoas. Visita Técnica ao NEP do Hospital Público Regional de Guaraí e IES FAG, no dia 12 de agosto, com a participação de 4 pessoas, contemplando o município de Guaraí. Visita Técnica ao NEP do Hospital Público Regional de Miracema e UFT, no dia 13 de agosto, com a participação de 08 pessoas. Visita Técnica ao NEP do Hospital Público Regional de Pedro Afonso, no dia 28 de agosto, para servidores SESAU. Visita Técnica ao NEP do Hospital Público Regional de Xambioá, no dia 26 de agosto, com a participação de 02 pessoas. Divulgação da Portaria para Regulação em Pesquisa, em agosto, para Instituições de nível superior, com a participação de 47 pessoas, contemplando os municípios de Guaraí, Miracema, Araguaína, Augustinópolis, Palmas. Assessoramento às atividades realizadas no NTE, em agosto. Houve coordenação dos serviços de organização da Biblioteca. Articulação para a participação do Canal Saúde e Telessaúde em eventos da saúde. Divulgação das Tecnologias Educacionais e aumento da utilização das tecnologias educacionais, em particular as ferramentas inerentes ao Canal Saúde. Acompanhamento dos processos referentes aos sistemas antifurto (Na Comissão permanente de licitação para licitar desde 05/06/2014) e de gerenciamento informatizado (aberto novo processo pela ata de preço do Ministério em função de apenas duas das quatro propostas atenderem à demanda da Biblioteca da ETSUS). Produção de documentário acerca dos processos educacionais realizados pela ETSUS; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Canal Saúde, em agosto, contemplando todo o Estado. Fomento ao uso das tecnologias educacionais: BVS, em agosto. Articulação com NEPs para divulgação por ocasião da Semana Nacional de Ciência e Tecnologia. Articulação com UFT e IFTO para buscar alternativas para nossas demandas nesse momento de impossibilidade da BVS. Acordo de cooperação com a equipe da BIREME para qualificar a equipe quanto aos critérios. Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Telessaúde, em agosto, houve divulgação do material produzido sobre o Telessaúde; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Biblioteca, em agosto; Viagens A serviço (Visita técnica e documentário), realizada em agosto, no município, Dianópolis e Arraias, documentários em: Nova Rosalândia e Guaraí, para NEPs da gestão estadual; Participação em Reuniões Internas e externas, em agosto.

No Terceiro Quadrimestre: Assessoramento das atividades realizadas na ASSECTI, no período de setembro a dezembro; IV Módulo do **Curso de Qualificação em Pesquisas para o SUS: Metodologia Científica** para a área da Saúde, nos dias 10, 11 e 12 de setembro, tendo participado 19 pessoas, encerramento do Curso; **PPSUS 2014**, em setembro, neste mês teve início o processo de contratação dos serviços, os pesquisadores foram chamados na FAPT para assinatura do Termo de Outorga. Aprovação de financiamento das 16 propostas de pesquisa que visam investigar problemas de saúde de grande impacto à população tocantinense. Os projetos aprovados visam investigar principalmente a Leishmaniose, a dengue e os problemas indígenas e de populações específicas. O valor total do financiamento será de aproximadamente R$ 580.000,00 (Quinhentos e oitenta mil reais); Oficina CONASS, com carga horária de 16h, nos dias 22 e 23/09, para servidores SESAU, tendo participado 15 pessoas. Fonte de Financiamento: recurso da APS; Assessoramento às atividades realizadas no NTE, em setembro 2014. Coordenação dos serviços de organização da Biblioteca. Articulação para a participação do Canal Saúde, Telessaúde e BVS em eventos da saúde. Divulgação das Tecnologias Educacionais e aumento da utilização das tecnologias educacionais, em particular as ferramentas inerentes ao Canal Saúde. Acompanhamento dos processos referentes aos sistemas antifurto (Na Comissão permanente de licitação para licitar desde 05/06/2014) e de gerenciamento informatizado (aberto novo processo pela ata de preço do Ministério em função de apenas duas das quatro propostas atenderem à demanda da Biblioteca da ETSUS). Produção de documentário acerca dos processos educacionais realizados pela ETSUS; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Canal Saúde, em setembro. Realização de pequenas produções audiovisuais e início da produção do documentário dos processos educacionais da CEP/ETSUS, fruto dos cursos Canal Saúde I e II. Demanda de produção de documentário para a ETSUS/CEP, articulação com NEPs para divulgação por ocasião da Semana Nacional de Ciência e Tecnologia, demanda da coordenação do curso Caminhos do Cuidado para registro de suas ações, entre outros; Fomento ao uso das

tecnologias educacionais: BVS, em setembro. Articulação com NEPs para divulgação por ocasião da Semana Nacional de Ciência e Tecnologia. Articulação com UFT e IFTO para buscar alternativas para nossas demandas nesse momento de impossibilidade da BVS. Acordo de cooperação com a equipe da BIREME para qualificar a equipe quanto aos critérios de recepção de trabalhos/ artigos na Rede BIBLIOSUS; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Telessaúde, em setembro; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Biblioteca, em setembro; Documentário dos processos educacionais da ETSUS/CEP, em setembro, nos municípios de Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal; Nova Rosalândia - Região de saúde Cantão e Dianópolis - Região de saúde Sudeste. As atividades realizadas foram: Filmar a realização do curso, aula prática no Asilo de Idosos e depoimentos dos envolvidos - Gurupi; Filmar a aula prática de Urgência e Emergência e depoimentos - Nova Rosalândia; Filmar a realização do curso na referida localidade e depoimentos - Dianópolis; Oficina de elaboração da PAS da ASSECTI, no dia 17 de setembro; Reunião BVS/EPS - Fiocruz - RJ, nos dias 25 e 26 de setembro, com carga horária de 12 horas, para bibliotecon omistas das bibliotecas das ETSUS e gestores; Participação em Reuniões Internas e externas, em setembro. Trâmites finais do Curso de Qualificação em Pesquisas para o SUS: Metodologia Científica para a área da Saúde, 20h mensais, em outubro, com participação de 21 pessoas, contemplando os 139 municípios do Estado, realizado na ETSUS. Fonte de Financiamento: 0248. Foram elaborados os relatórios finais de participação dos discentes nos quatro módulos do Curso levando-se em consideração os seguintes critérios: frequência condensada de todos os módulos do Curso, cujo ponto de corte para aprovação previamente estabelecido foi de 75%; Evento da Semana Nacional de Ciência e Tecnologia 2014, com carga horária de 8 h, no dia 15 de outubro de 2014 voltado para servidores da SESAU, acadêmicos, pesquisadores, docentes /orientadores, tendo participado 61 pessoas. Foram apresentados os resultados de pesquisa e trabalho de conclusão de curso; I, com carga horária de 4 h, em outubro, para Servidores do HMDR, tendo participado 12 servidores do HMDR, contemplando o município de Palmas; Assessoramento às atividades realizadas no NTE, em outubro; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Canal Saúde, em outubro. Fonte de Financiamento: 248; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: BVS, em outubro; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Telessaúde, em outubro 2014. Houve divulgação do material produzido sobre o telessaúde; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Biblioteca, em outubro; Documentário dos processos educacionais da ETSUS/CEP, nos dias 22 e 233 de outubro, para alunos do Curso Básico de Vigilância, nesta ação foi realizada a filmagem de aula prática no lixão da cidade; Apresentação da Nova Portaria de Pesquisa HGPP, no dia 30 de outubro; Participação em Reuniões Internas e externas, em outubro. Trâmites finais do Curso de Qualificação em Pesquisas para o SUS: Metodologia Científica para a área da Saúde, em novembro. Fonte de Financiamento: 0248. Os discentes que apresentavam as pendências detectadas no relatório anterior foram contatados no sentido de estimulá-los a regularizar suas situações. Até a emissão deste relatório, 04 (quatro) dos 05 (cinco) discentes nos contataram com a intenção de equalizar seus problemas. Além disso, os certificados dos discentes que cumpriram com suas obrigações durante o curso já foram emitidos e estão à disposição na sala da ASSECTI. Os procedimentos para solicitação de pagamento do 4º módulo foram realizados pela ASSECTI e os documentos necessários foram encaminhados à ASSEOEP conforme o fluxo de solicitação de pagamento de serviços estruturados pela ETSUS; Atividade: PPSUS 2014, em novembro. Fonte de Financiamento: Fonte 102 Contrapartida de Convênio SESAU/Ministério da Saúde/CNPq/FAPT; Visita técnica NEP HIPP orientações sobre a portaria 796/14, no dia 19/11/2014, para Servidores do HIP, com a participação de 19 pessoas, contemplando o município de Palmas. Houve divulgação da Portaria 796/14, explicação e orientações sobre o fluxo para liberação de coletas de dados em Unidades de Gestão da SESAU; Apresentação da Nova Portaria de Pesquisa - DAPS, no dia 04/11/2014, para Servidores da DAPS; Assessoramento às atividades realizadas no NTE, em novembro 2014. Houve Coordenação dos serviços de organização da Biblioteca. Articulação para a participação do Canal Saúde, Telessaúde e BVS em eventos da saúde. Divulgação das Tecnologias Educacionais e aumento da utilização das tecnologias educacionais, em particular as ferramentas inerentes ao Canal Saúde. Acompanhamento dos processos referentes aos sistemas antifurto (na Comissão permanente de licitação para licitar desde 05/06/2014) e do Sistema de Gerenciamento Informatizado (contrato está para assinatura da empresa que vai fornecer o produto). **Produção de documentário acerca dos processos educacionais** realizados pela ETSUS/CEP; documentário do curso Caminho dos Cuidados; registro da Semana Nacional de Ciência e Tecnologia; registro das experiências de estágio no Hospital D. Regina; I Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Canal Saúde, em novembro de 2014, para servidores SESAU. Fonte de Financiamento: 248. Houve edição das produções audiovisuais: documentário dos processos educacionais da CEP/ETSUS, fruto dos cursos Canal Saúde I e II; registro da Semana Nacional de Ciência e Tecnologia, curso Caminho dos Cuidados, registro dos processos de estágio no Hospital D. Regina, entre outros. Impacto positivo do próprio processo, levando à reflexão das práticas, interesse em participar dos processos educacionais e motivação para acessar o Canal Saúde; Apresentação do Trailer do documentário dos cursos da ETSUS na CIES, no dia 13/11/2014, para membros da CIES e convidados, tendo participado 21 pessoas; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Biblioteca, Documentário Estágios, em novembro, voltado para Estagiários do Hospital D. Regina; Participação do Evento: Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde: Resultados e avanços de pesquisas estratégicas para o SUS, voltadas para pesquisadores. Fonte de Financiamento: 0248. A participação neste evento coloca os servidores da SESAU em contato com pesquisadores brasileiros que atuam ativamente na produção de conhecimentos em saúde e em especial, àqueles orientados pelas agendas de pesquisa em saúde do Ministério da Saúde, tornando-se assim uma excelente oportunidade para que sejam assimiladas informações sobre a produção científica brasileira e sobre as tendências de ação do Ministério da Saúde diante dos desafios apresentados. Trâmites finais do Curso de Qualificação em Pesquisas para o SUS: Metodologia Científica para a área da Saúde, Acompanhamento do processo de pagamento das parcelas restantes pela SESAU à FUNAPE e da regularização das pendências por partes de 05 (cinco) discentes e entrega dos Certificados àqueles que cumpriram com todas as obrigações propostas. Os 05 (cinco) discentes ainda continuam com suas situações sem resolução e o pagamento das parcelas do Curso já foram realizadas pela SESAU à FUNAPE, não havendo assim pendências financeiras a serem cumpridas pela SESAU em relação a esta atividade. Quanto à entrega de certificados, até a data de 19/12/2014, sete certificados foram entregues aos concluintes do Curso de Qualificação em Pesquisa. Atividade: PPSUS 2014, em dezembro, segundo a FAPT, por meio de seus servidores, os termos de outorga já foram assinados, as contas bancárias dos pesquisadores já foram abertas os cartões entregues e o dinheiro já foi depositado integralmente em suas contas. No dia 05/12/2014 foi realizado na Sede da SEDECTI a reunião à..Marco Zeroà. com cerca de 20 pesquisadores contemplados com o PPSUS, cujo objetivo foi o de treinar os pesquisadores quanto ao uso dos recursos financeiros e a realização da prestação de contas; Visita técnica NEP Vigilância e Proteção à Saúde e Participação no Café com prosa: Orientações sobre a portaria 796/14, no dia 02/12/2014, para Servidores do VPS, contemplou-se o município de Palmas; Assessoramento às atividades realizadas no NTE, em dezembro 2014, houve Coordenação dos serviços de organização da Biblioteca. Articulação para a participação do Canal Saúde, Telessaúde e BVS em eventos da saúde. Divulgação das Tecnologias Educacionais e aumento da utilização das tecnologias educacionais, em particular as ferramentas inerentes ao Canal Saúde e da BVS junto aos nossos parceiros para a produção de audiovisuais como TV Assembléia, nas pactuações da CIES, cursos da ETSUS e ASCOM, que viabiliza o acesso aos trabalhadores e usuários do SUS por meio do site e outros espaços virtuais da SESAU. Articulação de vaga para curso EAD da BIREME de forma que nosso servidor está cursando e poderá atuar como multiplicador junto à equipe, suprindo a nossa demanda na impossibilidade da BVS MS nos atender. Acompanhamento dos processos referentes aos sistemas antifurto (na Comissão permanente de licitação para licitar desde 05/06/2014) e do Sistema de Gerenciamento Informatizado (Todas as demandas foram atendidas e o processo encontra-se no Jurídico da SESAU para formalizar contrato). Produção de documentário acerca dos processos educacionais realizados pela ETSUS/CEP; documentário do curso Caminho dos Cuidados; Registro da Semana Nacional de Ciência e Tecnologia; registro das experiências de estágio no Hospital D. Regina entre outros; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Canal Saúde, em dezembro, houve edição das produções audiovisuais: documentário dos processos educacionais da CEP/ETSUS, fruto dos cursos Canal Saúde I e II; Curso Caminho dos Cuidados, Impacto positivo do próprio processo, levando à reflexão das práticas, interesse em participar dos processos educacionais e motivação para acessar o Canal Saúde. Reconhecimento por parte do Ministério da Saúde quanto às inovações em saúde por meio da produção de audiovisuais; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: BVS, em dezembro 2014, articulação com NEPs, UFT, IFTO, BIREME e proposta de curso buscando contribuir para a melhoria da qualidade dos trabalhos desenvolvidos, quanto aos critérios de recepção de trabalhos/ artigos na Rede BIBLIOSUS, de forma a fortalecermos a cooperação com a rede. Divulgação junto aos nossos parceiros TV Assembléia, nas pactuações da CIES, cursos da ETSUS e ASCOM, que viabiliza o acesso aos trabalhadores e usuários do SUS por meio do site e outros espaços virtuais da SESAU. Articulação de vaga para curso EAD da BIREME de forma que nosso servidor está cursando e poderá atuar como multiplicador junto à equipe, suprindo a nossa demanda na impossibilidade da BVS MS nos atender; Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Telessaúde, em dezembro 2014, houve divulgação do material produzido sobre o telessaúde; Produção, edição e apresentação do vídeo da ETSUS - 2011 a 2014 solicitado pela direção da ETSUS, no período de 04/12/2014 e 11/12/2014, para membros da CIES e convidados. Fomento ao uso das tecnologias educacionais: Biblioteca, no período de 01 a 19/12, para Servidores da SESAU, alunos da ETSUS e usuários externos; Edição Final dos Documentários ACS e CBVS, em dezembro 2014, houve Produção de material audiovisual a ser utilizado na divulgação dos processos educacionais, na reflexão das práticas/processos de trabalho e inovação nas ações educativas; Participação em Reuniões Internas e externas, em dezembro.

Assessoria Executiva de Articulação Educacional - ASSEAD:

Mestrado Profissionalizante em Gestão de Sistemas de Saúde com ênfase em Planejamento em Saúde, com 800 horas, previsto para maio 2014, será oferecido para 15 profissionais efetivos que atuam em vários níveis do sistema de serviços de saúde. Será realizado em Palmas, pelo Instituto de Saúde Coletiva da Bahia . ISC/UFBA. Fonte de Financiamento: 248. Parcialmente Satisfatório. Contrato foi assinado, juntada das certidões no tocante à documentação de regularidade jurídica, fiscal e trabalhista da instituição. Extrato do Contrato publicado. Processo empenhado e aberto inscrições de Processo Seletivo para discentes de 20 de fevereiro a dia 20 de março de 2014. Iniciou as aulas no mês de agosto de 2014 com 16 alunos em sala; **Curso para profissionais médicos da Rede de Urgência e Emergência - ATLS**, com 24h, previsto para julho de 2014, voltado para 48 Médicos da Rede de Urgência e Emergência, contemplando Palmas - Região de saúde Capim Dourado, Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal, Araguaína - Região de saúde Médio Norte Araguaia. Fonte de Financiamento: 248. A licitação não apresentou proponente, considerada deserta. Republicada para o dia 17/12/13. Pregão nº 409, novamente não satisfatória considerada deserta. Processo cancelado e aberto um novo termo, aguardando parecer do setor jurídico da ETSUS. O processo licitatório apresentou atrasos e interrupção por falta de proponentes. Considerada deserta. No mês de maio o processo encontrava-se na Gerência de Notas e Faturas, nos meses de junho e julho, o processo encontrava-se na CPL-SESAU e no mês de julho foi elaborado o edital de licitação. Atualmente o processo encontrava-se na Assessoria Jurídica da SESAU para parecer; **Auxiliar em Saúde Bucal (Araguaína),** com 340 horas, início previsto para abril de 2014, para Servidores do SUS envolvidos com as equipes de saúde bucal. Contará com a participação de 30 pessoas para cada município, contemplará Ananás e região e Araguaína e região. Será realizado em Ananás / Araguaína. Fonte de Financiamento: 248. Parcialmente Satisfatório; Empresa vencedora - FACIT de Araguaína; Homologada a Licitação; Processo aguardando assinatura de contrato e publicação e emissão de nota de empenho. Problemas / Dificuldades encontradas no desenvolvimento da Ação**:** Morosidade de processos administrativos. Escritório de Processos para elaboração de Contrato. Nos meses de maio e junho, o processo encontra-se na coordenadoria de contratos, em seguida o processo foi licitado, após foi para Assessoria Jurídica, aguardando assinatura de Secretário, posterior nota de empenho. No mês de julho a licitação fora concluída. Nota de Empenho Nº 15672. No mês de agosto a instituição FACIT foi ganhadora da licitação se encontra na fase de planejamento da execução das aulas; **Auxiliar em Saúde Bucal (Ananás),** com 340 horas, previsto para junho de 2014. Voltado para Servidores do SUS envolvidos com as equipes de saúde bucal, para 30 pessoas para cada município, contemplando Ananás e região e Araguaína e região, sendo realizado em Ananás / Araguaína. Fonte de Financiamento: 248. Parcialmente Satisfatório. A etapa apresenta interrupção ou atrasos no processo de licitação. Processo encontra-se na Comissão Permanente de Licitação, licitado com sucesso, aguardando publicação da homologação e posterior nota de empenho. Morosidade de processos administrativos. Nos meses de maio o junho o processo encontra-se na Comissão Permanente de Licitação, licitado com sucesso, aguardando publicação da homologação e posterior nota de empenho. Nos meses de julho e agosto respectivamente, a licitação foi concluída e o processo encontra-se na Comissão Permanente de Licitação, aguardando homologação de contrato e emissão de Nota de Empenho; **Pós-Técnico em Instrumentação Cirúrgica (Palmas),** com carga horária de 450 horas, início previsto para junho de 2014, voltado para Técnicos de Enfermagem que atuam no Centro Cirúrgico, com a participação de 30 pessoas, contemplará Palmas e região, será realizado em Palmas. Fonte de financiamento: 248. Parcialmente Satisfatório. Processo encontra-se na Comissão Permanente de Licitação, aguardando publicação de licitação. Morosidade de processos administrativos. A etapa apresenta atrasos no processo de licitação. LICITAÇÃO vai ocorrer em 08/04/14. Nos meses de maio e junho o processo encontra-se na Comissão Permanente de Licitação, a mesma deu deserta, será republicado edital para empresas interessadas. No mês de julho o processo encontra-se na Comissão Permanente de Licitação da SEPLAN, aguardando Pregão no dia 08/08/2014, em agosto o processo encontra-se na Superintendência de licitações da SEPLAN; **Suporte Avançado em Obstetrícia - â..ALSOâ.,** com 24 horas, previsto para março de 2013, para Médicos/Enfermeiros. Com a participação de 50 pessoas, contemplando os municípios: Palmas e Miracema - Região de saúde Capim Dourado; Araguaína, Xambioá - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Porto Nacional - Região de saúde Amor Perfeito; Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal; Arraias e Dianópolis - Região de saúde Sudeste; Augustinópolis - Região de saúde Bico do Papagaio; Paraíso - Região de saúde Cantão; Pedro Afonso - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia, Realizado em Palmas. Fonte de Financiamento: 248. Parcialmente Satisfatório. Empresa vencedora apresentou documentação, concluído, homologado, em abril, o processo encontra-se no Escritório de Processos . EMITIDA NOTA DE EMPENHO. Foi avaliado parcialmente satisfatório; Dificuldades encontradas no desenvolvimento da Ação: Morosidade de procedimentos administrativos. Assessoria Jurídica para análise de contrato, enviado em 24/03. Em maio, o processo encontra-se no Escritório de Processos . EMITIDA NOTA DE EMPENHO, no mês de junho, o processo já foi PAGO. Em julho, as aulas aconteceram nos dias 05 e 06/07/14; **Suporte Avançado à Vida em Emergências Obstétricas - SAVEO**, com 12 horas, previsto para março 2014, mas adiado por morosidade no processo licitatório, para 100 servidores de nível médio, com formação técnica em Enfermagem, lotados em Unidades Hospitalares, com atuação em Centros Obstétricos e/ou setores de Emergência Obstétrica. Contemplando os municípios: Ananás, Araguatins, Augustinópolis e Itaguatins - Região de saúde Bico do Papagaio; Alvorada, Araguaçu, Dueré, Figueirópolis, Gurupi e Palmeirópolis - Região de saúde Ilha do Bananal; Araguaína, Goiatins, Santa Fé do Araguaia e Xambioá - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Arraias, Combinado e Dianópolis - Região de saúde Sudeste; Araguacema, Cristalândia, Divinópolis, Lagoa da Confusão, Paraíso e Pium - Região de saúde Cantão; Arapoema, Colméia, Guaraí, Pedro Afonso e Presidente Kennedy - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Miracema e Palmas - Região de saúde Capim Dourado; Brejinho de Nazaré, Monte do Carmo, Natividade, Pindorama, Ponte Alta, Porto Nacional e Silvanópolis - Região de saúde Amor Perfeito; Realizado em Palmas. Fonte de Financiamento: 248. Parcialmente Satisfatório. Processo encontra-se na Comissão Permanente de Licitação, aguardando publicação da homologação de licitação, falta contrato e nota de empenho. Morosidade de processos administrativos. Licitação ocorrerá em 09/04. No mês de maio, o processo encontra-se no setor de compras, para emissão de nota de empenho, em junho, o processo encontra-se no gabinete para assinatura do Secretário posterior emissão de nota de empenho. Em julho, o processo encontra-se no NUSCIN para emissão de Nota de Empenho. No mês de agosto, o processo foi empenhado. Aulas previstas para iniciarem no dia 21 de setembro de 2014; **Qualificando a prática docente dos profissionais da saúde**, com 60 horas, para Trabalhadores da saúde, com envolvimento profissional em processos educacionais em saúde, que atuem na SESAU . TO ou nas Secretarias Municipais de Saúde, com a participação de 90 pessoas, contemplando os 139 (cento e trinta e nove) municípios do Estado. Realizado em Palmas. Fonte de Financiamento: 248. Aberto novo Termo de Referência, aguardando cotação; Morosidade de processos administrativos. Assessoria Jurídica para parecer quanto à dispensa. Em maio, o processo encontra-se na coordenação de Gestão Orçamentária, aguardando parecer PGE. Nos meses de junho e julho, após parecer PGE. Processo encontra-se na Assessoria Jurídica. Será enviado a ETSUS para Justificativa e ajuste no TR. No mês de agosto, após parecer da PGE, processo foi encaminhado para a Assessoria Jurídica da SESAU para análise; **Curso de Especialização em Gestão do Trabalho e Educação na Saúde,** com 420 h, previsto para março de 2014. Para servidores públicos do quadro funcional da Secretaria de Saúde do Estado do Tocantins e das Secretarias Municipais de Saúde no Estado do Tocantins que atuem nos setores de Gestão do Trabalho ou da Educação na Saúde, com a participação de 40 pessoas. O processo seletivo foi aberto para todo o Estado. Será realizado em Palmas. Fonte de Financiamento: 248. Parcialmente Satisfatório. Inscrições para discentes abertas até o dia 10 de fevereiro de 2014. Não houve preenchimento das vagas ofertadas, assim as inscrições para discentes foram prorrogadas até o dia 20 de março de 2014. Em abril, houve parecer favorável da PGE - Processo encontra-se Assessoria Jurídica para confecção de Contrato, depois Nota de Empenho. Em maio, o processo encontra-se Assessoria Jurídica para confecção de Contrato, depois Nota de Empenho. Em junho, o processo encontra-se Assessoria Jurídica aguardando assinatura do Contrato pela UNITINS. Em julho, o processo encontra-se Assessoria Jurídica da SESAU, aguardando assinatura do Contrato pela UNITINS, depois Nota de Empenho; **Curso de Especialização em Gestão Pública,** com 360 h, previsto para março de 2014, para Servidores públicos efetivos do quadro de cargos da Secretaria de Saúde do Estado do Tocantins ou de outros órgãos públicos estaduais ou federais que estejam cedidos para a SESAU e que atuem em áreas gerenciais da SESAU e, servidores públicos efetivos da área da saúde dos Municípios do Estado do Tocantins, que atuem em áreas gerenciais nas secretarias municipais de saúde. Será realizado em Palmas, para 40 pessoas, contemplando os 139 municípios do Tocantins. Fonte de Financiamento: 248. Parcialmente satisfatório. Processo encontra-se na Coordenadoria de Execução Orçamentária, aguardando emissão e publicação de nota de empenho. As aulas estavam previstas para iniciarem no dia 13 de março de 2014; **Curso de Capacitação dos Motoristas para Urgência e Emergência,** com 80 horas, previsto para julho de 2014, para Servidores ocupantes do cargo de motorista ou que tenham suas atividades relacionadas à condução de veículos de transporte de emergência, com a participação de 50 servidores dos 19 hospitais do Tocantins. Contemplará as 08 regiões de Saúde, realizado em Palmas. Fonte de Financiamento: 248. Parcialmente satisfatório. O processo passou pela Assessoria Jurídica da ETSUS para elaboração de justificativa de dispensa e em abril encontra-se na Gerência de cotação. Nos meses de maio e junho, o processo encontra-se na Assessoria Jurídica para análise e elaboração de contrato. Em julho e agosto, o processo foi empenhado, aguardando contrato. Aguardando início das aulas previstas para 15 de setembro de 2014; **Curso de Redação Oficial; Curso em Gestão de Material e Patrimônio no Setor Público; Curso de Clima Organizacional; Curso de Relação Interpessoal; Curso de Gestão de resultados; Curso de Gestão de Pessoas,** Fonte de Financiamento: 248. Até o mês de junho, o processo encontra-se no setor Gerência de Cotação e de Ata de Registro de Preços. No mês de julho e agosto, o processo encontra-se na Assessoria Jurídica da SESAU para providências; **Curso Introdutório do SUS,** Fonte de Financiamento: 248. Até o mês de junho, o processo encontra-se no setor Gerência de Cotação e de Ata de Registro de Preços. Nos meses de julho e agosto, o processo encontra-se na Assessoria Jurídica da SESAU para análise; **Pós Graduação Lato Sensu em MBA em Gerenciamento de Projetos Governamentais**, para Servidores Públicos do quadro funcional da Secretaria de Saúde do Estado do Tocantins, com a participação de 40 Servidores públicos, contemplando os 139 municípios do Tocantins, na Modalidade Presencial. Fonte de Financiamento: 248. Até o mês de junho o processo encontra-se no setor Gerência de Cotação e de Ata de Registro de Preços. Em julho, o processo encontra-se no Núcleo de Assessoria Jurídica da ETSUS, aguardando proposta da UNITINS. Em agosto, o processo encontra-se na ETSUS, aguardando propostas; **Curso de Atualização na Abordagem ao Uso e Abuso de Álcool e outras drogas** para profissionais de CAPS, Hospitais e Urgência e Emergência da Rede SUS, lotados na sede e seus anexos e nos

municípios do Estado, com a participação de 80 Servidores públicos, contemplando todo o Estado do Tocantins. Em junho, o processo encontra-se Assessoria Jurídica aguardando, certidão municipal pela UNITINS, depois Nota de Emprenho. Em julho, o processo foi empenhado. Encontra-se no Núcleo de Assessoria Jurídica da ETSUS. Aguardando publicação de Portaria para Fiscal de contrato. No mês de agosto, realizando planejamento para execução; **Cursos Básicos de Saúde do Trabalhador,** Carga Horária: 80h, início previsto para agosto de 2014, para nível médio e técnico dos hospitais, para 150 servidores, contemplando todo o Estado do Tocantins (EaD). Fonte de Financiamento: 248. O Processo encontra-se no setor Gerência de Cotação e de Ata de Registro de Preços. Cursos Básicos de Saúde do Trabalhador. Em julho, o processo encontra-se no setor Gerência de Cotação e de Ata de Registro de Preços; Atualmente, o processo encontra-se na Diretoria Geral de Gestão do Fundo Estadual da Saúde para encaminhamentos; **Curso Negociação e Administração de Conflitos**, com início previsto para novembro de 2014, para gestores municipais, estaduais e federais, com a participação de 152 servidores, contemplando todo o Estado. Fonte de Financiamento: 248. O Processo encontra-se na Assessoria Jurídica/Gerência de Cotação e Ata de Registro de Preço, para justificativa de inexigibilidade. No mês de agosto, o processo encontra-se na Assessoria Jurídica da SESAU, aguardando parecer.

Assessoria Executiva de Aperfeiçoamento Educacional - ASSEAPE

No Terceiro Quadrimestre: Planejamento do Curso de Formação em Metodologias Ativas para Preceptoria em Saúde, com carga horária prevista de 180 horas, previsto para 30 profissionais da Saúde que atuam nas Unidades da SESAU-TO e são Preceptores; Médico servidor Público Estadual (Efetivo, comissionado e/ou contratado temporariamente) que atuam como preceptores; contemplando os municípios: Palmas - Região de saúde Capim Dourado; Araguaína - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal, será realizado em Palmas; Fonte de Financiamento: 248. Houve Reunião para compor GT de trabalho para início das atividades; Solicitação da Comissão do Processo Seletivo para discentes; Elaboração do edital de discente; Articulações com os municípios; Publicação e divulgação do processo seletivo para discentes; Planejamento articulação e Organização da logística, material didático-pedagógico. O curso aconteceu em maio dentro do planejamento e também de acordo com as demandas que o grupo apresentou durante a execução das atividades. Em junho, tendo participado 27 pessoas. Em julho e agosto o curso aconteceu na modalidade EaD e foi Satisfatório; Planejamento do **Curso de Capacitação em Metodologias Ativas, para Servidores estaduais e municipais** da saúde envolvidos com Processos Educacionais na Saúde, com 180 horas, com a participação de 30 pessoas, será aberto para os 139 municípios do Estado do Tocantins. Fonte de Financiamento: 248. Nesta ação houve Articulação para compor o GT de trabalho com as facilitadoras/docentes da Universidade Federal de São Carlos; Elaboração do Projeto, Envio do Projeto para as Docentes da Universidade São Carlos para devidas contribuições; Envio e aprovação do projeto no CREPES. Em maio: houve elaboração do edital para docente. No mês de junho, com a participação de 30 pessoas. Articulação e divulgação com os municípios, e período de inscrições para docente e discente. Em julho: houve prorrogação do período de inscrições para discente, divulgação do processo seletivo para docente. Em Agosto, período de inscrição para discente e articulação os municípios; **Oficina de Integração Técnico-Pedagógica,** em junho, para Servidores da ETSUS, com a participação de 20 pessoas; Planejamento e realização da **Oficina Regionalizada de Educação Popular com Ênfase em Promoção a Saúde**, com 32 horas, para Servidores municipais e estaduais da saúde e Educadores Populares, com 30 participantes, contemplando Araguatins . Região de saúde Bico do Papagaio e Oliveira de Fátima . Região de saúde Cantão. Fonte de Financiamento: 248. Complementação do Projeto de Educação Popular com Ênfase em Promoção a Saúde; Envio do projeto para parecer do CREPES; Solicitação da Comissão do Processo Seletivo para Discente e Docentes; Planejamento didático pedagógico com os docentes; Realização da oficina no município de Oliveira de Fátima para 30 servidores participantes; A oficina ocorreu dentro da data prevista e de acordo com o planejamento executado. Realizado o curso em Araguatins em maio, com a participação de 30 pessoas, contemplando os municípios de Araguatins e Augustinópolis - Região de saúde Bico do Papagaio, o curso aconteceu dentro do planejamento e também de acordo com as demandas que o grupo apresentou durante a execução das atividades; Planejamento da **Oficina Didático-Pedagógica para Profissionais da Saúde,** comcarga horária de 32 horas, para 30 Servidores estaduais envolvidos em Processos Educacionais com Perfil em docência, contemplando os municípios; Palmas e Lajeado - Região de saúde capim Dourado, Gurupi - Região de saúde Ilha do bananal, Paraíso do Tocantins - Região de saúde Cantão, realizado em Palmas /ETSUS. Fonte de Financiamento: 248; Foram realizadas as seguintes atividades: solicitação para compor a Comissão do Processo Seletivo de docentes e discentes das oficinas; Publicação dos editais de docentes e discentes; Realização do processo seletivo para docente; Articulação com as áreas técnicas e divulgação da oficina; Publicação e divulgação do processo seletivo para docentes e discentes da oficina e Planejamento pedagógico com os docentes e realização da oficina - a oficina ocorreu no prazo previsto e de acordo com o planejamento realizado. Em Agosto, para servidores municipais e estaduais envolvidos em Processos Educacionais em Saúde; **Acompanhamento Pedagógico dos Cursos: Hemoterapia, ACS, ASB e Cuidador de Idosos**, em fevereiro, para Profissionais da Saúde, com a participação de 03 pessoas, contemplando Palmas - Região de saúde capim Dourado e Araguaína - Região de saúde Bico do Papagaio, realizado na ETSUS/Hemocentro-Araguaína. Foi avaliado satisfatório, os cursos aconteceram dentro das normalidades e sem intercorrências significativas, alcançando os objetivos propostos pelo curso, de acordo com os planos de aula e de acordo com as demandas que o grupo apresentou durante a execução das atividades. O Acompanhamento Pedagógico do curso de Hemoterapia não aconteceu o módulo no mês de Janeiro, uma vez que os professores que foram selecionados não puderam comparecer neste módulo devido algumas intercorrências pessoais. No mês de Fevereiro: Os cursos aconteceram dentro do planejamento e com algumas intercorrências que foram logo solucionadas assim podendo alcançar os objetivos propostos pelo curso, de acordo com os planos de aula e de acordo com as demandas que o grupo apresentou durante a execução das atividades. No curso de Hemoterapia aconteceu reunião pedagógica com os docentes discentes e técnicos do curso, assim solucionando alguns problemas que haviam acontecido no módulo anterior. Elaboração e Publicação do edital do Curso Cuidador de Idosos. No mês de março: acresceu o acompanhamento ao curso de Urgência e Emergência; No curso de Hemoterapia aconteceu inspeção pedagógica pela Coordenadora, para averiguações de diários e registros pedagógicos com os docentes e discentes, assim solucionando alguns problemas que haviam acontecido nos módulos anteriores; e foi realizado o processo seletivo para docentes do Curso Cuidador de Idosos. Em abril: realizou conselho de classe no curso de Hemoterapia pela Secretária da Escola e o Coordenador do Curso, para averiguações de diários e registros pedagógicos e adequação da situação escolar dos discentes do curso, assim solucionando algumas problemáticas que haviam acontecido nos módulos anteriores. E, no Curso Cuidador de Idosos aconteceu publicação e divulgação do processo seletivo para docentes. Já no curso de Hemoterapia aconteceu o conselho de classe realizado pela secretária da escola e o coordenador do curso, para averiguações de diários e registros pedagógicos e adequação da situação escolar dos discentes do curso, assim solucionando algumas problemáticas que haviam acontecido nos módulos anteriores. Em maio, contemplou os municípios de Palmas e Araguaína, Pedro Afonso e Oliveira de Fátima, realizado na ETSUS/Hemocentro-Araguaína e locais cedidos pelos municípios. Os cursos aconteceram dentro do planejamento e com algumas intercorrências, no curso de hemoterapia aconteceu o conselho pedagógico seguindo a rotina do término do módulo, foram solucionadas questões sobre a vida escolar do aluno e também algumas pendências ocorridas durante o módulo assim, podendo alcançar os objetivos propostos pelo curso e de acordo com os planos de aula e também com as demandas que o grupo apresentou durante a execução das atividades. No curso de ASB terminaram os módulos teóricos e práticos, assim foram realizadas visitas de articulação com os municípios para início dos estágios. No mês de junho, com a participação de 04 pessoas, contemplando os municípios de Palmas e Araguaína, Pedro Afonso e Oliveira de Fátima. No mês de julho, contemplando os municípios de Palmas, Pedro Afonso, Gurupi, Nova Rosalândia e Araguatins. No mês de agosto, foi incluído o acompanhamento do curso Qualificando à Prática de Gestão, com a participação de 05 pessoas, contemplando os municípios de Palmas - Região de saúde Capim Dourado, Pedro Afonso . Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia, Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal, Nova Rosalândia - Região de saúde Cantão e Araguatins - Região de saúde Bico do Papagaio; Em agosto, acompanhamento Pedagógico nos Projetos do PAREPS, para responsáveis pelos projetos nos municípios, realizado na ETSUS; **Café com Prosa**, com o objetivo de viabilizar em torno dos temas de saúde a participação dos profissionais, envolvidos direta ou indiretamente com a questão saúde, em níveis compatíveis com cada atividade, respeitando a característica de cada um. Tema trabalhado em janeiro 25 anos do SUS, para 25 Servidores da ETSUS; A atividade foi avaliada bastante satisfatória, uma vez que foi trabalhado os 25 anos do SUS, momento este de estudo, troca de saberes e socialização. Tema abordado em fevereiro: Acolhimento, para Servidores da ETSUS, com a participação de 25 servidores, realizado na ETSUS; a atividade bastante satisfatória, uma vez que foi trabalhado o Acolhimento nos serviços de Saúde, e o Código de Ética do Servidor, momento este de estudo, troca de saberes e socialização. No mês de março, devido vários eventos dentro da escola o momento Café com Prosa, foi adiado para o próximo mês. Em maio, com a participação de 16 servidores. Atividade bastante satisfatória, uma vez que foi trabalho um tema da atualidade e também informativo para os servidores da ETSUS. No mês de julho e agosto, para Profissionais da ETSUS; Planejamento do **Curso Cuidador de Idosos** aconteceu publicação e divulgação do processo seletivo para docentes; Planejamento do **Curso de Qualificação da Gestão**, para 30 Profissionais da Saúde, contemplará o município de Palmas; foi elaborado o projeto de curso para aprovação do CREPES; Apresentação do Projeto na CIES e Adequações no projeto sob avaliação do CREPES e Articulação com os docentes do curso. Em maio houve solicitação da comissão para o processo seletivo e elaboração dos editais de docentes e discentes. No mês de julho, divulgação do curso, processo seletivo para docente e prorrogação do período de inscrições para discente. Em agosto houve a realização do curso; **Organização Curso Fiscal de Contrato**, realizado em Parceria com o Tribunal de Contas do Estado . TCE, no mês de março para Profissionais da Saúde, tendo participado 30 pessoas, contemplando os municípios de Palmas. Articulação e divulgação do curso com as áreas técnicas da SESAU/TO e inscrições para discentes do curso; Organização do **Curso Termo de Referência** , realizado em Parceria com o Tribunal de Contas do Estado . TCE, para 30 Profissionais da Saúde; de Palmas; houve Articulação e divulgação do curso com as áreas técnicas da SESAU/TO; Inscrições para discentes do curso e Organização de materiais e insumos; **Curso de Formação em Metodologias Ativas para Preceptoria em Saúde**, aconteceu o último módulo e formatura da 3° turma de preceptores. Tendo concluído com êxito 25 pessoas. No mês de outubro houve processo de certificação e processo final de pagamento de hora aula; **Oficinas Didático Pedagógicas para Profissionais da Saúde com Perfil em Docência**, em setembro, foi realizada inscrição e articulação com os municípios; **Curso de Aperfeiçoamento em Metodologias Ativas**, em setembro, aconteceu o 1º módulo do curso de acordo com o planejamento executado. Em outubro, aconteceu o 2° módulo do curso de acordo com o planejamento executado. Em novembro, ocorreu o 3º e 4º módulo. No mês de dezembro, aconteceu o 5° módulo do curso, no qual as atividades foram realizadas conforme o planejamento e programação, os grupos tiveram participação ativa e a freqüência e pactos de trabalho, superando as expectativas. Foi realizada a revisão do cronograma e a pactuação com a coordenação e discentes, e avaliação formativa dos discentes do curso e dos facilitadores. Fonte de Financiamento: 248; Acompanhamento Pedagógico dos Cursos: Hemoterapia, ACS, TSB, ASB, Urgência e Emergência, Cuidador de Idosos e Qualificando à Prática de Gestão, em setembro, os cursos aconteceram de acordo com o planejamento; **Curso Qualificando a Prática de Gestão**, em setembro, realização de 4 turmas simultâneas, em outubro, realização de 3 turmas finalizando o segundo módulo no qual os módulos foram executados satisfatoriamente de acordo com o planejamento; Acompanhamento Pedagógico nos Projetos do PAREPS, em setembro, os projetos apresentados como demandas dos municípios foram avaliados pedagogicamente e também de acordo com as normas e recomendações do CREPES; Planejamento Pedagógico das **Oficinas do Curso de Acolhimento**, em setembro, para profissionais da Saúde, tendo participado 4 pessoas, contemplando o município de Palmas. O planejamento aconteceu de forma integrada com os docentes do curso no intuito de viabilizar e melhorar o acolhimento nos hospitais dos municípios tocantinenses; no qual foram executados satisfatoriamente de acordo com o planejamento. Em novembro houve a realização de 3 turmas, turmas finalizando o segundo módulo, no qual foram executados satisfatoriamente de acordo com o planejamento. Curso Negociação e Administração de Conflitos, aconteceu no período entre 05 a 12 de dezembro de 2014, conforme contrato estabelecido, com carga horária de 16 horas em período integral, desenvolvido em forma presencial teórico/prático, onde capacitou 152 (cento e cinquenta e dois) servidores públicos em dois momentos, e que para efeito didático dividiu-se em dois grupos de 76 discentes, sendo que o primeiro aconteceu nos dias 05/12/2014; 08 a0 09/12/2014, que representaram o primeiro grupo. O segundo momento aconteceu nos dias 10 a 12/12/2014, atendendo mais 76 discentes que representaram o segundo grupo. O **Curso Negociação e Administração de Conflitos**, capacitou servidores públicos, com atuação em áreas estratégicas da Gestão, lotados na Secretaria de Estado da Saúde-SESAU/TO; Alinhamento Pedagógico nos Processos Educacionais enviados pelo CREPES, em outubro, houve avaliação dos projetos apresentados como demandas das áreas técnicas, com alinhamento pedagógico e também de acordo com as normas e recomendações do CREPES; Planejamento Pedagógico do **Curso de Aleitamento Materno**, em outubro, para profissionais da Saúde, tendo participado 6 pessoas, contemplando o município de Palmas - Região de saúde Capim Dourado, realizado na ETSUS. O planejamento aconteceu de forma integrada com os docentes do curso no intuito de melhorar as metodologias utilizadas; Planejamento Pedagógico do **Curso SAVIS**, em outubro, para profissionais da Saúde, com a participação de 6 pessoas, contemplando o município de Palmas. O planejamento aconteceu de forma integrada com os docentes do curso no intuito de melhorias nas metodologias e recursos didáticos utilizados; Curso Negociação de Conflitos, em Novembro, voltado para Profissionais da Saúde, com a participação de 150 servidores, contemplando os municípios de Palmas e Miracema - Região de saúde Capim Dourado, Paraíso e Pium - Região de saúde Cantão, Araguaína - Região de saúde Médio Norte Araguaia, Ananás - Região de saúde Bico do Papagaio , Arraias - Região de saúde Sudeste e Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal, a ser realizado no Espaço Bella Datta, no município de Palmas. Nesta ação houve organização logística e divulgação, solicitação de passagens aéreas solicitação de diárias de hospedagem; CREPES, em novembro, para Membros do Comitê, com a participação de 6 pessoas, contemplando o município de Palmas. Houve Avaliação e alinhamento dos projetos enviados pelas áreas técnicas da SESAU/TO. Entrega de relatório de fiscal de contrato do Curso Negociação e administração de conflitos, termos de referência, entrega de relatórios para certificação do **Curso Qualificando à Prática de Gestão**.

Assessoria Executiva de Formação e Qualificação - ASSEF

Curso de Especialização em Saúde Mental, com 420h total, com módulos mensais de 24h, módulos teóricos - maio 2012 a novembro de 2013, para Servidores municipais e estaduais da saúde envolvidos em serviços de SM, em Urgência, Matriciamento e Gestão. Participando 34 pessoas, contemplando Palmas, Araguaína, Colinas, Araguatins, Guaraí, Paraíso, Pedro Afonso e Tocantinópolis, realizado em Palmas. Fonte de Financiamento: 225. Parcialmente satisfatório. Alunos em fase de elaboração de Trabalho de Conclusão de Curso, em abril, houve a programação das bancas de defesa adiada em função da falta de liberação para aquisição de passagens, sem data definida ate o momento, aguardando agenda dos orientadores e alunos. A defesa de TCC fora adiada para março em função de problemas de saúde do coordenador ENSP/FIOCRUZ. No mês seguinte, alunos em fase de elaboração de Trabalho de Conclusão de Curso, defesa adiada para abril em função de problemas de saúde do coordenador ENSP/FIOCRUZ e falta de liberação do sistema financeiro-SIAFEN, para aquisição de passagens e diárias; Nos meses de abril e maio, houve a programação das bancas de defesa adiada em função da falta de liberação para aquisição de passagens, sem data definida até o momento, aguardando agenda dos orientadores e alunos; Nos meses de junho a agosto, a programação das bancas de defesa adiada em função da falta de liberação para aquisição de passagens, sem data definida até o momento, aguardando agenda dos orientadores e alunos; **Curso Técnico em Hemoterapia (Palmas),** com carga horária de 1620 h, planejado para ser realizado no período de Março de 2012 a Março de 2015, para Servidores do SUS (Técnico de Enfermagem e Técnico de Laboratório). Com a participação de 22 pessoas, contemplando Palmas, Porto Nacional, Gurupi, Paraíso. Realizado na Escola Tocantinense do Sistema Único de Saúde . Palmas - TO. Fonte de Financiamento: 0248-PROFAPS/2010. Parcialmente Satisfatório. Nos meses de janeiro a fevereiro houve suspensão do 2º módulo (motivos pessoais do docente), organização de estágio; já no período de março a maio os módulos ocorreram conforme planejados, Em junho, houve a continuação do 3° módulo e realização do conselho de classe da turma de Palmas conforme planejado; Em agosto houve realização de oficina de trabalho com introdução ao estágio conforme planejado;**Curso Técnico em Hemoterapia (Araguaína**), com carga horária de 1620 h, planejado para ser no período de Setembro de 2012 a Novembro de 2015, para Servidores do SUS (Técnico de Enfermagem e Técnico de Laboratório). Com a participação de 29 pessoas, contemplando Augustinópolis, Colinas, Xambioá, Guaraí, Muricilândia e Araguaína, realizado no Hemocentro Regional de Araguaína. Fonte de Financiamento: 0248-PROFAPS/2010. Nos meses de janeiro, fevereiro e março houve continuação do 2ª módulo, e foram avaliados de forma satisfatória; em abril teve a continuação do 2º módulo e execução do Conselho de classe conforme planejado. No mês de maio, houve a continuação do 2ª módulo; No mês seguinte, houve a Continuação do 2º módulo; Em abril teve a continuação do 2º módulo e execução do Conselho de classe conforme planejado; Curso Auxiliar em Saúde Bucal (Palmas), em abril foi executado o modulo II etapa VIII, acontecendo conforme planejado; Em maio, houve continuação do 2º módulo e execução do Conselho de classe conforme planejado; Em junho, continuação do 2º módulo, Planejamento com os discentes para a realização do módulo; Em julho, Continuação do 3° módulo e realização do conselho de classe da turma de Palmas reagendado para o dia 05/08/2014; Em agosto, Continuação do 2º módulo, Planejamento com os discentes para a realização do modulo; **Curso Auxiliar em Saúde Bucal (Palmas**), com carga horária total de 480h, no período de Agosto de 2013 a junho de 2014, para Servidores do SUS, com a participação de 31 pessoas, contemplando os municípios de Miranorte, Natividade, Araguacema, Rio Sono, Ipueiras, Porto Nacional, Palmas, Barrolândia, Novo Acordo, Nova Rosalândia, Aliança, Silvanópolis, Fortaleza do Tabocão, Santa Rosa, São Valério, Natividade, Tupirama, Rio dos Bois, Lajeado, Miracema, Lizarda. Realizado em Palmas/TO. Fonte de Financiamento: 0248-PROFAPS 2010/2011. Foram executados os módulo II, etapas VI, VII e VIII, acontecendo conforme planejado sendo avaliados como satisfatórios. Nos meses seguintes, foi executado o modulo II etapa VI, acontecendo conforme planejado. Em junho, executado o módulo II etapa X, estratégias de recuperação de discentes e realização do conselho de classe conforme planejado; Curso Auxiliar em Saúde Bucal **(Palmas - II - Turma)**, carga horária de 480h, no período de agosto de 2014 a junho de 2015, para servidores do SUS, previsão de 40 pessoas, em junho, período de confecção dos Editais do processo seletivo para docentes e discentes;), Em julho, Continuação do 2º módulo, Planejamento com os docentes para a realização das aulas módulo; **(Palmas I turma)**, em julho, executado o modulo II etapa X estratégias de recuperação de discentes e realização do conselho de classe conforme planejado, discentes em período de estágio; (**Palmas - II - Turma**), em julho, período de confecção dos Editais do processo seletivo para docentes e discentes; (Palmas I turma), em agosto, os discentes estão em período de conclusão do estágio conforme planejado; (Palmas- II -Turma), em agosto, período de processo seletivo para docentes e discentes; **Curso de Atualização para Auxiliares e Técnicos de Enfermagem com ênfase em Urgência e Emergência**, acontece de forma contínua, com 03 meses de duração cada turma, com carga horária de 120 h, voltado para Auxiliares e Técnicos de Enfermagem Estaduais e Municipais, com a participação de 24 pessoas, contemplando Nova Rosalândia, Brejinho de Nazaré, Santa Rita, Oliveira de Fátima. Realizado em Oliveira de Fátima. Fonte de Financiamento: 0248. O primeiro módulo do

Curso foi executado conforme planejamento no mês de março. O curso está em planejamento. Organização e planejamento logístico para as demais turmas de 2014. No mês seguinte, o curso ocorreu de modo satisfatório. No mês de maio houve alteração na data de execução do III módulo, por motivo de saúde do docente o mesmo foi adiado para o período de 09 a 13 de junho de 2014; Em junho, houve a Conclusão da turma de Oliveira de Fátima no período de 09 a 13 de junho de 2014. Articulação e Organização logística para iniciar as turmas de Palmas e Nova Rosalândia; No mês de julho, contemplando os municípios de: Palmas, Ipueiras, Silvanópolis e Porto Nacional e Barrolândia. Realizado na ETSUS/ Palmas e Nova Rosalândia. Palmas- I Módulo - turma iniciaram com 19 alunos, no entanto após uma busca ativa com intuito de completar a turma conseguimos atingir um total de 28 participantes. Turma Nova Rosalândia- iniciou o I módulo de forma satisfatória, porém com déficit de aluno, estava previsto para 32 e iniciou com 26. Articulação e Organização logística para realização dos módulos seguintes; Em agosto, realização do II módulo com atividade educativa para a comunidade. Articulação e Organização logística para realização do III - Módulo . encerramento do curso nos municípios de Palmas e Nova Rosalândia; **Curso de Capacitação de Agentes Comunitários de Saúde** / Formação Inicial, o curso tem duração de 07 meses, com 400 h, para Agentes Comunitários de Saúde, com a participação de 138 pessoas. Contemplando os municípios de Palmas, Aparecida do Rio Negro, Nova Rosalândia; Pedro Afonso, Recursolândia, Santa Maria, Tupirama, Bom Jesus, Itacajá; Gurupi e Cariri, realizado em Palmas, Gurupi e Pedro Afonso. Fonte de Financiamento: 0248. Satisfatório. Realização dos Módulos III, IV, V e VI em Palmas; Módulo I e II em Pedro Afonso e módulo I em Gurupi (02 Turmas). No mês seguinte foi realizado o modulo III em Palmas e planejamento para execução das turmas 2014, No mês seguinte, foi satisfatório. Modulo IV: Palmas; Modulo I: Pedro Afonso e Gurupi (02 Turmas). No mês seguinte foi realizado o Modulo VI Palmas; Modulo II: Pedro Afonso; Modulo I: Gurupi (02 Turmas); No mês seguinte, realizado o módulo VII Palmas; Modulo III: Pedro Afonso; Modulo II: Gurupi (02 Turmas); Em junho, realizado o Modulo IV: Pedro Afonso; Modulo III: Gurupi (02 Turmas). Planejamento e organização logística para realização do V módulo em Pedro Afonso e III módulo em Gurupi; Em julho, realizado o Modulo V: Pedro Afonso; Modulo III: Gurupi (02 Turmas). Planejamento e organização logística para realização do VI módulo em Pedro Afonso e IV modulo em Gurupi; Em agosto foi realizado o Módulo VI: Pedro Afonso; Módulo IV: Gurupi (02 Turmas). Planejamento e organização logística para realização do V Módulo em Pedro Afonso e III Módulo em Gurupi; **Curso Qualificação para Cuidador de Idoso**, o projeto prevê um curso com duração de 04 meses, com 160 h, para Profissionais de saúde que atuam em áreas relacionadas à saúde do idoso, com Previsão de 05 turmas. Contemplará municípios que compõem as regiões de saúde de Cantão, Porto Nacional, Ilha do Bananal, Sudeste, Médio Norte Araguaia e Capim Dourado. Será realizado em Palmas, Araguaína, Gurupi. Fonte de Financiamento: 0248. Parcialmente satisfatório. Ressalta-se que este curso estava sendo planejado para execução por meio de recursos, saldos, do Convênio Nº. 1736/2008 - Curso Técnico em Radiologia, Análises Clínicas e Cuidador de Idosos (cujas metas físicas foram concluídas nos anos anteriores) e a Área Técnica solicitou autorização ao Ministério da Saúde para realizar novas turmas com os saldos financeiros, mas foi indeferido, assim o mesmo será executado com recursos do PROFAPS, em abril, o curso está em fase de organização de turmas, aguardando definições administrativo-financeiras para execução dos módulos. No mês seguinte, o Curso em fase de planejamento e organização para execução das turmas 2014; Curso em aguardando definições administrativo-financeira (Convênio) para início das turmas; Em maio o curso em fase de organização de turmas, planejamento com docentes e organização de materiais pedagógicos para realização das aulas, definições administrativo-financeira para execução dos módulos; Em junho, realizado o I modulo das turmas de Palmas e Gurupi, planejamento com docentes e organização de materiais pedagógicos para realização do II módulo aulas; Em julho, realizado o II módulo das turmas de Palmas e Gurupi, planejamento com docentes e organização de materiais pedagógicos para realização do III módulo aulas; Em agosto, realizado o módulo III das turmas de Palmas e Gurupi, planejamento com docentes e organização de materiais pedagógicos para realização do IV módulo; **Curso Técnico em Gestão Publica em Saúde**, o Projeto ainda em elaboração e planejamento, será realizado para 40 Servidores estaduais e municipais de nível médio que atuem na gestão, será realizado em Palmas, em abril, aguardando revisão final do projeto pelo GT para encaminhamentos. Fonte de Financiamento: 248. O Projeto ainda em planejamento. O Técnico que acompanha curso em período de férias, aguardando retorno para encaminhamento do projeto e atividades do GT; Em abril, aguardando revisão final do projeto pelo GT para encaminhamentos. No mês seguinte, aguardando revisão final do projeto pelo GT para encaminhamentos. Está em fase de finalização da elaboração e planejamento, previsto para 25/08/2014; Em julho, período de Elaboração dos Editais dos processos seletivos para discentes e docentes; Em agosto, execução dos módulos II em Guaraí e Dianópolis, Planejamento das aulas; **Curso básico de Vigilância em Saúde,** com carga horária de 224 h, o projeto prevê a realização de 02 turmas que serão executadas de Julho a Dezembro de 2014, com o início previsto de 07 a 11/07/2014, para Servidores estaduais e municipais de nível médio que atuem na gestão, com a previsão de 80 pessoas, contemplando os municípios de Taguatinga, Natividade, Paranã, Dianópolis, Novo Alegre, Ponte Alta do Bom Jesus, Porto Alegre, Combinado, Arraias, Almas, Colméia, Pedro Afonso, Recursolândia , Rio dos Bois, Santa Maria, Colinas, Bom Jesus do Tocantins, Centenário, Guaraí, Bandeirantes, Brasilândia, a ser realizado em Dianópolis e Guaraí. Fonte de Financiamento: 248. Execução do processo seletivo para docentes, Planejamento das aulas. Em julho, planejamento e realização do I módulo em Dianópolis e Guaraí das aulas;

No Terceiro Quadrimestre: Curso de Especialização em Saúde Mental, nos meses de setembro e outubro, houve programação das bancas de defesa adiada em função da falta de liberação para aquisição de passagens, entretanto no mês de novembro, houve a conclusão do Curso com certificação de 22 profissionais; **Curso Técnico em Hemoterapia** (Palmas), nos meses de setembro e outubro, houve realização de oficina de trabalho com introdução ao estágio conforme planejado. Nos meses de novembro e dezembro houve a realização dos estágios. Turma prevista para finalizar em fevereiro de 2015; Curso Técnico em Hemoterapia (Araguaína), nos meses de setembro a dezembro, houve continuação do 2º módulo, planejamento com os discentes para a realização do modulo, reorganização dos diários de classe, processos de pagamento de hora aula e ajuda de custo; Curso Auxiliar em Saúde Bucal (Palmas I turma), nos meses de setembro a novembro, discente em período de conclusão do estágio conforme planejado. Em dezembro, estágio finalizado aguardando alguns alunos entregarem material de estágio; **Curso Auxiliar em Saúde Bucal** (Palmas- II -Turma), realização da Oficina pedagógica, início das aulas e planejamento das aulas do próximo módulo (06 a 08/10/2014). Nos meses de outubro e dezembro, as aulas suspensas, reestruturação do processo seletivo para docente, com previsão de conclusão em 2015. Curso de Atualização para Auxiliares e Técnicos de Enfermagem com ênfase em Urgência e Emergência, realização da IV turma em Palmas. Articulação e Organização logística para realização da turma, encerramento do curso nos municípios de Palmas e Nova Rosalândia. Nos meses de outubro a dezembro, as aulas suspensas, reestruturação do processo seletivo; **Curso de Capacitação de Agentes Comunitários de Saúde** / Formação Inicial, planejamento e organização logística para realização do VII: Pedro Afonso - Região de saúde Cerrado Araguaia Tocantins; Modulo VI: Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal (02 Turmas) e do I Módulo em Dianópolis - Região de saúde Sudeste. Em outubro, foi satisfatório, houve planejamento e organização logística para realização do VII: Gurupi (02 Turmas). Nos meses de novembro e dezembro, as aulas foram suspensas reestruturação do processo seletivo; **Curso Qualificação para Cuidador de Idoso**. Realizado o IV módulo das turmas de Palmas e Gurupí, e Módulo I em Araguaína. Houve ainda planejamento com docentes e organização de materiais pedagógicos para realização dos Módulos seguintes. Nos meses de outubro a dezembro, as aulas foram suspensas, reestruturação do processo seletivo; **Curso Técnico em Gerência em Saúde**, plano de curso em fase de finalização da elaboração e planejamento. No período de outubro a dezembro, os processos foram suspensos temporariamente; **Curso básico de Vigilância em Saúde**, Execução dos módulos II em Guaraí e Dianópolis, Planejamento das aulas, em outubro, houve a execução dos módulos IV em Guaraí e Dianópolis, Planejamento das aulas para o V Módulo. Em novembro execução dos módulos V em Guaraí e Dianópolis, Planejamento das aulas para o VI-Módulo, onde acorrerá à finalização do curso com apresentação dos trabalhos produzidos pelos discentes. Em dezembro, houve encerramento do curso nos pólos de Guaraí e Dianópolis, onde foi apresentado dos trabalhos produzidos pelos discentes; **Curso Auxiliar em Saúde Bucal** (Araguaína - I Turma), com carga horária de 480 h, no período de novembro de 2014 a julho de 2015, para Servidores do SUS, para 30 alunos, contemplará a região de Saúde Médio Norte Araguaia. Em dezembro, foi satisfatório, ocorrendo conforme planejado. Fonte de Financiamento: 0248-PROFAPS 2010/2011; Condutores de veículos de Emergência, o projeto prevê um curso com duração de 50 horas, para profissionais da saúde que atuam como Condutores de Veículos de Emergência lotados nos hospitais Regionais do Estado do Tocantins. Com previsão inicial de 44 alunos, porém foram realizados 02 turmas; 1ª com 17 alunos e a 2ª com 16 alunos. Contemplando os municípios; Porto Nacional . Região de saúde Amor Perfeito, Araguaína . Região de saúde Médio Norte Araguaia, Augustinópolis . Região de saúde Bico do Papagaio, Gurupi . Região de saúde Ilha do Bananal, Miracema . Região de saúde Capim Dourado, Guaraí . Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia. Realizado em Palmas, no mês de dezembro, a atividade foi satisfatória. Porém com baixo número de participantes uma vez que o projeto previa o quantitativo de 44 e apenas 33 compareceram, Estamos realizando entregas dos certificados e cobranças dos relatórios de viagem. Fonte de Financiamento: 0248; **Curso Suporte Avançado à Vida em Emergências Obstétricas**, com carga horária de 12 horas, no período de 20 e 21 de setembro/2014, para Auxiliares e Técnicos de Enfermagem que atuam nas unidades hospitalares de atendimento obstétricos, com a participação de 103 servidores, contemplou-se os municípios: Palmas e Miracema - Região de saúde Capim Dourado, Araguaína - Região de saúde Médio Norte Araguaia, Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal, Dianópolis - Região de saúde Sudeste, Guaraí - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia, Paraíso- Região de saúde Cantão, Porto Nacional - Região de saúde Amor Perfeito, Araguatins e Augustinópolis - Região de saúde Bico do Papagaio. Realizado em Palmas. Em dezembro, foi realizado a entrega dos certificados e cobrança dos relatórios de viagem. Fonte de Financiamento: 0248; **Curso Suporte Avançado em Obstetrícia; "ALSO - *Advanced Life Support in Obstetrics*"**, com carga horária de 12h, para Médicos e Enfermeiros, tendo 22 profissionais aprovados, contemplou-se os municípios: Miracema e Palmas - Região de saúde Capim Dourado, Araguaína - Região de saúde Médio Norte Araguaia, Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal, Dianópolis - Região de saúde Sudeste, Guaraí - Região de saúde Cerrado Araguaia Tocantins, Paraíso - Região de saúde Cantão, Porto Nacional - Região de saúde Amor Perfeito, Augustinópolis - Região de saúde Bico do Papagaio. Realizado em Palmas. Fonte de Financiamento: 0248; Curso MBA em Gestão Pública, para 45 pessoas, contemplou-se os municípios de Palmas, Araguaína, Gurupi, Dianópolis, Miracema, Guaraí, Paraíso, Porto Nacional, Augustinópolis; **Oficinas de Planificação da Atenção Primária à Saúde**, tendo a finalidade de Realizar em 2014 e 2015, 07 (sete) oficinas de Planificação da Atenção Primária à Saúde (APS) no Estado do Tocantins, visando o fortalecimento da APS e a consequente implantação da Rede de Atenção à Saúde, para Gestores e profissionais que atuam nas equipes de Atenção Primária de doze (12) municípios da Região de Saúde Capim Dourado, contando com a participação de 350 pessoas, contemplando os municípios de Aparecida do Rio Negro, Fortaleza do Tabocão, Lagoa do Tocantins, Lajeado, Lizarda, Miranorte, Novo Acordo, Rio dos Bois, Rio Sono, Santa Tereza do Tocantins, São Félix do Tocantins e Tocantínia. Até o momento os 212 profissionais foram capacitados, no entanto não foram certificados, pois a certificação somente será feita ao final de sete oficinas, conforme o projeto do curso. Dos três módulos que estavam previstos para o segundo semestre de 2014, foram realizados dois nos municípios de Aparecida do Rio Negro, Fortaleza do Tabocão, Lagoa do Tocantins, Lajeado, Rio dos Bois, Santa Tereza do Tocantins, São Félix do Tocantins e Tocantínia. Considerando que o edital do processo seletivo para docentes das Oficinas de Planificação da APS foi cancelado, para reestruturação do processo seletivo; ainda neste contexto o desenvolvimento do projeto foi satisfatório.

Solicitação de passagens aéreas (março e abril) e diárias (fevereiro, março, abril, maio e agosto) para a servidora Sumaya Carneiro Pinto Monteiro, lotada no Hospital de Referência de Araguaçú para participação em Curso de Especialização em Pediatria Clínica, nos meses de fevereiro, março, abril, maio e agosto referente ao 1º, 2º, 3º, 4º e 5º módulo, com carga horária de 420 horas/aulas, voltado para Médico Pediatra, com a participação de 01 pessoa, contemplando o município de Araguaçú, realizado em São Paulo; Solicitação de diárias, período de 25 a 29 de setembro, 16 a 20 de outubro, e de 11 a 15 de dezembro de 2014 e pagamento de mensalidades mês de agosto. Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de passagens aéreas para os servidores Nairo José de Souza Júnior e Edna Meireles Leão, lotados no Hospital Geral Público de Palmas para participação em Curso de Atualização sobre Tratamento e Prevenção de Infecções de Bactérias Multirresistentes em Terapia Intensiva no Centro de Estudos do Hospital Albert Einstein em São Paulo, no mês de janeiro, para Médico, com a participação de 02 pessoas, contemplando o município de Palmas, realizado em São Paulo . SP. Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de passagens aéreas e diárias para os servidores Lúcia Soares Brandão e Rodolfo Alves dos Santos, lotados na Secretaria de Estado da Saúde para participação no 9º Congresso Brasileiro de Pregoeiros, no período de 17 a 20 de março, em Foz do Iguaçu - PR. Com carga horária de 26 horas, em fevereiro, para Servidores que desempenham função na área afim, com a participação de 02 pessoas, contemplando o município de Palmas, realizado em Foz do Iguaçu - PR; Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de passagens aéreas (janeiro, fevereiro e março) para o servidor Ronaldo Rego Rodrigues, lotado no Hospital Geral de Palmas - HGP para participação em Estágio em Oncologia Ortopédica na Universidade Federal do Rio de Janeiro - RJ, em janeiro e fevereiro de 2014, para Médico Ortopédico, tendo participado 01 pessoa, contemplando Palmas, realizado em Rio de Janeiro . RJ; Solicitação de diárias (31 de março a 04 de abril, 13 a 17 de abril, 11 a 15 de maio, 18 a 22 de maio, 25 a 29 de maio) passagens aéreas (janeiro, fevereiro, março, 27 de abril a 02 de maio, 11 a 15 de maio, 18 a 22 de maio, 25 a 29 de maio); Solicitação de diárias (07 a 10 de abril, 08 a 12 de junho, 15 a 18 de junho) passagens aéreas (08 a 12 de junho, 22 a 26 de junho); Solicitação de passagens aéreas, período de 03 a 08, 10 a 14, 17 a 21 de agosto de 2014; Solicitação de pagamento de diárias, período de 03 a 07, 10 a 14, 17 a 21, 24 a 28 de agosto de 2014 e passagens aéreas, período de 31 de agosto a 04 de setembro, 07 a 11, 08 a 12 e de 14 a 18 de setembro de 2014; Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias para o servidor Ricardo Furtado de Oliveira, lotado no Hospital Regional de Arapoema para participação em Especialização Impactos da Violência na Saúde, Encontro Presencial, a realizar-se em 10 a 16 de fevereiro de 2014, para Profissional de Saúde, tendo participado 01 pessoa, contemplando o município de Arapoema, realizado em Rio de Janeiro - RJ. Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias (fevereiro) e passagens aéreas (janeiro, fevereiro, março) para os servidores Wellington Gondim de Oliveira, Sandro Alex Araújo dos Santos e Paulo Márcio Reis Miglioli, lotados no Hospital Geral de Palmas - HGP para participação em Curso de Pós Graduação Neurologia Clínica, 18º, 19º e 20º módulo, com carga horária de 1.315 horas/aulas . obrigatória, nos meses de Janeiro e Fevereiro de 2014, para médico, tendo participado 03 pessoas; Contemplou-se o município de Palmas, realizado em Salvador . BA; Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias (março, abril, maio, junho e agosto) e passagens aéreas (abril, maio, junho e agosto), 21º e 22º módulo. Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de passagens aéreas (janeiro, fevereiro, março e abril) e diárias (fevereiro a junho) para os servidores Atil José de Souza e Jales de Alcantara Paniago, lotado no Hospital Geral de Palmas - HGP para participação em Curso de Pós Graduação Médica Modalidade Lato Sensu em Cardiologia, com carga horária de 1.460 horas/aulas, para médico; Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias para 14 (quatorze) servidores e 01 (um) colaborador para participação no Curso MBA em Gestão e Administração Hospitalar, a realizar - se no período de 21 a 22 de fevereiro; Solicitação de diárias para 18 (dezoito) servidores e 01 (um) colaborador, no período de 15 a 17 de maio, 13 a 14 de junho, a 04 a 05 de julho de 2014, tendo participado 19 pessoas, contemplando Gurupi, Paraíso, Araguaína, Miracema, Guaraí, Porto Nacional, Aliança, Pedro Afonso, Pium, Araguaçu e Dianópolis. Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias para 19 (dezenove) servidores e 01 (um) colaborador, no período de 10 a 12 de abril de 2014 e 18 (dezoito) servidores e 01 (um) colaborador no período de 20 a 22 de março de 2014, Carga horária: 360 horas, no mês de fevereiro, para Profissional que atuam na gestão da Secretaria de Estado da Saúde e dos hospitais Estaduais e Municipais. Municípios Contemplados: Gurupi, Paraíso, Araguaína, Miracema, Guaraí, Porto Nacional, Aliança, Pium, Araguaçu. Realizado em Palmas. Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias e passagens aéreas para as servidoras Luci Aparecida Vieira de Lara e Jessica Laisa Veloso de Morais Santos, lotadas na Secretaria de Estado da Saúde/ Diretoria de Assistência Farmacêutica para participação no Curso de Especialização em Gestão da Assistência Farmacêutica, nos dias 15 e 16 de maio de 2014, realizado em Brasília . DF, no mês de maio de 2014, com a participação de 02 pessoas, contemplando o município de Palmas, realizado em Brasília . DF. Solicitação de diárias e passagens aéreas nos dias 18 a 19 de setembro de 2014. Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de passagens aéreas e diárias para o servidor Gustavo Jaime Perpétuo Coelho, lotado na Escola Tocantinense do Sistema Único de Saúde Dr. Gismar Gomes para participação em reunião com o Ministério da Saúde para tratar sobre os convênios - Saúde Mental e Cuidador de Idosos em Brasília - DF, nos dias 04 e 05 de abril; Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de passagens aéreas para o servidor Paulo Faria Barbosa, lotado no Hospital Geral Público de Palmas para participação no V Congresso Internacional de Uro Oncologia no Centro Oncológico Antônio Enmínio de Moraes, em São Paulo, nos dias 27 a 29 e março de 2014; Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias para a servidora Daniela Martins de Figueredo Malaquias, lotada na Escola Tocantinense do Sistema Único de Saúde Dr. Gismar Gomes para participação em Pós - Graduação em Gestão Pública em Arraias - TO, nos dias 13 e 14 de Março de 2014; Solicitação de diárias, nos dias 03 e 04 de Maio de 2014; Solicitação de diárias, passagens aéreas e pagamento de taxa de inscrição para o servidor Fauster Balestra, lotado no Hospital Geral de Palmas Dr. Francisco Ayres para participação no XIX Congresso Brasileiro de Geriatria/Gerontologia, em Belém - PA, no período de 29 de abril a 03 de maio de 2014; Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias para os servidores Cynara Nunes Leão Mota, Gleime Oliveira Lima, Weslline Carvalho Lopes da Silva, Márcia Valéria Alencar Araújo, para Participação no Curso de Especialização Gestão da Clínica nas Regiões de Saúde, nos dias/período: 18 e 25 de março, 01, 02, 08 de abril, 06,13, 20, 21 e 27 de maio, 03, 04 e 30 de junho de 2014 a realizar .se em Palmas - TO; Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias para os servidores Bruna Rafaela da Silva Lemes, Marley Nonato Silva, Letticya Feitosa dos Santos, Marta Juliana Souza Lacerda Paranhos para Participação no Curso de Especialização - Regulação em Saúde no SUS, nos dias/período: 19, 20 e 26 de março, 02 e 09 de abril, 07, 08, 14, 21 e 28 de maio, 04, 05 e 30 de junho de 2014 a realizar - se em Palmas - TO; Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias para os servidores Edgar Henrique Hein Trapp, Valdelice Ferreira dos Santos, Monica Pereira de Jesus Participação no Curso de Especialização - Educação na Saúde para Preceptores no SUS - 17, 18, 24 e 31 de março, 07 de abril, 05, 06, 12, 19 e 26 de maio, 02, 03 e 30 de junho de 2014 a realizar-se em Palmas - TO; Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias (março, abril, maio, junho e agosto) e passagens aéreas (abril, maio, junho e agosto) para os servidores Wellington Gondim de Oliveira, Sandro Alex Araújo dos Santos e Paulo Márcio Reis Miglioli, lotados no Hospital Geral de Palmas - HGP para participação em Curso de Pós Graduação Neurologia Clínica, 21º e 22º módulo, em Salvador - BA. Carga horária: 1.315 horas/aulas - obrigatória. Período: Março e 1ª semana de abril de 2014; Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias para 19 (dezenove) servidores e 01 (um) colaborador, no período de 10 a 12 de abril de 2014 e 18 (dezoito) servidores e 01 (um) colaborador no período de 20 a 22 de março de 2014 para participação no Curso MBA em Gestão e Administração Hospitalar; Municípios Contemplados: Gurupi, Paraíso, Araguaína, Miracema, Guaraí, Porto Nacional, Aliança, Pedro Afonso, Pium, Araguaçu e Dianópolis; Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias para a servidora Márcia Rejane de Aguiar Morais, lotado na Secretaria de Estado da Saúde / Diretoria de Atenção Especializada para participação no Curso Autismo, Interação Prazerosa e Aprendizagem, nos dias 23 e 25 de abril de 2014, realizado na cidade de Araguaína . TO; contemplando o município de Palmas. Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias para a servidora Mônica Lima Juliano para Participação no Curso de Especialização - Regulação em Saúde no SUS, nos dias/período: 19, 20 e 26 de março, 02 e 09 de abril, 07, 08, 14, 21 e 28 de maio, 04, 05 e 30 de junho de 2014 a realizar- se em Palmas. TO, no mês de maio de 2014, tendo participado 01 pessoa, contemplando o município de Paraíso do Tocantins Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias e passagens aéreas para as servidoras Fernanda Moura Medrado Santos, Lucivânia dos Santos Paz e Monnalisa Valadares Marinho, lotadas na Secretaria de Estado da Saúde, para participação no Congresso de Engenharia, Arquitetura e logística e da 21ª Feira Hospitalar no período de 19 a 22 de maio em São Paulo . SP, com a participação de 03 pessoas, contemplando o município de Palmas. Fonte de Financiamento: 248.

Solicitação de diárias e passagens aéreas para os servidores Getúlio Milhomem Mello Silva e Osvaldo Dias Pereira, lotadas na Secretaria de Estado da Saúde, para participação no 2º Seminário Brasileiro de Engenharia Clínica e 21ª Feira Internacional de Produtos, Equipamentos, Serviços e Tecnologias para Hospitais, Laboratórios, Farmácias, Clínicas e Consultórios no período de 20 a 24 de maio em São Paulo . SP, contemplando o município de Palmas. Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de passagens aéreas e diárias para a servidora Suely Gonçalves Sobrinho Silva, lotada no Centro Integrado de Assistência a Mulher e a Criança Dona Regina Siqueira Campos, para participação de um Treinamento in loco sobre o fluxo de atendimento para a realização do teste do suor em paciente com fibrose cistina, nos dias 19 a 23 de maio de 2014, em Brasília . DF. Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias para os servidores Cintia Ferreira Gonçalves, Veronica Dutra e Gustavo Jaime Perpetuo Coelho para participação de Capacitação na Atenção e Cuidado da Saúde Bucal da Pessoa com Deficiência, no período de 09 a 11 de junho, em Porto Nacional - TO. Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias para o servidor Glauco Henrique Pereira, lotado na Diretoria de Atenção Especializada para participação do 1º. Congresso Brasileiro de Autismo Aplicado ao Sistema Único de Saúde nos dias 30 e 31 de maio, em São Paulo . SP. Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias para a servidora Jacyanne Bessa Von Schwaner, lotado no Hospital de Doenças Tropicais de Araguaína para participação no Congresso Tocantinense de Cardiologia nos dias 30 e 31 de maio, em Palmas . TO. Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias para o servidor Rafael Fernando Argeo, para Participação no Curso de Especialização Gestão da Clínica nas Regiões de Saúde, nos dias/período: 18 e 25 de março, 01,08 e 09 de abril, 06,13, 20, 27 e 28 de maio, 03,04 e 30 de junho a realizar .se em Palmas . TO. Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias e passagens aéreas para o colaborador Osvaldo Rocha e para a servidora Francileura Pereira da Silva para Participação no Encontro Presencial de Formação dos facilitadores dos Cursos de Especialização em Preceptoria, Gestão da Clínica e Regulação em Saúde, nos dias:30 e 31 de julho de 2014 a realizar - se em São Paulo .SP, para facilitadores dos Cursos, contemplando o município de Palmas - TO, Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de pagamento de taxa de Inscrição e diárias para o servidor Leandro Augusto Almeida, lotado no Centro Integrado de Assistência a Mulher e a Criança Dona Regina Siqueira Campos para participação em Curso de Treinamento Berkeley UTI Pediátrico e do Treinamento em UTI Neonatal Berkeley, nos dias 13 a 16 de agosto de 2014, Rio de Janeiro - RJ, contemplando o município Palmas, Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de pagamento de diárias e passagens aéreas para os colaboradores José Osmar Medina de Abreu, lotado na Universidade Federal de São Paulo, e Celina Maia Cretela, lotada no Hospital Regional de Osasco, período de 29 a 31 de agosto de 2014 e para o servidor Solimar Pinheiro da Silva, lotada no Serviço de Verificação de Óbito . SVO - Gurupi, período de 29 a 30 de agosto de 2014 para participação em Simpósio Diagnóstico de Morte Encefálica - Aspectos Clínicos, Éticos e Legais, em agosto. Fonte de Financiamento: 248.

No Terceiro Quadrimestre: Monitoramento e acompanhamento dos processos/serviços para serviço de limpeza e manutenção de cortinas, aquisição de móveis e eletrodoméstico, material de consumo â.. limpeza e Higieneâ., material de expediente e ensino, arranjos de flores, serviço de reprografia, vigilância armada e manutenção de ar condicionado da Escola Tocantinense do Sistema Único de Saúde Dr. Gismar Gomes . ETSUS, no período de setembro a dezembro de 2014; Solicitação de diárias e passagens aéreas para os servidores Álvaro Ferreira da Silva e Therezinha de Jesus Lima de Boni, lotados no Hospital Geral de Palmas - HGP, período de 15 a 18 de outubro de 2014 para realização de visita técnica nos Hospitais Mandaqui e Leonor Mendes de Barros, em São Paulo - SP, em setembro, para servidores da Comissão de Revisão de Prontuário, contemplando o município de Palmas. Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de passagens aéreas, período de 29 de setembro a 03 de outubro de 2014 para o servidor Ronaldo Rego Rodrigues, lotado no Hospital Geral de Palmas - HGP para participação em Especialização em Oncologia Ortopédica no Hospital Universitário Clementino Fraga Filho - Rio de Janeiro - RJ, em setembro, para médico Ortopédico, contemplando o município de Palmas. Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias para os servidores Ana Lúcia Pereira de Souza, Cláudio Soares Pereira de Skowronski, Juciane Dias da Cunha e Oelio Oliveira Fonseca, lotados no Hospital de Referência de Araguaína, no dia 29 de setembro de 2014 para participação em Curso de Especialização em Qualidade em Saúde e Segurança do Paciente, em Palmas . TO, em setembro. Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias (21 a 25 de setembro, 05 a 09 de outubro, 12 a 16 de outubro, 21 a 23 de outubro, 28 a 30 de outubro, 02 a 06 de novembro, 09 a 13 de novembro, 16 a 20 de novembro, 23 a 27 de novembro, 01 a 04 de dezembro, 07 a 11 de dezembro, 14 a 18 de dezembro) passagens aéreas (05 a 09 de outubro, 20 a 23 de outubro, 02 a 06 de novembro, 09 a 13 de novembro, 16 a 20 de novembro, 23 a 27 de novembro, 01 a 04 de dezembro, 07 a 11 de dezembro, 14 a 18 de dezembro) para o servidor Ronaldo Rego Rodrigues, lotado no Hospital Geral de Palmas . HGP para participação em Especialização em Oncologia Ortopédica no Hospital Universitário Clementino Fraga Filho . Rio de Janeiro - RJ, para médico ortopédico, contemplando o município de Palmas. Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias para Boston - USA e passagens aéreas para São Paulo - SP, no período de 06 a 12 de dezembro de 2014 para os servidores Wellington Gondim de Oliveira e Sandro Alex Araújo dos Santos, lotados no Hospital Geral de Palmas - HGP para participação do último módulo do Curso de Pós Graduação Neurologia Clínica, com carga horária de 1.315 horas/aulas - obrigatória, no mês de Dezembro, para Médico, tendo participado 02 pessoas, contemplando o município de Palmas. Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias e passagens aéreas para o servidor João Aparecido da Cruz, lotado na Secretaria de Estado da Saúde, período de 08 a 14 de dezembro de 2014 para participação em Pós - Graduação em Gestão de Pessoas com Coaching realizado em Vitória - ES, Dezembro, para Servidores de áreas afins, tendo participado 01 pessoa. Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de passagens aéreas para o servidor José Gastão Almada Neder, lotado na Secretaria de Estado da Saúde, período de 22 a 23 de dezembro de 2014 para participação da Apresentação dos Projetos de Laqueadura Ambulatorial por Histeroscopia com Treinamento Teórico, Handson e Visitas aos Hospitais onde os Projetos foram implantados, São Paulo - SP, em dezembro, para Servidores de áreas afins, tendo participado 01 pessoas, contemplando o município de Palmas. Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de diárias para 10 (dez) servidores e 01 (um) colaborador, no período de 29 a 30 de agosto de 2014 para participação no Curso MBA em Gestão e Administração Hospitalar, com carga horária de 360 horas, em Novembro de 2014, para Profissional que atuam na gestão da Secretaria de Estado da Saúde e dos Hospitais Estaduais e Municipais, tendo participado 11 pessoas, contemplando os municípios de Gurupi, Araguaína, Miracema, Guaraí, Aliança, Pedro Afonso, Pium, Araguaçu, realizado em Palmas - TO. Fonte de Financiamento: 248; Solicitação de passagens aérea para a Servidora Anna Cristyna Mota Brito Bezerra, período de 11 a 12 de dezembro de 2014 para participação na I Mostra Nacional de Educação Permanente em saúde na Cidade de Brasília-DF, em dezembro, para profissionais de áreas afins, tendo participado 01 pessoas, contemplando o município de Palmas. Fonte de Financiamento: 248.

ÁREAS EXTERNAS

Coodenadoria de Atenção Primária - DAP/Área Técnica Saúde da Criança

Curso de Reanimação Neonatal para Profissionais da Saúde, no dia 15 de Janeiro de 2014, para Profissionais da Saúde do Hospital e Maternidade Dona Regina, tendo participado 18 pessoas, contemplando município de Palmas, com o financiamento do PEP/2009. A realização do curso possibilitou aos participantes uma melhor compreensão sobre a Reanimação Neonatal; **Urgência e Emergências Pediátricas para Profissionais do SUS,** com uso da simulação realística, no período de 04 a 07 de fevereiro de 2014, para Médicos e enfermeiros que atuam em unidades do SUS que atendam urgência e emergências pediátricas, tendo participado 24 pessoas, contemplando Miracema e Palmas - Região de saúde Capim Dourado, Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal, Taguatinga e Arraias - Região de saúde Sudeste, realizado em Belém/PA, para Técnicos da Área Saúde da Criança, com fonte de financiamento do MS. O Curso da simulação realística foi uma ação não programada, por tanto, não estava previsto o custeio em diárias na nossa programação para 2014, e o Ministério da Saúde custeou apenas as diárias e passagens de Palmas/Belém/Palmas, ficando o deslocamento do Município de origem para Palmas e retorno ao município por conta do profissional que foi participar do curso; Em **aleitamento materno e alimentação complementar saudável,** para crianças até 2 anos, via web conferencia, no período de 17 a 21 de fevereiro de 2014, para Enfermeiros, Agentes Comunitários (incluindo Agentes Indígenas), Técnicos de Enfermagem, Nutricionistas, Profissionais da ESF e dos Distritos Sanitários Indígenas e profissionais de saúde que atuam na Atenção Básica e Área Hospitalar e que atendem o binômio mãe-bebê e gestantes. Havia em torno de 50 pontos conectados durante os 5 dias, cada ponto conectado tinha a presença de 10 a 25 pessoas, o que nos leva a acreditar que foram capacitadas mais de 500 profissionais. Os municípios contemplados foram: Pindorama e Porto Nacional - Região de saúde Amor Perfeito, Dueré, Formoso do Araguaia, Gurupi e Peixe - Região de saúde Ilha do Bananal, Conceição, Lavandeira e Porto Alegre - Região de saúde Sudeste, Itacajá, Juarina, Recursolândia e Santa Maria - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia, Augustinópolis, Luzinópolis e Tocantinópolis - Região de saúde Bico do Papagaio, Santa Fé do Araguaia - Região de saúde Médio Norte Araguaia, Divinópolis, Oliveira de Fátima - Região de saúde Cantão, Palmas - Região de saúde Capim Dourado. O evento foi realizado em Palmas/TO, para Técnicos da Área Saúde da Criança. SEM ONUS. O evento transcorreu de forma satisfatória e contando com grande participação de profissionais do Tocantins e outros estados, repercutindo de forma positiva no Ministério da Saúde, onde foi passada para outros Estados a forma como o Tocantins realizou o curso e ficando em destaque nessa modalidade em relação os outros Estados. Curso Linha do Cuidado na Atenção Integral às Crianças e Adolescentes em Situação de Violência, no período de 31 de a março a 4 abril, com a participação de 25 pessoas, no município de Barrolândia - Região de saúde Cantão; **Curso Linha do Cuidado na Atenção Integral às Crianças e Adolescentes em Situação de Violência**, no período de 10 a 14 de março, para profissionais da atenção básica, CRAS, Conselho Tutelar, Polícia Militar, Secretaria Municipal de Educação, Pronto Atendimento, NASF, com a participação de 30 pessoas, no município de Rio Sono, com a fonte de financiamento do PEP 2009. A realização do curso possibilitou aos participantes uma melhor compreensão sobre a Linha do Cuidado na Atenção Integral à Saúde da Criança e Adolescente. O evento transcorreu de forma satisfatória e contando com a participação dos profissionais da atenção básica, Núcleo de Apoio ao Saúde da Família - NASF, Centro de Referência em Assistência Social - CRAS, Polícia Militar, Unidade de pronto atendimento -UPA, Conselho tutelar e Educação; **Curso Promovendo e Incentivando a Amamentação em um Iniciativa Hospital Amigo da Criança -IHAC**, 20 horas, no período de 25 a 27 de março, para médicos, dentistas, nutricionistas, fonoaudióloga, fisioterapeuta, psicóloga, enfermeiros e técnicos de enfermagem, com a participação de 33 pessoas, no município de Arraias . Região de saúde Sudeste, com a fonte de Financiamento do PEP 2009. A realização do curso possibilitou aos participantes uma melhor compreensão sobre os procedimentos e comportamentos que deverão ser empregados no hospital e maternidade de Arraias sobre o hospital amigo da criança; No período de 31 de a março a 4 abril, com a participação de 25 pessoas, no município de Barrolândia . Região de saúde Cantão; **Curso de Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância - AIDPI NEONATAL**, realizado nos dias 15 e 16 de maio de 2014, para profissionais da atenção básica e acadêmicos de enfermagem do ITAPC/PORTO, tendo participado 40 pessoas, contemplando o município de Porto Nacional. O evento transcorreu de forma satisfatória e contamos com a participação de profissionais da atenção básica e dos acadêmicos de enfermagem do ITPAC/PORTO Fonte de Financiamento: sem ônus; No período de 02 a 06 de Junho de 2014, voltado para enfermeiros, agentes comunitários de saúde, psicólogo, assistentes sociais, conselho tutelar, profissionais da rede municipal e estadual, policial militar, tendo participado 34 participantes, contemplando os municípios de Xambioá, Araguanã e Wanderlândia - Região de saúde Médio Norte Araguaia. Fonte de Financiamento: PEP/2009; No período de 25 a 29 de agosto de 2014, para enfermeiros, técnicos de enfermagem e, agentes comunitários de saúde, com a participação de 40 pessoas, contemplando os municípios: Palmas - Região de saúde Capim Dourado, Alvorada, Gurupi e Talismã - Região de saúde Ilha do Bananal, Arapoema - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia, Oliveira de Fátima - Região de saúde Cantão, Pindorama - Região de saúde Amor Perfeito. Fonte de Financiamento: sem ônus; **Assessoria Método Canguru**, nos dias 26 e 27 de agosto de 2014, para enfermeiros, técnicos de enfermagem e, agentes comunitários de saúde, com a participação de 5 pessoas, contemplando o município de Porto Nacional/TO. Fonte de Financiamento: PEP; **Curso Método Canguru**, para profissionais da atenção hospitalar, gestão, apoiadores do ministério da saúde, com a participação de 28 pessoas, no período de 26 a 30 de maio de 2014, contemplando os municípios: Palmas - Região de saúde Capim Dourado, Araguaçu e Gurupi - Região de saúde Ilha do bananal, Porto Nacional - Região de saúde Amor Perfeito, Paraíso - Região de saúde Cantão, Araguaína - Região de saúde Médio Norte Araguaia, Augustinópolis - Região de saúde Bico do Papagaio. Fonte de Financiamento: PEP/2009. O evento transcorreu de forma satisfatória e contamos com a participação de vários profissionais do estado e gestão; **Curso Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC)**, no período de 09 a 11 de Junho de 2014, para Médicos, Enfermeiros, Auxiliares e Técnicos de Enfermagem, Nutricionistas, fonoaudiólogos, psicólogos, Assistente Social, odontólogos, e outros que atuam na atenção ao binômio mãe/bebê, tendo participado 22 pessoas, contemplou-se o município de Paraíso - Região de saúde Cantão. Fonte de Financiamento: PEP/2009; **Cooperação Técnica para Implantação do Método Canguru** e credenciamento dos leitos da Unidade de Cuidados Neonatais do Hospital Regional Dom Orione, no período de 16 a 18 de Junho de 2014, voltado para Gerência, Coordenação de enfermagem, Coordenação do Banco de Leite Humano e tutoras do Método Canguru, com 20 participantes, contemplou-se o município de Araguaína - Região de saúde Médio Norte Araguaia. Fonte de Financiamento: PEP/2009; **Curso Manejo em Aleitamento Materno**, no período que compreende, 18 a 20 de agosto, para enfermeiros, agentes comunitários de saúde, médicos e fonoaudióloga, com a participação de 25 pessoas, contemplando o município de Porto Nacional - Região de saúde Amor perfeito. Fonte de Financiamento: PEP/2009; **Curso de processamento e controle de qualidade em Banco de Leite Humano**, no período que compreende de 22 a 24 de agosto de 2014, para enfermeiros e técnicos de enfermagem, tendo participado 4 pessoas, contemplando o município de Gurupi - Região de saúde Ilha do Bananal. Fonte de Financiamento: PEP; **Curso Método Canguru** em Paraíso/TO, no período de 16 a 18 de setembro, paraenfermeiros, nutricionistas, técnicos de Enfermagem, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, tendo participado 22 pessoas, noHospital Regional Público de Paraíso . Região de saúde Cantão **.** O curso transcorreu de forma satisfatória; **Encontro Nacional do Método Canguru**, no período que compreende de 19 a 22/11, para Tutores do Método Canguru, com a participação de 02 pessoas, contemplando o município de Palmas, realizado em Brasília. Fonte de Financiamento: PEP/2009.

Área Técnica Saúde da Família e Saúde Bucal

Foi executado 3 turmas do Curso de Planejamento em Saúde Bucal, com objetivo de discutir as ações desenvolvidas, o processo de trabalho e troca de experiências em Saúde Bucal na Estratégia Saúde da Família e entre os profissionais e municípios do Estado, nos meses de setembro e outubro, com a participação de 59 profissionais Cirurgiões Dentistas que compõem a equipe da Estratégia Saúde da Família contemplando os municípios: Angico, Axixá, Cachoeirinha, Maurilândia, Nazaré e Riachinho - Região de saúde Bico do Papagaio; Aparecida Rio Negro, Fortaleza do Tabocão, Lajeado, Lizarda, Miranorte, Miracema, Novo Acordo, Palmas, Santa Tereza, - Região de saúde Capim Dourado; Arapoema, Centenário, Colinas, Couto Magalhães, Goianorte, Guaraí, Itapiratins, Itaporã, Juarina, Palmeirante, Pedro Afonso, Presidente Kennedy, Santa Maria, Tupirama e Tupiratins - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Barrolândia e Nova Rosalândia - Região de saúde Cantão; Dianópolis - Região de saúde Sudeste; Fátima, Porto Nacional, Santa Rosa e Silvanópolis - Região de saúde Amor Perfeito; Formoso do Araguaia e Gurupi . Região de saúde Ilha do Bananal; Goiatins - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Fonte de Financiamento: PEP/2009.

COORDENAÇÃO DE DOENÇAS E AGRAVOS NÃO TRANSMISSÍVEIS /Hipertensão e Diabetes

Atualização em Manejo Clínico da Hipertensão e Diabetes (3ª Turma), com a carga horária de 40hs, realizada no período que compreende 10/03/2014 a 04/04/2014, voltado para Profissionais da saúde que atuam na Atenção Básica dos municípios, tendo participado 55 pessoas, contemplando 24 municípios: Ananás, Angico, Araguatins, Augustinópolis, Cachoeirinha, Itaguatins, Luzinópolis, Maurilândia do Tocantins, Nazaré, Praia Norte, Pedro Afonso, Riachinho, São Miguel do Tocantins, São Sebastião do Tocantins, Sitio Novo do Tocantins e Tupiratins - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Arraias - Região de saúde Sudeste; Carmolândia e Xambioá.. Região de saúde Médio norte Araguaia; Gurupi e Peixe - Região de saúde Ilha do Bananal; Lagoa do Tocantins - Região de saúde Capim Dourado; Ponte Alta do Tocantins e Porto Nacional - Região de saúde Amor Perfeito. Realizado na Modalidade - Educação à Distância; 4ª Turma - período de 28/04/2014 a 23/05/2014, contemplando os municípios: Araguaína, Araguanã, Araguatins, Arraias, Dianópolis, Esperantina, Fátima, Fortaleza do Tabocão, Goianorte, Guaraí, Lagoa do Tocantins, Lixada, Miracema do Tocantins, Miranorte, Monte Santo do Tocantins, Novo Acordo, Novo Alegre, Palmas, Paraíso do Tocantins, Pindorama do Tocantins, Ponte Alta do Tocantins, Riachinho, Rio dos Bois, Santa Rosa do Tocantins, Santa Tereza do Tocantins, Silvanópolis, Sitio Novo do Tocantins, Sucupira; 5ª Turma - no período que compreende 07/07/2014 a 01/08/2014, tendo participado 94 pessoas, contemplando 28 municípios, os quais são: Alvorada, Ananás, Araguacema, Araguaína, Araguanã, Bandeirantes do Tocantins, Barrolândia, Buriti do Tocantins, Cariri do Tocantins, Caseara, Crixás do Tocantins, Dianópolis, Divinópolis do Tocantins, Dois Irmãos do Tocantins, Fátima, Gurupi, Itaguatins, Itapiratins, Juarina, Miracema do Tocantins, Palmas, Paraíso do Tocantins, Pedro Afonso, Riachinho, Rio Sono, Tocantinópolis, Tupirama, Wanderlândia.

No Terceiro Quadrimestre: **6ª turma do curso de Atualização em Manejo Clínico da Hipertensão e Diabetes**, no período que compreende 08/09/2014 a 03/10/2014, com a participação de 62 pessoas, contemplando os municípios: Aparecida do Rio Negro, Palmas e Rio dos Bois . Região de saúde Capim Dourado; Araguacema, Caseara e Nova Rosalândia - Região de saúde Cantão; Araguaína, Araguanã, Nova Olinda, Piraquê e Santa Fé do Araguaia - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Arraias, Combinado, Conceição do Tocantins, Novo Jardim e Porto Alegre do Tocantins - Região de saúde Sudeste; Augustinópolis, Buriti do Tocantins, Cachoeirinha, Luzinópolis e Sitio Novo do Tocantins - Região de saúde Bico do Papagaio; Bandeirantes do Tocantins, Brasilândia, Juarina, Palmeirante, Pedro Afonso e Santa Maria do Tocantins - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Gurupi, Jaú do Tocantins, Peixe, Santa Rita do Tocantins, São Salvador e Talismã - Região de saúde Ilha do Bananal; Santa Rosa do Tocantins e Silvanópolis - Região de saúde Amor Perfeito; **7ª Turma - Atualização em Manejo Clínico da Hipertensão e Diabetes**, no período de 03 a 28/11/2014, com a participação de 116 pessoas, contemplando os municípios: Abreulândia, Maurilândia, Nova Rosalândia, Paraíso do Tocantins - Região de saúde Cantão; Aguiarnópolis, Araguatins, Augustinópolis, Axixá do Tocantins e Buriti do Tocantins - Região de saúde Bico do Papagaio; Aliança do Tocantins, Alvorada, Araguaçu, Crixás do Tocantins, Dueré, Gurupi, Jaú do Tocantins, Talismã, Peixe e Santa Rita do Tocantins - Região de saúde Ilha do Bananal; Almas, Combinado - Região de saúde Sudeste; Araguacema, Chapada de Areia, Dois Irmãos do Tocantins, Marianópolis do Tocantins - Região de saúde Cantão; Araguaina, Barra do Ouro, Goiatins, Nova Olinda, Wanderlândia e Xambioá - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Arapoema, Bandeirantes do Tocantins, Bernardo Sayão, Couto Magalhães, Colinas do Tocantins, Guaraí, Itaporã, Juarina, Palmeirante, Pedro Afonso, Tupiratins, - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Brejinho de Nazaré e Porto Nacional - Região de saúde Amor Perfeito; Miranorte e Palmas - Região de saúde Amor Capim Dourado.

DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA - DAE/Coordenação de Controle Oncológico e Fatores de Risco

Qualificação em diagnóstico e tratamento das lesões precursoras do câncer do colo do útero, para Médicos Ginecologistas, com a participação de 03 pessoas, contemplando Araguaína - Região de saúde Médio Norte Araguaia, Gurupi - Região de saúde Ilha do bananal; Porto Nacional - Região de saúde Amor Perfeito. Realizado no Centro Qualificador de Ginecologistas HGP - Palmas. Realizados os módulos nos dias: 23 a 25 de janeiro; 20 a 22 de fevereiro e 27 a 29 de março de 2014; A 3ª Turma, no período nos dias 31.07 a 02 de agosto de 2014; 21 a 23 de agosto. A previsão de término do curso se dará em abril de 2015. Fonte de Financiamento: F 248; A segunda turma do **Curso de Qualificação de Ginecologista** deu início em abril de 2013. O curso ocorre mensalmente e tem duração de doze meses (doze módulos), qualificando 3 médicos ginecologistas para tratamento das lesões precursoras de câncer do colo do útero. A carga horária mensal é de 24 horas. A previsão de término do curso se dará em março de 2014. Até o momento houve gasto com coffee break e diárias para servidores;**Qualificação em diagnóstico e tratamento das lesões precursoras do câncer do colo do útero** (3ª turma), no período de 18 a 20 de setembro de 2014 e no período de 09 a 11 de outubro de 2014; no período de 20 a 22 de novembro de 2014 e no período de 11 a 13 de 2014; **XVII Congresso Brasileiro de Patologia Trato Genital Inferior e Colposcopia**, no período de 12 a 15 de novembro de 2014, voltado para Médicos Ginecologistas, tendo participado 01 médica do estado do TO, o evento ocorreu em Belo Horizonte / MG. Fonte de Financiamento: F 248; **Curso de Atualização na Abordagem do uso de Álcool** e outras drogas, com carga horária total de 144 horas, o curso transcorrerá no período de setembro de 2014 a agosto de 2015, será realizado em Palmas-TO, na UNITINS. Em setembro ocorreu planejamentos iniciais e pedagógicos do curso. O curso é voltado para servidores estaduais e municipais lotados nos CAPS e Hospitais Gerais de Urgência e Emergência do Estado do Tocantins, contando com a participação de 80 pessoas. Contemplando os municípios: Dianópolis - Região de saúde Sudeste; Araguaína - Região de saúde Médio Norte Araguaia; Tocantinópolis, Araguatins, Augustinópolis e Buriti do Tocantins - Região de saúde Bico do Papagaio; Colinas, Pequizeiro e Guaraí - Região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Miracema, Palmas e Novo Acordo - Região de saúde Capim Dourado; Paraíso do Tocantins - Região de saúde Cantão; Porto Nacional - Região de saúde Amor Perfeito; Gurupi e Formoso do Araguaia - Região de saúde Ilha do bananal. Nos dias 18 e 19 de novembro houve uma oficina de alinhamento conceitual com os instrutores do curso, já nos dias 19 e 20 de novembro ocorreu o I Módulo do referido curso. Fonte: 248. O Módulo II da Turma B, transcorrido entre o período que compreende de 18 a 20 de dezembro atingiu a contendo os objetivos propostos.

Coordenadoria de Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria

Curso básico de ferramentas de sistema de informação do SUS: Faturamento da produção de sistema de Informação Hospitalar com execução de 04 turmas com a participação de 28 profissionais, realizado nos meses de novembro e dezembro, esta previsto para conclusão de outras turmas em 2015; Entretanto justifica-se que estão em processo de planejamento: A Capacitação em Sistemas de Informação para Gestores Municipais; e, em processo de aquisição os cursos: Redação Oficial, entre outros voltados para servidores da área gerencial; que estavam previstos para serem executados em 2014, mas devido à morosidade nos tramites processuais, não foi possível realizar estes cursos neste ano, sendo repactuados ou realizados em 2015, Fonte de financiamento . PEP 2009.

RESULTADO DO MONITORAMENTO

No primeiro Quadrimestre: Nas ações referentes à 1ª e 2ª Reunião Extraordinária da CIES/CIB-TO, não foi alcançado o objetivo proposto devido à falta de quórum para discussão e aprovação da proposta do Regimento Interno da Comissão. Ressalta-se ainda que a filmagem e o armazenamento da mesma não atendem adequadamente as ações, ocasionando riscos à qualidade da gravação e de perda de arquivo, diante do fato, encaminhou-se à ASSEGE a relação de equipamentos para possível aquisição através de contrapartida das Instituições de Ensino; Referente à ação da CIES/CIB-TO, ocorreu o acompanhamento do Processo 1493/2013 e o Processo 2012/3055/1764 junto à ASSEAFI, acompanhamento junto à Coordenadoria de Contratos da Assessoria Jurídica da SESAU as providências em relação à empresa Comercial Santos. Receber o restante do material gráfico da Exata Copiadora em agosto. Em relação a este último, a Exata Copiadora já realizou a entrega de todo o material. As notas de Empenho referentes à CZAR Brindes e Comercial Santos já venceram e o processo encontra-se na Assessoria Jurídica da Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins; No curso de Atualização e Manejo Clínico da Hipertensão e Diabetes Mellitus, foram divulgadas através do site da Secretaria Estadual de Saúde e contatos telefônicos, a realização do mesmo, bem como o acesso à plataforma *moodle*, no intuito de diminuir a evasão de profissionais outrora, já inscritos. A segunda turma, somente 12 municípios das regionais de Saúde . Ilha do Bananal e Sudeste participaram desta turma; Com relação ao Curso de Capacitação de Agentes Comunitários de Saúde, o curso está acontecendo com o apoio das Secretarias Municipais de Saúde, agentes comunitários de saúde que aderiram os processos educacionais, tendo resultado positivo nas avaliações de aprendizagem, contextualização da teoria x prática x aplicação do curso no processo de trabalho; Referente à Articulação, Sistematização e Acompanhamento do PPSUS - Pesquisa para o SUS, foi possível obtenção de recursos para co-financiamento do PPSUS através de remanejamento do valor de R$ 150.000,00 (CENTO E CINQUENTA MIL REAIS) DA AÇÃO 4182 - Manutenção da ETSUS, elemento de despesa 39 para a ação 4466 - Qualificação e formação dos Trabalhadores do SUS/TO em Processos Educacionais em Saúde. A FAPTnormalizou a situação de seus servidores e opera normalmente. Entretanto, devido a questões financeiras da SEFAZ, o repasse do valor de R$ 150.000,00 (Cento e cinqüenta mil reais) valor da contrapartida da SESAU está à espera de uma autorização direta da Secretária de Saúde.

Dentro da ação de Qualificação e Formação dos Trabalhadores do SUS em Processos Educacionais em Saúde, cujo recurso visa contribuir para o fortalecimento das ações de Educação Permanente, está sendo beneficiados servidores para participação em cursos de curta, médio e longa duração. No entanto, em relação a esta ação, as atividades estão sendo realizadas, porém o não cumprimento dos fluxos por parte de alguns servidores tem fragmentado/dificultado o processo de trabalho, pelo não cumprimento do planejamento/orientação da área técnica.

As solicitações de parceria financeira de participação em curso tais como passagens aéreas e diárias foram atendidas sem prejuízo ao planejamento inicial de servidores a serem capacitados.

Na ação referente ao Desenvolvimento de Formulário Eletrônico para Regulação de Pesquisa, quando solicitada a importação de dados em formato de planilha, o sistema do FormSUS não disponibiliza as referidas tabulações. Diante deste impeditivo, buscou-se solução a partir da construção de banco de dados no formato TXT. Até o presente momento, tal resolução tem apresentado bons resultados. Contudo, testes ainda deverão ser executados para assegurar a confiabilidade na gestão dos dados.

Na atividade referente ao Curso de Qualificação em Pesquisas para o SUS: Metodologia Científica para a área da Saúde, O termo de referência para a realização do Curso foi apreciado e aprovado pela PGE. O contrato de prestação de Serviços entre SESAU e FUNAPE foi elaborado pelo setor jurídico da SESAU e enviado à FUNAPE para análise, que concordou com seus termos e o assinou. Para finalizarmos esta etapa e iniciar o Curso, falta a assinatura da Secretária de Saúde e publicação de seu extrato no Diário Oficial do Estado do Tocantins. Entretanto, devido aos constantes adiamentos e demora no início do Curso, sete discentes desistiram de realizá-lo, situação que está nos obrigando a fazer uma busca ativa de emergência para completar a turma com vinte alunos.

Em relação à atividade de Divulgação e esclarecimentos do Fluxo de Pesquisa, realizou-se a Divulgação da Portaria 762/2011 sobre o fluxo de pesquisa para os orientadores de TCC, esclarecimento de dúvidas. Divulgação do PESS/TO e da Agenda Tocantinense de Prioridade de pesquisas em saúde. Estabelecimento de maior vínculo entre a SESAU e instituições de ensino superior.

Em relação à Área Técnica Saúde da Criança, todas as atividades previstas pela Área têm como objetivo promover a atenção integral à saúde da criança e reduzir a mortalidade infantil, portanto o cumprimento das metas representa impacto direto nesses indicadores a curto, médio e longo prazo. Para o ano de 2013 o índice desejado de acordo com as metas e objetivo 0098 é de 18,26 óbitos para cada 1000 NV, e até o momento estamos com um índice de 10,73 óbitos para cada 1000 NV, isto significa uma redução de 41,23% e de acordo com o plano de Redução da Mortalidade Infantil devemos reduzir a mortalidade infantil em 5% ao ano.

No curso Qualificação em diagnóstico e tratamento das lesões precursoras do câncer do colo do útero, é possível identificar a qualificação de profissionais médicos ginecologistas para atuarem na rede local de atenção oncológica como referência para prevenção secundária do câncer do colo do útero, segundo recomendações nacionais.

Na ação de Processo de articulação e Mobilização Telefônica para os municípios pertencentes às Regiões do Cantão, Ilha do Bananal, Sudeste e Amor Perfeito para a roda de conversa sobre Processos Educacionais em Saúde, através das ligações telefônicas, as informações foram repassadas com maior clareza e enfatizada a necessidade de participação do gestor e técnico para que a ação fosse bem sucedida, houve uma participação mais efetiva por parte dos municípios.

No segundo Quadrimestre: Dentro da ação de Qualificação e Formação dos Trabalhadores do SUS em Processos Educacionais em Saúde, cujo recurso visa contribuir para o fortalecimento das ações de Educação Permanente, está sendo beneficiados servidores para participação em cursos de curta, médio e longa duração. No entanto em relação a esta ação, as atividades estão sendo realizadas, porém o não cumprimento dos fluxos por parte de alguns servidores tem fragmentado/dificultado o processo de trabalho, pelo não cumprimento do planejamento/orientação da área técnica.

No curso de Atualização e Manejo Clínico da Hipertensão e Diabetes Mellitus**,** deu início a 5ª turma abrindo as inscrições para todo o Estado do Tocantins deixando de lado o cronograma inicial que seria por Regiões de Saúde. Tivemos 98 discentes inscritos, porém somente 94 inscrições foram validas, devido às demais não atenderem aos requisitos solicitados no projeto.O curso aconteceu sem nenhum prejuízo no conteúdo programático finalizando com 20 (21,27%) discentes participando em 100% das atividades propostas.

Nas ações vinculadas ao Canal Saúde está sendo realizada pequenas produções audiovisuais fruto dos cursos Canal Saúde I e II. Demanda de produção de documentário para a ETSUS e articulação com NEPs para divulgação por ocasião da Semana Nacional de Ciência e Tecnologia. Articulação junto ao COSEMS para apresentação do Canal Minas Saúde aos Secretários de Saúde de forma a divulgar as potencialidades desta ferramenta. Outra ação realizada na área de Ciência e Tecnologia é o Curso de Qualificação em Pesquisas para o SUS: Metodologia Científica para a área da Saúde, onde atualmente foi realizado o III Módulo, sendo realizado com êxito, com a finalidade dequalificação de servidores estaduais que trabalham no SUS para a pesquisa em saúde.

As ações vinculadas à área da Criança, estão sendo realizadas com êxito, todas as atividades previstas pela Área têm como objetivo promover a atenção integral à saúde da criança e reduzir a mortalidade infantil, portanto os cumprimentos das metas representam impacto direto nesses indicadores a curto, médio e longo prazo, e todas as ações que estavam programadas foram realizadas. O evento transcorreu de forma satisfatória e contamos com a participação de todos os profissionais que foram convidados para as atividades/cursos.

O curso Suporte Avançado em Obstetrícia- â..ALSOâ., aconteceu no mês de julho, contemplando os municípios de Palmas, Araguaína, Porto Nacional, Gurupi, Dianópolis, Arraias, Augustinópolis, Paraíso, Miracema, Xambioá e Pedro Afonso. Realizado em Palmas/TO. Contou com a participação de 38 pessoas, entretanto, só 26 pessoas concluíram com êxito o curso.

Outra ação que está sendo realizada desde o 1º quadrimestre são os Planos de Ações Regionais de Educação Permanente - PAREPS, no 2º semestre começaram os assessoramentos aos técnicos na elaboração dos projetos - construção coletiva do PAREPS; Ações de Construção do PAREPS; Reunião Alinhamento PAREPS no intuito de possibilitar reflexão sobre as necessidades locais dos processos educacionais e priorização das demandas educacionais do PAREPS apresentadas pelos municípios.

Referente ao curso de Qualificação para Cuidador de Idoso, foi executado o Módulo III nas Turmas de Palmas e Gurupi, cerca de 63 profissionais de saúde que atuam em áreas relacionadas a saúde do idoso.

Referente à ação da CIES/CIB-TO, ocorreu o acompanhamento do Processo 1493/2013, nos meses de junho e julho o processo foi licitado e no mês de agosto, o processo foi empenhado.

Falta decomputador com acesso a todo o conteúdo da BVS, Canal Saúde e Telessaúde diariamente, telefone com abertura para contato intra-estadual e interestadual; Sistema de Gerenciamento Informatizado para a Biblioteca da ETSUS; RH especializados (edição e operação de câmera), adequação da biblioteca (climatização e estrutura física), aquisição de equipamentos para o Canal Saúde e estúdio com ilha de edição e espaço para *Web designer;* Sistema antifurto, rede elétrica e ambiente compatíveis com os serviços e equipamentos, códigos de catalogação e classificação, link de internet adequado ao bom funcionamento de forma a que os municípios recebam a informação com qualidade, equipamentos, instalações e programas para produção e edição de audiovisuais. Falta de profissional da BVS para o curso BVS Avançado. Morosidade dos processos burocráticos.

Prejuízo na qualidade das gravações em função das instalações não terem tratamento acústico e estarem localizadas no meio das demais salas. Descontinuidade dos processos e aumento no tempo da edição pela ausência de programas para edição de audiovisuais, necessitando sujeitar-se aos programas livres que oferecem apenas 30 dias. Impossibilidade de atender a maior parte da demanda pelos fatores anteriormente citados.

Falta local adequado para instalação do kit Canal Saúde e edição de vídeo. Necessidade de link de internet que permita aos servidores assistirem aos vídeos do Canal Saúde. Falta de condições adequadas para produção e edição de audiovisuais conforme dito no item Assessoramento às atividades realizadas no NTE**.**

Curso de Qualificação em Pesquisas: Na ação dos Trâmites finais do Curso de Qualificação em Pesquisas para o SUS: Metodologia Científica para a área da Saúde foram elaborados os relatórios finais de participação dos discentes nos quatro módulos do Curso levando-se em consideração os seguintes critérios: frequência condensada de todos os módulos do Curso. Em relação a este parâmetro, dos 21 discentes regularmente matriculados no Curso, 17 tiveram frequência igual ou superior ao mínimo estabelecido (75%) e quatro não conseguiram atingir o percentual mínimo exigido. O segundo critério utilizado foi a elaboração e apresentação individual de um Projeto de pesquisa em Saúde. Do total de discentes, 17 apresentaram seus projetos. O cruzamento de informações demonstrou que houve coincidência entre os 17 discentes que tiveram frequência igual ou superior a 75% e aqueles que apresentaram seus projetos de pesquisa. De acordo com estas informações, foi realizado contato telefônico com cada um dos 4 discentes que não alcançaram os limites mínimos dos critérios estabelecidos, que foram informados de suas pendências e orientados sobre a necessidade de regularizá-las. Foi proposto que para solicitar abono das faltas, os discentes apresentassem justificativa documentada plausível (Declaração da chefia imediata de ausência motivada por necessidades do serviço e/ou atestado médico que comprovasse que a ausência ocorreu em decorrência de problemas de saúde pessoal ou de familiares próximos) e para a não apresentação dos projetos de pesquisa no prazo previamente estipulado, foi dado um prazo de dois meses para que o elaborassem e enviassem por email ao Coordenador do Curso . Prof. Dr. Cláudio Rodrigues Leles. Finalização dos tramites burocráticos do IV Módulo do Curso de Qualificação em Pesquisa e Empenho do V Curso.

Apresentação da Nova Portaria de Pesquisa Hospital Dona Regina: Apresentou-se aos servidores do HMDR a Portaria que participaram ativamente da atividade, onde fizeram sugestões e críticas à portaria 796/2014 apontando seus pontos positivos e negativos. Foi percebido ao longo da apresentação que os participantes compreendem a importância da realização de pesquisas nos setores do Hospital e que tem boa receptividade a sua execução nas dependências do HMDR.Os servidores relatam que a realização de uma pesquisa perpassa por processos muito burocráticos e citaram a autorização pela área campo da pesquisa (normatizada pela portaria 796/2014) e a obtenção de aprovação pelo Comitê de Ética em Pesquisa. Estes fatores foram apontados pelos servidores como principais barreiras para a realização de pesquisas em saúde. Também foi informado nesta palestra que atualmente é impossível a coleta de dados de prontuários de pacientes do HMDR, pois o setor encontra-se totalmente desestruturado e é impossível a identificação e localização dos prontuários dos pacientes.

Atualização em Manejo Clínico da Hipertensão e Diabetes: Pouca adesão e divulgação do curso entre as secretarias municipais de saúde e suas respectivas equipes de saúde da família; Falta de incentivo por parte dos secretários municipais de saúde; Dificuldade de acesso dos alunos à plataforma *moodle*; Falta de compromisso de alguns profissionais que se inscreveram no curso; Evasão dos discentes.

Curso de Atualização da Abordagem do uso e Abuso de Álcool e outras Drogas: dificuldade de alguns interessados no curso que se refere a transporte e diárias,pois nem todos os participantes receberam apoio das gestões municipais e não constava noplanejamento do curso por parte da área técnica custear as diárias dos participantes.O curso teve início em novembro do presente ano, com a realização de oficina de alinhamentoconceitual com os instrutores do curso, nos dias 18 e 19/11/2014, com profissional de notório saberna temática de redução de danos e técnicas de atendimento em álcool e outras drogas.A aula inaugural e a solenidade de abertura realizaram-se em 19/11/2014, as 19:00 h, sendo que o Imódulo do curso transcorreu de 20 a 22/11/2014.

Acompanhar a execução de notas de empenho do Processo 1493/2013 no que se refere aos materiais da CIES/CIB -TO.

As regiões de saúde, Bico do Papagaio, Cerrado Tocantins, Cantão Capim Dourado, concluíram os projetos educacionais para Construção do Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde PAREPS das referidas regiões, foram apresentados nas CIR, aprovados, consensuados e assinados pelos gestores municipais. O status do Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde foi apresentado aos membros da CIES, sendo apresentado um panorama geral da situação dos PAREPS nas oito Regiões de Saúde, meta física e meta financeira. Os membros da CIES puderam perceber como foi todo o caminhar na elaboração do PAREPS e as dificuldades enfrentadas tanto pela equipe de Cooperação Técnica quanto pelos municípios.

Recursos humanos insuficientes na Coordenação de Oncologia para planejamento e organização das capacitações/treinamentos.

Qualificação de profissionais médicos ginecologistas para atuarem na rede local de atenção oncológica como referência para prevenção secundária do câncer do colo do útero, segundo recomendações nacionais.

Os cursos de Auxiliar em Saúde Bucal (Palmas- II -Turma), Atualização para Auxiliares e Técnicos de Enfermagem com ênfase em Urgência e Emergência, Capacitação de Agentes Comunitários de Saúde / Formação Inicial e Qualificação para Cuidador de Idoso tiveram as aulas suspensas e reestruturação do processo seletivo.

Nas ações referentes à 1ª e 2ª Reunião Extraordinária da CIES/CIB-TO, não foi alcançado o objetivo proposto devido à falta de quórum para discussão e aprovação da proposta do Regimento Interno da Comissão. Ressalta-se ainda que a filmagem e o armazenamento da mesma não atendem adequadamente as ações, ocasionando riscos à qualidade da gravação e de perda de arquivo, diante do fato, encaminhou-se à ASSEGE a relação de equipamentos para possível aquisição através de contrapartida das Instituições de Ensino.

Referente à ação da CIES/CIB-TO, ocorreu o acompanhamento do Processo 1493/2013 e o Processo 2012/3055/1764 junto à ASSEAFI, acompanhamento junto à Coordenadoria de Contratos da Assessoria Jurídica da SESAU as providências em relação à empresa Comercial Santos. Receber o restante do material gráfico da Exata Copiadora em agosto. Em relação a este último, a Exata Copiadora já realizou a entrega de todo o material. As notas de Empenho referentes à CZAR Brindes e Comercial Santos já venceram e o processo encontra-se na Assessoria Jurídica da Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins.

No **curso de Atualização e Manejo Clínico da Hipertensão e Diabetes Mellitus**, foram divulgadas através do site da Secretaria Estadual de Saúde e contatos telefônicos, a realização do mesmo, bem como o acesso à plataforma *moodle*, no intuito de diminuir a evasão de profissionais outrora, já inscritos, o encerramento do curso previsto para o dia 21 de maio foi alterado para o dia 28 de junho. A segunda turma, somente 12 municípios das regionais de Saúde - Ilha do Bananal e Sudeste participaram desta turma.

Referente ao **Curso de Conselheiros** houve contato através de e-mail para todos os conselheiros inscritos, bem como, formar parcerias com presidentes dos Conselhos Municipais, no sentido de mobilizar os conselheiros a participarem do curso. Houve Participação dos Conselheiros de Saúde nas atividades avaliativas propostas na plataforma AVA. As participações dos discentes no momento virtual não superaram as expectativas, pois, a adesão dos Conselheiros não foi muito elevada. A porcentagem aproximada dos participantes no momento virtual é de 50% do total de inscritos no Curso.

A realização das ações: **Linha do cuidado** nos municípios de Araguaína e Caseara, tiveram uma participação considerada satisfatória, fomentou-se a necessidade de mudanças nos processos de trabalho das equipes. (PEP/2009)

O Núcleo de Articulação de Educação Permanente fez os seguintes encaminhamentos: manter as vagas para o Secretário e um Técnico, encontro reduzido a 01 (um) dia, divulgação do evento com mais antecedência e uso de diversos meios de comunicação para a efetividade do encontro. O encontro de Educação Permanente na Região do Bico do Papagaio, Augustinópolis e Luzinópolis teve um impacto considerado positivo, pelo fato de ter cumprido 20% da meta, que é realizar dez encontros de EP nas oito Regiões de Saúde do TO e foi dado início às atividades planejadas dentro do prazo estabelecido, porém foi avaliada como insatisfatória a mobilização dos participantes, comprometendo o evento no município de Augustinópolis, apesar de ter sido feito contato através de e-mail e telefone.

A ação referente à Atualização em Protocolos do Programa de Controle do Câncer do colo do Útero e Mama é um curso que precisa ser realizado constantemente devido à dificuldade no Estado do Tocantins em fixar os profissionais nos municípios. Por isso a Coordenação programou a realização deste curso por região de saúde durante todo o ano de 2013.

Com relação ao Curso de Capacitação de Agentes Comunitários de Saúde, finalizou as turmas (Palmas, Ananás, Xambioá, Araguaína e Natividade) com a participação de 205 pessoas; no município de Peixe - TO, a turma se encontra no II Módulo. O curso está acontecendo com o apoio das Secretarias Municipais de Saúde, agentes comunitários de saúde que aderiram os processos educacionais, tendo resultado positivo nas avaliações de aprendizagem, contextualização da teoria x prática x aplicação do curso no processo de trabalho.

Referente à Articulação, Sistematização e Acompanhamento do PPSUS - Pesquisa para o SUS, foi possível obtenção de recursos para co-financiamento do PPSUS através de remanejamento do valor de R$ 150.000,00 (CENTO E CINQUENTA MIL REAIS) DA AÇÃO 4182 - Manutenção da ETSUS, elemento de despesa 39 para a ação 4466 - Qualificação e formação dos Trabalhadores do SUS/TO em Processos Educacionais em Saúde. A FAPTnormalizou a situação de seus servidores e opera normalmente. Entretanto, devido a questões financeiras da SEFAZ, o repasse do valor de R$ 150.000,00 (Cento e cinqüenta mil reais) valor da contrapartida da SESAU está à espera de uma autorização direta da Secretária de Saúde.

O Curso de Qualificação em Pesquisas houve mais celeridade nos processos financeiros e jurídicos. O acompanhamento do processo está sendo realizado diariamente. Empenho deve acontecer na primeira quinzena de agosto.

Dentro da ação de Qualificação e Formação dos Trabalhadores do SUS em Processos Educacionais em Saúde, cujo recurso visa contribuir para o fortalecimento das ações de Educação Permanente, está sendo beneficiados servidores para participação em cursos de curta, médio e longa duração. No entanto, em relação a esta ação, as atividades estão sendo realizadas, porém o não cumprimento dos fluxos por parte de alguns servidores tem fragmentado/dificultado o processo de trabalho, pelo não cumprimento do planejamento/orientação da área técnica.

As solicitações de parceria financeira de participação em curso tais como passagens aéreas e diárias foram atendidas sem prejuízo ao planejamento inicial de servidores a serem capacitados.

Na ação referente ao Desenvolvimento de Formulário Eletrônico para Regulação de Pesquisa, quando solicitada a importação de dados em formato de planilha, o sistema do FormSUS não disponibiliza as referidas tabulações. Diante deste impeditivo, buscou-se solução a partir da construção de banco de dados no formato TXT. Até o presente momento, tal resolução tem apresentado bons resultados. Contudo, testes ainda deverão ser executados para assegurar a confiabilidade na gestão dos dados.

Na ação da Oficina de Gestão de Competências,algumas sugestões foram colocadas, os participantes pontuaram a necessidade de que esta dinâmica seja reaplicada daqui mais ou menos uns 06 meses para avaliar as mudanças; que a ETSUS proporcione mais cursos como este para seus servidores; que fosse dado mais tempo para a construção coletiva com melhor planejamento e distribuição da carga horária e ainda ponderaram a necessidade de análise da atual estrutura da assessoria de divulgação e dos setores responsáveis pelos NEPs estaduais e municipais.

Percebeu-se uma melhora significativa com o processo de convocação e comunicação com gestores municipais, porém ainda há dificuldades na participação de gestores nos encontros.

Em relação aos cursos: Gestão de Resultados e Redação Oficial, ministrados na modalidade EaD, foram concluídos em agosto, tal ação foi considerada como satisfatória. E já estão em andamento os cursos: Clima Organizacional e Redação Oficial e o curso de Patrimônio do Setor Público iniciaram as inscrições no mês de agosto e todas as vagas já foram preenchidas. No curso Gestão de Pessoas e Gestão de Material e Patrimônio obtiveram a matrícula de 300 (trezentos) servidores.

Na atividade referente ao Curso de Qualificação em Pesquisas para o SUS: Metodologia Científica para a área da Saúde, O termo de referência para a realização do Curso foi apreciado e aprovado pela PGE. O contrato de prestação de Serviços entre SESAU e FUNAPE foi elaborado pelo setor jurídico da SESAU e enviado à FUNAPE para análise, que concordou com seus termos e o assinou. Para finalizarmos esta etapa e iniciar o Curso, falta a assinatura da Secretária de Saúde e publicação de seu extrato no Diário Oficial do Estado do Tocantins. Entretanto, devido aos constantes adiamentos e demora no início do Curso, sete discentes desistiram de realizá-lo, situação que está nos obrigando a fazer uma busca ativa de emergência para completar a turma com vinte alunos.

Em relação à atividade de Divulgação e esclarecimentos do Fluxo de Pesquisa, realizou-se a Divulgação da Portaria 762/2011 sobre o fluxo de pesquisa para os orientadores de TCC, esclarecimento de dúvidas. Divulgação do PESS/TO e da Agenda Tocantinense de Prioridade de pesquisas em saúde. Estabelecimento de maior vínculo entre a SESAU e instituições de ensino superior.

Referente ao curso Básico para Implantação do Caderno de Atenção Básica nº 19 - Envelhecimento e saúde da Pessoa Idosa/MS, possibilitou aos participantes o aperfeiçoamento e a integração de forma a contribuir para o crescimento profissional no que se refere ao processo de envelhecimento. Possibilitou aos Profissionais/Cuidadores para que sejam capazes de lidar com as especificidades do processo de envelhecimento de forma integrada, com tudo, desenvolver ações de Promoção, Prevenção e Acompanhamento da saúde da pessoa idosa utilizando como referencial o Caderno de Atenção Básica nº. 19/MS. Integração entre as Equipes de Estratégia de Saúde da Família/Saúde Bucal, Cuidadores de Idosos e demais profissionais que trabalham com este segmento, para juntos desenvolverem ações de promoção, prevenção para a população Idosa.

Em relação à Área Técnica Saúde da Criança, todas as atividades previstas pela Área têm como objetivo promover a atenção integral à saúde da criança e reduzir a mortalidade infantil, portanto o cumprimento das metas representa impacto direto nesses indicadores a curto, médio e longo prazo. Para o ano de 2013 o índice desejado de acordo com as metas e objetivo 0098 é de 18,26 óbitos para cada 1000 NV, e até o momento estamos com um índice de 10,73 óbitos para cada 1000 NV, isto significa uma redução de 41,23% e de acordo com o plano de Redução da Mortalidade Infantil devemos reduzir a mortalidade infantil em 5% ao ano.

No curso Qualificação em diagnóstico e tratamento das lesões precursoras do câncer do colo do útero, é possível identificar a qualificação de profissionais médicos ginecologistas para atuarem na rede local de atenção oncológica como referência para prevenção secundária do câncer do colo do útero, segundo recomendações nacionais.

Na ação de Processo de articulação e Mobilização Telefônica para os municípios pertencentes às Regiões do Cantão, Ilha do Bananal, Sudeste e Amor Perfeito para a roda de conversa sobre Processos Educacionais em Saúde, através das ligações telefônicas, as informações foram repassadas com maior clareza e enfatizada a necessidade de participação do gestor e técnico para que a ação fosse bem sucedida, houve uma participação mais efetiva por parte dos municípios, sendo que foram bem articulados e informados sobre as atividades, reduzindo assim o número de faltosos por falta de informação e a documentação para emissão de diárias foi entregue com mais agilidade. Percebeu-se uma melhora significativa com o processo de convocação e comunicação com gestores municipais, porém ainda encontram-se dificuldades na participação de gestores nos encontros.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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.

Ação:

Código	Título	Prioritária
4199	Manutenção de recursos humanos da Escola Tocantinense do SUS	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4.720.274,00	322.840,00	5.043.114,00	5.043.109,18	5.042.221,25	4.961.386,36	4,82	100,00	99,98	98,38

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
4.720.274,00	322.840,00	5.043.114,00	5.043.109,18	5.042.221,25	4.961.386,36	4,82	100,00	99,98	98,38

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	1	90	09 - Salario Familia	0,00	296,00	296,00	295,93	295,92	295,92	0,07	99,98	99,97	99,97
3	1	90	11 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	3.891.815,00	138.835,00	4.030.650,00	4.030.649,35	4.030.329,59	3.974.566,61	0,65	100,00	99,99	98,61
3	1	90	13 - Obrigacoes Patronais	230.536,00	-192.686,00	37.850,00	37.849,39	37.849,35	36.188,69	0,61	100,00	100,00	95,61
3	1	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	59.286,00	138.171,00	197.457,00	197.456,06	197.456,05	174.044,80	0,94	100,00	100,00	88,14
3	1	90	94 - Indenizacoes e Restituicoes Trabalhistas	51.264,00	-46.175,00	5.089,00	5.087,52	5.087,51	5.087,51	1,48	99,97	99,97	99,97
3	1	91	13 - Obrigacoes Patronais	473.602,00	144.072,00	617.674,00	617.673,46	617.105,36	617.105,36	0,54	100,00	99,91	99,91
3	1	91	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	13.771,00	140.327,00	154.098,00	154.097,47	154.097,47	154.097,47	0,53	100,00	100,00	100,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
79	91	81	81	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	81	81	100,00	Andamento normal	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Insuficiência de crédito orçamentário	O crédito orçamentário destinado a etapa programada é insuficiente para sua total realização	Em 2014 a Folha de Pessoal e Encargos da competência dezembro ficou comprometida, não se efetivando a sua execução, visto que não foi empenhada, liquidada nem paga dentro do exercício. Valor total da Folha de 2014 (janeiro a novembro e 13º) executada/empenhada em 2014: R$799.088.990,36;

Análise:

No ano de 2014 Pessoal e Encargos da Ação de Manutenção de Recursos Humanos da Escola Tocantinense do SUS representou 0,63% do total empenhado para pessoal. Programa em Relação a Folha de Pagamento da Saúde cadastro e manutenção de pessoal, concessão de licenças (para interesse particular, prêmio, médica, a gestante, para atividade política, entre outras), emissões de declarações pertinentes a Recursos Humanos, férias, procedimentos para concessão das indenizações de insalubridade e adicional noturno, ações referente ao estágio probatório e avaliação periódica de desempenho, controle e arquivamento de documentos, participação em reuniões. Análises e relatórios para cumprir os direitos garantidos aos servidores com a alteração do PCCS como a evolução funcional dos profissionais da saúde com a progressão horizontal e a garantia do pagamento da indenização de insalubridade com a nova tabela percentual para pagamento do beneficio.O monitoramento desta ação se deu através do gerenciamento do recebimento dos vencimentos e benefícios por parte dos servidores. Percebeu-se que à ação vem ganhado maior credibilidade e agilidade, fazendo com que os servidores sintam uma maior tranquilidade no que diz respeito a manutenção de seus direitos e benefícios, além de perceber um maior comprometimento por parte da equipe gestora da ação, que possui um quantitativo de 58 servidores.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550 | Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4182	Manutenção da Escola Tocantinense do SUS	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
1.232.400,00	-35.111,00	1.197.289,00	788.746,68	665.749,58	654.933,54	408.542,32	65,88	55,60	54,70

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
350.000,00	-35.111,00	314.889,00	312.242,00	269.623,57	269.267,53	2.647,00	99,16	85,62	85,51

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	30 - Material de Consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	0,00	2.200,00	2.200,00	2.200,00	2.200,00	2.200,00	0,00	100,00	100,00	100,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	300.000,00	-84.694,00	215.306,00	215.303,96	172.685,53	172.685,53	2,04	100,00	80,20	80,20
3	3	90	47 - Obrigacoes Tributarias e Contributivas	0,00	5.825,00	5.825,00	3.180,95	3.180,95	2.824,91	2.644,05	54,61	54,61	48,50
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	50.000,00	37.906,00	87.906,00	87.905,39	87.905,39	87.905,39	0,61	100,00	100,00	100,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	3.652,00	3.652,00	3.651,70	3.651,70	3.651,70	0,30	99,99	99,99	99,99

Recursos Proprios — **0240**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
2.400,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	30 - Material de Consumo	2.400,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00

Gestao do SUS — **0248**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
580.000,00	0,00	580.000,00	328.170,73	247.792,06	237.332,06	251.829,27	56,58	42,72	40,92

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	30 - Material de Consumo	200.000,00	9.523,00	209.523,00	185.225,82	122.272,06	122.272,06	24.297,18	88,40	58,36	58,36
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	180.000,00	-37.856,00	142.144,00	131.960,00	115.060,00	104.600,00	10.184,00	92,84	80,95	73,59
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	10.460,00	10.460,00	10.460,00	10.460,00	10.460,00	0,00	100,00	100,00	100,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	200.000,00	17.873,00	217.873,00	524,91	0,00	0,00	217.348,09	0,24	0,00	0,00

Investimento — **0249**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
300.000,00	0,00	300.000,00	148.333,95	148.333,95	148.333,95	151.666,05	49,44	49,44	49,44

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	30 - Material de Consumo	0,00	1.440,00	1.440,00	1.440,00	1.440,00	1.440,00	0,00	100,00	100,00	100,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	300.000,00	-1.840,00	298.160,00	146.493,95	146.493,95	146.493,95	151.666,05	49,13	49,13	49,13
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	0,00	100,00	100,00	100,00

Meta Física:

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

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	100	70	70,00	Concluída	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	A etapa apresenta interrupção ou atrasos no processo de licitação	Morosidade dos processos licitatórios para aquisição de materiais permanentes e serviços. Os trâmites administrativos, e a ineficiência nos fluxos internos da gestão dificultaram e geraram atrasos nas aquisições de insumos e equipamentos.

2o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	Manutenção do prédio escola.	Falta dos serviços de manutenção de ar condicionados; Falta de manutenção da iluminação nos postes do pátio da escola; Falta de serviço de limpeza (roçagem) do pátio, acarretando insegurança para os servidores discentes, docentes da ETSUS. Materiais e serviços insuficientes para atender a escola.

Análise:

Eficiência: A execução orçamentária e financeira da ação 4182 - Manutenção da Escola Tocantinense do SUS, possui fontes do Tesouro Estadual 0102, recursos próprios 240, repasses federais do Bloco Gestão do SUS 0248 e investimento 249, que subsidiam os serviços de manutenção da Escola. No exercício de 2014 foram empenhados 65,88% e liquidado 55,60% do valor inicial, com aquisição de serviços, móveis e eletrodomésticos como: cafeteira, 160 carteiras escolares - organizando 4 salas de aula, 24 cadeiras fixas - para adequação da copa, 06 quadros magnéticos e 5 aparelhos de ar condicionado, mas alguns processos ainda se encontram em fase licitatória e outros já foi emitido Nota de Empenho.

Economicidade: Os valores gastos em serviços de vigilância armada, locação de aparelho simulador de RX, contratação de serviços de reprografia (cópias) e limpeza do pátio (roçagem/capina), aquisição de cortinas tipo persianas, material de consumo, equipamentos, mobiliários e restituições (INSS), foram em conformidade com a melhor proposta para a efetuação da despesa pública, assim considera-se que houve economicidade em sua execução.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

No primeiro Quadrimestre: As solicitações, aquisições, acompanhamento e articulação ocorrem desde o ano de 2012, no entanto até a presente data só foram empenhados: Contratação de serviço de vigilância armada, em 2012, cujo serviço está sendo utilizado pela escola; Aquisição de livros para a biblioteca e cortinas tipo persianas, entregues parcialmente, uma vez que 3 fornecedores diferentes ganharam o processo licitatório, o que acabou dificultado o serviço além de não ter ficado uniforme / padronizado as cortinas, e além do mais que todos os fornecedores são de outros Estados, o que esta dificultando a articulação com os fornecedores para entrega do material. Quanto ao serviço de limpeza e conservação do pátio, aquisição de material de consumo, limpeza e higiene estamos aguardando a publicação de ata de registro de preço para aquisição, mas já fora solicitado agilidade no referido trâmite; Foi realizada a articulação entre os setores da ETSUS, com vistas ao aproveitamento dos veículos nos encontros a serem desenvolvidos nas regiões de saúde. Em alguns aspectos a Escola não foi mantida, dentre estes destacam-se: Falta de manutenção da iluminação nos postes do pátio da escola, acarretando insegurança para os servidores discentes, docentes e demais usuários da ETSUS; No que se refere aos serviços de locação de veículos, foram utilizados por esta escola, porém foram executados pela ação da SESAU. Já a manutenção de ar condicionado, com o fim da vigência do contrato, os serviços não estão sendo realizados, causando desconforto nas áreas administrativas e prejudicando as atividades desenvolvidas em sala de aula; Referente aquisição de material de consumo, limpeza e higiene, aguarda-se a publicação de ata de registro de preço para aquisição, que segundo informação da Coordenação Administrativa da Secretaria de Estado da Saúde - SESAU, os referidos itens já foram licitados e estão em fase de aprovação de amostras, porém considerando a morosidade no tramite, encaminhou-se memorando enfatizando a necessidade de aquisição dos itens e o cumprimento da execução financeira. E quanto aos serviços de manutenção de ar condicionados e locação de veículos, no mês de julho, foram utilizados por esta escola, porém foram executados pela ação da SESAU; Em relação à aquisição de móveis e eletrodomésticos, alguns processos ainda se encontram em fase licitatória e outro já foi emitido Nota de Empenho. Estamos entrando em contato com as empresas vencedoras, alguns fornecedores ainda não entregaram e outros já entregaram e falta montar os móveis; Os serviços de manutenção de ar condicionados, limpeza e conservação do pátio e locação de veículos estão sendo usufruídos

pela ETSUS, porém estão sendo executados pela Ação da SESAU; já para o desenvolvimento das atividades da Escola é necessário à aquisição de Link de internet dedicado, pois a internet disponibilizada até o mês de agosto é de baixa capacidade para atender a demanda da ETSUS, a Escola ficou um período sem o serviço de internet, mas já foi normalizado; Mister salientar que, após várias tentativas frustradas, finalmente foi efetivada a baixa no CNPJ da extinta ETSUS;

No segundo Quadrimestre: Nesse período foram desenvolvidas as atividades de Monitoramento e acompanhamento dos processos/serviços para serviço de limpeza e manutenção de cortinas, limpeza do pátio da ETUS, aquisição de móveis e eletrodoméstico, material de consumo expediente e ensino, arranjos de flores, serviço de reprografia, vigilância armada; Quanto à aquisição de material de consumo expediente e ensino, os itens já foram empenhados, alguns entregues e outros não; Em relação à aquisição de móveis e eletrodomésticos, alguns processos ainda se encontram em fase licitatória e outro já foi emitido Nota de Empenho, alguns fornecedores ainda não entregaram e outros já entregaram e falta montar os móveis. Em relação a limpeza do pátio da ETSUS, limpeza e manutenção de cortinas o serviço foram executados e concluídos. No que se refere aos serviços de locação de veículos, foram utilizados por esta escola, porém foram executados pela ação da SESAU. Foi realizada a articulação entre os setores da ETSUS, com vistas ao aproveitamento dos veículos nos encontros a serem desenvolvidos nas regiões de saúde. Cabe ressaltar que por questões financeiras/administrativas até meados do mês de julho ficou disponível apenas dois carros para esta escola o que impossibilitou a execução de todas as atividades programadas. Já a manutenção de ar condicionado, com o fim da vigência do contrato, os serviços não estão sendo realizados. Neste período foram realizadas solicitações de aquisições/serviços e documentações exigidas para emissão do certificado de vistoria emitido pelo Corpo de Bombeiro e do Alvará da inspeção sanitária, necessários para credenciamento da ETSUS, para funcionamento de cursos à distância.

Terceiro Quadrimestre - Em relação à aquisição de móveis e eletrodomésticos, alguns processos ainda se encontram em fase licitatória e outro já foi emitido Nota de Empenho. Dentre os processos empenhados já foram entregues uma cafeteira, cento e sessenta carteiras escolares organizando 4 salas de aula, vinte e quatro cadeiras fixas, cor azul, assento e encosto de polipropileno para adequação da copa, 06 quadros magnéticos e cinco aparelhos de ar condicionado 18.000 BTUS, onde aguardamos a instalação dos mesmos pela empresa fornecedora. Quanto a aquisição de material de consumo expediente e ensino, os itens já foram empenhados, alguns entregues e outros não, tendo em vista que os fornecedores alegam que não tem condições financeiras de prestar o serviço, considerando outros débitos pendentes da Secretaria de Estado da Saúde.

No que se refere aos serviços de locação de veículos, foram utilizados por esta escola, porém foram executados pela ação da SESAU. Já a manutenção de ar condicionado, com o fim da vigência do contrato, os serviços não estão sendo realizados, causando desconforto nas áreas administrativas e prejudicando as atividades desenvolvidas em sala de aula.

Materiais e serviços dispensados insuficientes para atender as demandas da ETSUS, faltam materiais elétricos para manutenção nos postes do pátio da escola, acarretando insegurança para os servidores, discentes, docentes da ETSUS, falta dos serviços de manutenção de ar condicionados. Já a manutenção de ar condicionado, com o fim da vigência do contrato, os serviços não estão sendo realizados, causando desconforto nas áreas administrativas e prejudicando as atividades desenvolvidas em sala de aula. Morosidade no pagamento de processo de prestação de serviços de segurança armada, passagens aéreas, hora - aula, e outros prejudicando assim a execução de novas atividades.

Morosidade nos processos licitatórios para aquisição de materiais permanentes e serviços; Morosidade dos processos (análise pela Assessoria Jurídica, empenho e pagamento); Morosidade por parte dos fornecedores para entrega e/ou montagem dos materiais licitados; Morosidade na prestação dos seguintes serviços de manutenção da ETSUS: instalação de lâmpadas de emergência, instalação de placas de sinalização na entrada e saída da escola, fixação de extintor na biblioteca e corredor, vedação da tampa do reservatório de água, instalação de bebedouros, manutenção dos vasos sanitários e torneiras, instalação de tampas nos vasos sanitários, instalação de lixeiras com pedal, manutenção de ar condicionado e reparo no forro de gesso; o não cumprimento dos fluxos por parte dos setores/servidores: solicitação de diárias e passagens aéreas, a entrega dos relatórios de viagens e ticket de passagens, fora do prazo estipulado, morosidade na efetivação da transferência dos bens patrimoniais da extinta ETSUS para a Secretaria de Estado da Saúde, melhor planejamento por parte das áreas técnicas quanto à solicitação de diárias, passagens aéreas e processos licitatórios.

MONITORAMENTO

Monitoramento e acompanhamento dos processos/serviços para aquisição de móveis e eletrodomésticos, materiais cortinas, material de consumo limpeza e Higiene, material de expediente e ensino, arranjos de flores, serviço de reprografia, vigilância armada, manutenção de ar condicionado da Escola Tocantinense do Sistema Único de Saúde - ETSUS, com fonte de Financiamento: 0102, 0248 e 0249, alguns processos foram executados e outros estão em andamento.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550 — Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4276	Realização de análises laboratoriais de agravos, doenças, produto e ambiente	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
5.199.188,00	-1.200.187,00	3.999.001,00	2.431.223,23	1.640.606,79	1.540.553,35	1.567.777,77	60,80	41,03	38,52

Recursos de Convenios Federais — **0225**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

		Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
1.203.108,00	-792.268,00	410.840,00	308.311,92	77.781,28	77.781,28	102.528,08	75,04	18,93	18,93

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	30 - Material de Consumo	908.038,00	-635.795,00	272.243,00	250.489,32	39.721,87	39.721,87	21.753,68	92,01	14,59	14,59
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	265.070,00	-139.870,00	125.200,00	44.425,77	24.713,52	24.713,52	80.774,23	35,48	19,74	19,74
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	30.000,00	-16.654,00	13.346,00	13.345,89	13.345,89	13.345,89	0,11	100,00	100,00	100,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	51,00	51,00	50,94	0,00	0,00	0,06	99,88	0,00	0,00

Vigilancia em Saude — **0251**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
3.996.080,00	-418.826,00	3.577.254,00	2.112.007,30	1.551.921,50	1.452.163,58	1.465.246,70	59,04	43,38	40,59

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	30 - Material de Consumo	2.490.266,00	-714.994,00	1.775.272,00	594.947,90	221.380,52	150.740,97	1.180.324,10	33,51	12,47	8,49
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	0,00	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	1.405.814,00	147.646,00	1.553.460,00	1.328.710,00	1.142.191,58	1.113.073,21	224.750,00	85,53	73,53	71,65
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	100.000,00	146.897,00	246.897,00	188.224,40	188.224,40	188.224,40	58.672,60	76,24	76,24	76,24
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	125,00	125,00	125,00	125,00	125,00	0,00	100,00	100,00	100,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
77.000	130.000	82.000	134.000	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	82.000	118.737	144,80	Concluída	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	A etapa apresenta interrupção ou atrasos no processo de licitação	Coordenadoria do Laboratório Central - LACEN: execução da ação 4276 - Realização de Análises Laboratoriais de Agravos, Doenças, Produtos e Ambiente destacam-se as seguintes dificuldades encontradas: (a) falta de alguns insumos devido à morosidade nos processos licitatórios; (b) exames oferecidos

Análise:

Análise Financeira da Ação:

Embora o laboratório tenha reduzido o quantitativo de análises realizadas por falta de alguns insumos (Kit´s de diagnósticos) esta ação foi eficiente. No período de janeiro a dezembro de 2014 foram realizadas 118.737 análises laboratoriais, o que representa 145% (cento e quarenta e cinco por cento) da metafísicae registrou-se um gasto de R$ 2.431.223,23, o que corresponde a 60,80 % do total de recurso autorizado que foi de R$3.999.001,00. Todos os materiais, serviços e insumos necessários para a realização desta ação estão sendo adquiridos em conformidade com a melhor proposta para a efetuação da despesa pública e os Termos de Referência e processos estão em andamento, sendo sistematicamente monitorados pela equipe da Supervisão Administrativa e Financeira do LACEN-TO. Enfatiza-se que as aquisições nesta ação orçamentária estiveram de acordo com os princípios da administração pública e da melhor proposta para efetuar os investimentos, atendendo aos princípios constitucionais segundo a Lei nº8.666/93 e aos princípios da administração pública como: a legalidade, a impessoalidade, a moralidade, a publicidade e a eficiência.

Atividades Desenvolvidas

Coordenadoria do Laboratório Central . LACEN: no contexto da Ação-4276, de janeiro a dezembro de 2014 foram realizadas, no LACEN-Palmas, as seguintes atividades: (a) 26.522 análises laboratoriais de agravos e doenças da biologia médica; (b) 240 análises laboratoriais de alimentos e produtos; (c) 36.095 análises laboratoriais de controle de qualidade de água para consumo humano; (d) 4.673 análises laboratoriais de controle de qualidade laboratorial de 5 (cinco) tipos de agravos e doenças; (e) 2.718 exames dos servidores do LACEN; (f) 1.262 amostras de doenças e agravos encaminhadas para análise laboratorial aos Centros de Referência. No LSPA as seguintes atividades foram realizadas: (a) 29.662 análises laboratoriais de agravos e doenças da biologia médica; (b) 21.545 análises laboratoriais de controle de qualidade de água para consumo humano. No período de janeiro a dezembro de 2014, como ações de implementação da Biossegurança Laboratorial, destacam-se as seguintes atividades:

(a) liberação de resultados dos exames periódicos, pelo médico do trabalho, dos seguintes agravos: Chagas, HBc Total, Anti HCV, HBsAg, Anti HBs e Anti HBe, para 155 colaboradores, em cumprimento às normas de Biossegurança, a NR 7: Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional (PCMSO), além de assegurar um encaminhamento adequado das demandas em relação saúde do trabalhador;

(b) para estes mesmos agravos, o médico do trabalho realizou 199 (cento e noventa e nove) atendimentos, sendo realizados 2.735 (dois mil setecentos e trinta e cinco) exames;

(c) confecção do Mapa de Riscos pela Comissão Local de Saúde do Trabalhador . COLSAT do LACEN-TO, atendendo à Portaria nº3.204/2010 (Norma Técnica de Biossegurança para Laboratórios de Saúde Pública), a NR 7 (PCMSO), a NR 9 (PPRA), a NR 32 e à Saúde do Trabalhador. Foram realizadas oficinas setoriais para divulgação, explanação e socialização dos mapas de riscos. Atendendo a estas normativas supramencionadas, a COLSAT revisou o Programa de Prevenção de Riscos Ambientais . PPRA;

(d) realização de duas campanhas de vacinação para atualização do cartão de vacina de 77 (setenta e sete) colaboradores: Meningo C, Hepatite B, dT, FA, TV e VARH;

(e) realização de Oficina sobre Sexualidade, em comemoração ao Dia Internacional da Mulher;

(f) realização de Treinamento de Biossegurança, Técnicas de Higienização para 10 (dez) colaboradores do setor de higienização;

(g) realização de 5 (cinco) campanhas de vacinação: Influenza (19 doses), Hepatite B (29 doses), VARH (24 doses), Febre Amarela (7 doses), dT (13 doses), Meningo C (88 doses) e TV (7 doses);

(h) encontram-se em processo de atualização os documentos do Sistema de Gestão da Qualidade e Biossegurança (POPâ..s), sinalização e a matriz de competência, devido às mudanças ocorridas na instituição;

(i) foi realizada a revisão do Procedimento Gerencial da Qualidade . PGQ Manual da Organização, no capítulo que se enquadra o LSPA, e feitas às alterações pertinentes à realidade do laboratório, sendo confeccionado o novo organograma do LSPA e adequando cada setor para suas respectivas atividades;

(j) foi iniciado no mês de outubro atendimento psicológico, totalizando 34 (trinta e quatro) servidores e 42 (quarenta e dois) atendimentos;

(k) foi iniciado no mês de outubro atendimento individual de Fisioterapia Laboral, totalizando 102 (cento e dois) servidores atendidos;

(l) em novembro foi realizada apresentação das Normas Internas de Biossegurança para 16 (dezesseis) servidores recém-admitidos;

(m) em dezembro foi iniciada a Fisioterapia Laboral, em período integral, às terças e quintas-feiras;

(n) em dezembro foram disponibilizadas maletas de primeiros socorros a nove setores do LACEN (Biologia Médica, Biologia Molecular, Tuberculose, Micologia/Bacteriologia, Preparo de Meios e Reativos, Controle de Qualidade Laboratorial, Ambiental e Produtos, Higienização, Recepção de Amostras Biológicas); bem como foram disponibilizados kits de contenção de produtos químicos a seis setores do LACEN (Almoxarifado de Produtos Químicos, Ambiental e Produtos, Biologia Médica, Preparo de Meios e Reativos, Controle de Qualidade Laboratorial e Higienização).

Para assegurar a realização dos serviços laboratoriais foram executadas também neste período as seguintes atividades:

(a) manutenções periódicas dos equipamentos laboratoriais, conforme estabelece a RDC ANVISA n°302, de 13/10/2005 (Resolução da Diretoria Colegiada da ANVISA), *alínea c* do item 5.4, que trata da â..obrigação de se realizar e manter registros das manutenções preventivas e corretivas dos equipamentos laboratoriaisâ.;

(b) os freezers -20º e -70º passaram pela manutenção preventiva e corretiva semestral no mês de janeiro/2014;

(c) nas geladeiras as manutenções preventivas e corretivas estão sendo realizadas trimestralmente, sendo que a primeira foi realizada em março/2014;

(d) os serviços de locação de máquinas copiadoras e impressoras com serviços de *outsourcing* de impressão estão sendo realizados mensalmente;

(e) a vigilância patrimonial (vigilância armada) foi constante no período em análise: 12h (doze horas) noturnas, de segunda a sexta-feira, e 24h (vinte e quatro horas) nos finais de semana e feriados;

(f) os serviços de Certificações de Cabines de Segurança Biológica foram realizados em janeiro/2014, havendo necessidade de troca de peças de algumas cabines;

(g) os serviços de Limpeza e Higienização Predial vêm sendo executados mensalmente, com acompanhamento diário de servidor/gestor do contrato desta instituição, sendo descontado o percentual de água e luz;

(h) os serviços de correios estão funcionando normalmente após o pagamento das faturas em atraso;

(i) os serviços de manutenção preventiva e corretiva, bem como de limpeza, nos aparelhos de ar condicionado (tipo split) do LACEN vêm sendo executados mensalmente;

(j) os serviços de passagens aéreas vêm sendo executados conforme programado pelo LACEN;

(k) as entregas dos ovos de galinha não férteis vêm sendo executadas conforme programação;

(l) os testes para análise microbiológica da água vêm sendo executados conforme necessidade do LACEN e do LSPA;

(m) foi solicitado no período em análise o reempenho de vários processos empenhados no ano de 2013 e não entregues; entre eles, processos de insumos laboratoriais e equipamentos. Nem todos os processos solicitados foram reempenhados. Alguns desses processos vão ser arquivados e solicitados novos Termos de Referência, pois alguns contratos tinham a vigência para 31/12/2013.

Resultado do Monitoramento

Coordenadoria do Laboratório Central - LACEN: os exames laboratoriais de agravos e doenças resultam em diagnósticos e em possibilidades de análises do perfil epidemiológico de morbidade da população do Estado do Tocantins, indicando para o setor de vigilância elementos de avaliação, de necessidade de intervenção nas condições de saúde da população, o que permite também através do diagnóstico encerrar oportunamente os casos e alcançar o objetivo e o indicador da vigilância. Internamente a realização de exames resulta também em instrumento de controle e de logística ao demonstrar a necessidade de dimensionamentos ou redimensionamentos das quantidades de insumos e reagentes utilizados no LACEN-TO. No período de janeiro a dezembro de 2014 foram realizadas 118.737 análises laboratoriais, o que representa 145% (cento e quarenta e cinco por cento) da meta física. Neste período foram implantados 4 (quatro) parâmetros novos (pH, Aspecto, Variação e Teste de Desintegração de medicamentos) aumentando para 66 (sessenta e seis) o número de parâmetros metodológicos, atingindo tão somente 89% (oitenta e nove por cento) da meta pactuada; haja vista a morosidade nos processos licitatórios, que gerou a falta de alguns insumos laboratoriais e o comprometimento na aquisição de equipamentos específicos. Em relação à ampliação do quantitativo de agravos/doenças analisados no LACEN-TO, foi implantada a análise de coqueluche, além da cólera e micologia, ampliando para 21 (vinte e um) o número de agravos analisados; superando, neste caso específico, a meta pactuada. Finalizou-se o Mapa de Riscos, Programa de Prevenção de Riscos Ambientais . PPRA e atualização do Programa de Controle Médico Ocupacional PCMO e a campanha de Prevenção e Controle da Pressão Arterial e Glicemia Capilar foi realizada e o controle da pressão e de glicemia dos servidores foi executado. O monitoramento do controle de qualidade laboratorial dos exames realizados nos laboratórios dos municípios do Estado do Tocantins, agravos de Malaria/Chagas; Hanseníase; Tuberculose; Leishmaniose Tegumentar Americana; Leishmaniose Visceral-Punção Medular possibilita avaliar a sua qualidade e assegurar a confiabilidade dos diagnósticos realizados, a qual ao final do ciclo de um ano possibilita ao LACEN certificar ou não o laboratório participante, tendo como critério para esta certificação os seguintes parâmetros: assiduidade; pontualidade; concordância e o índice de lâminas satisfatórias. A manutenção e o monitoramento do controle de qualidade das análises de pesquisa direta dos agravos examinados na rede laboratorial cadastrada no LACEN-TO servem de referência para definição das unidades laboratoriais a serem supervisionadas no decorrer do ano. Observa-se também que estas atividades, juntamente com a ampliação do número de parâmetros metodológicos das análises laboratoriais, possibilitam a ampliação da capacidade de resposta laboratorial. Como estratégias para minimizar e/ou superar as dificuldades encontradas as seguintes ações foram adotadas: (a) monitoramento constante dos processos; (b) acompanhamento das solicitações de termos de referência, observando os que ainda faltam ser elaborados; (c) encaminhamento de documentação solicitando agilidade nos processos, bem como solicitando auxílio junto à Secretária de Saúde para os processos de urgência, e também solicitação de notificação de fornecedor junto à Assessoria Jurídica para obtenção de resposta quanto à entrega de materiais. Houve a entrega dos kits HIV por parte da empresa fornecedora e o serviço foi retomado, os serviços dos correios já foram restabelecidos após o pagamento das faturas em atraso.

a)Proposta para resolver os problemas identificados;

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550 | Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4060	Capacitação profissional em temas de vigilância no âmbito estadual e municipal	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
2.764.969,00	836.002,00	3.600.971,00	3.086.245,06	1.872.456,34	1.697.979,15	514.725,94	85,71	52,00	47,15

Recursos de Convenios com a Iniciativa Privada — **0223**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
46.000,00	0,00	46.000,00	0,00	0,00	0,00	46.000,00	0,00	0,00	0,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	35 - Servicos de Consultoria	46.000,00	0,00	46.000,00	0,00	0,00	0,00	46.000,00	0,00	0,00	0,00

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
433.120,00	63.920,00	497.040,00	404.347,75	194.771,83	194.654,08	92.692,25	81,35	39,19	39,16

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	86.885,00	0,00	86.885,00	86.885,00	59.032,50	58.914,75	0,00	100,00	67,94	67,81
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	77.000,00	-1.277,00	75.723,00	71.521,92	61.115,69	61.115,69	4.201,08	94,45	80,71	80,71
3	3	90	35 - Servicos de Consultoria	4.000,00	-4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	152.450,00	0,00	152.450,00	152.450,00	4.247,25	4.247,25	0,00	100,00	2,79	2,79
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	112.785,00	24.970,00	137.755,00	49.264,08	26.149,64	26.149,64	88.490,92	35,76	18,98	18,98
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	44.227,00	44.227,00	44.226,75	44.226,75	44.226,75	0,25	100,00	100,00	100,00

Vigilancia em Saude — **0251**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
2.285.849,00	772.082,00	3.057.931,00	2.681.897,31	1.677.684,51	1.503.325,07	376.033,69	87,70	54,86	49,16

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	663.877,00	40.468,00	704.345,00	704.344,47	392.652,00	383.190,75	0,53	100,00	55,75	54,40
3	3	90	30 - Material de Consumo	0,00	7.918,00	7.918,00	7.419,14	5.850,54	5.850,54	498,86	93,70	73,89	73,89
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	543.500,00	-28.684,00	514.816,00	490.739,73	318.288,51	227.773,32	24.076,27	95,32	61,83	44,24
3	3	90	35 - Servicos de Consultoria	2.300,00	-2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	532.035,00	310.686,00	842.721,00	803.527,75	424.523,00	379.614,25	39.193,25	95,35	50,38	45,05
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	544.137,00	128.665,00	672.802,00	360.538,15	222.926,39	194.276,39	312.263,85	53,59	33,13	28,88
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	315.329,00	315.329,00	315.328,07	313.444,07	312.619,82	0,93	100,00	99,40	99,14

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
100	222	222	230	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	222	0	0,00		Não

Análise:

Análise Financeira da Ação:

Esta ação foi eficiente considerando o valor autorizado, pois no que concerne aos valores alocados para período de Janeiro a Dezembro de 2014 foram autorizados R$ 3.600.971,00, sendo empenhado R$ 3.086.245,06, perfazendo 85,71 % da meta financeira. Alcançado 205 capacitações realizadas correspondendo a 92.34 % da meta física. Enfatiza-se que as aquisições nesta ação orçamentária estiveram de acordo com os princípios da administração públicos e da melhor proposta para efetuar os investimentos, atendendo aos princípios constitucionais segundo a lei 8.666/93 e os princípios da administração pública como: a legalidade, a impessoalidade, a moralidade, a publicidade e a eficiência

Atividades Desenvolvidas:

Coordenadoria de Vigilância Sanitária - VISA: Participação em evento (01) II EXPOGEP . Mostra Nacional de Experiências em Gestão Estratégicas e Participativa no SUS, no período de 02 a 06/02/14 em Brasília/DF; (01) Participação no Curso de Capacitação de Agentes do SNVS com foco nas metodologias e utilização de testes de biologia molecular para amplificação e detecção de ácidos nucléicos (NAT- Nucleic Acid Testing) na triagem de doadores nos serviços de Hemoterapia, no período de 17 a 21/02/14 em Brasília/DF; (01) Participação na Oficina de Treinamento em Metodologia de Cadastramento no SCNES e alimentação do SIA/SUS, no período de 13 a 14/03/14 em Brasília/DF; (01) Participação de Reunião Conjunta das Câmaras Técnicas Epidemiologia, de Vigilância Sanitária e dos representantes da Vigilância em Saúde, Ambiental e Saúde do Trabalhador, no período de 01 a 03/04/14 em Brasília/DF; (01) 7° Módulo do Curso de Processo Administrativo Sanitário, no período de 01 a 04/04/14 em Porto Nacional (para VISAS municipais de Brejinho de Nazaré, Chapada da Natividade, Fátima, Ipueiras, Mateiros, Monte do Carmo, Natividade, Pindorama, Ponte Alta do Tocantins, Santa Rosa e Silvanópolis); (01) 8° Módulo do Curso de Processo Administrativo Sanitário, no período de 07 a 11/04/14 em Guaraí (para as visas municipais de Arapoema, Bandeirantes, Bernardo Sayão, Bom Jesus do Tocantins, Brasilândia, Centenário, Colméia, Couto Magalhães, Goianorte, Guaraí e Itacajá), (01) Participação em Seminário Por um Brasil mais Simples evento realizado pela Secretaria da Micro e Pequena Empresa em parceria com SEBRAE, no período de 09 a 10/04/14, em Brasília/DF; (01) Participação de Audiência Pública convocada pela Defensoria Pública do Tocantins sobre os Quilombolas, no período de 14 a 16/04/14 em Mateiros/TO; (01) Participação de I Reunião Geral do Programa de Análise de Resíduos de Agrotóxicos em Alimentos . PARA, no período de 22 a 25/04/14 em Curitiba/PR; (01) Participação em XIX Congresso Brasileiro de Geriatria e Gerontologia, no período de 28 a 04/05/14 em Belém/PA., (01) Participação na Capacitação MERCOSUL sobre Monitoramento, Controle e Fiscalização de Substâncias a ser promovida e organizada pela ANVISA no período de 20 a 22/05/14 em Brasília/DF, (01) Participação de Curso de Arquitetura de Hospitais, Clínicas e Laboratórios, no período de 25 a 28/05/14 em Curitiba/PR, (01) 9º Módulo do Curso de Processo Administrativo Sanitário, no período de 05 a 09/05/14 em Guaraí (para as VISAS municipais de Bandeirante, Itapiratins, Itaporã do Tocantins, Juarina, Palmeirante, Pedro Afonso, Pequizeiro, Presidente Kennedy, Recursolândia, Santa Maria do Tocantins, Tupirama e Tupiratins), (01) Participação de Encontro do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS) . Política Nacional de Vigilância em Saúde e Projetos Aplicativos do GVISA, (01) 10º Módulo do Curso de Processo Administrativo Sanitário, no período de 20 a 23/05/14 em Paraíso do Tocantins (para as VISAS municipais de Abreulândia, Araguacema, Barrolândia, Caseara, Chapada de Areia, Cristalândia, Divinópolis, Dois Irmãos, Lagoa da Confusão, Marianópolis, Miranorte, Monte Santo, Nova Rosalândia, Oliveira de Fátima, Pium e Pugmil), (02) Treinamento Prático com a equipe da VISA municipal de Formoso do Araguaia e Talismã com enfoque nas atividades de monitoramento, controle e avaliação da execução das metas contidas na PAVS, no período de 26 a 30/05/14 e (01) Capacitação do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária . INFOVISA para a VISA municipal de Palmas em fevereiro de 2014; e (01) Capacitação do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária . INFOVISA para a VISA municipal de Paraíso do Tocantins, no período de 02/05/14. (01) 11º Módulo do Curso de Processo Administrativo Sanitário, no período de 02 a 06/06/14 em Dianopólis do Tocantins (para as VISAS municipais de Almas, Arraias, Aurora, Combinado, Conceição do Tocantins, Lavandeira, Mateiros, Novo Alegre, Novo Jardim, Paranã, Ponte Alta do Bom Jesus, Porto Alegre, Rio da Conceição e Taipas); (01) 12º Módulo do Curso de Processo Administrativo Sanitário, no período de 23 a 27/06/14 em Gurupi do Tocantins (para as VISAS municipais de Aliança do Tocantins, Alvorada, Araguaçu, Brejinho de Nazaré, Cariri, Crixás, Dueré, Figueirópolis, Formoso do Araguaia, Jaú do Tocantins, Palmeirópolis, Peixe, Sandolândia, Santa Rita, São Salvador, São Valério da Natividade, Sucupira e Talismã); (01) Treinamento Prático com a equipe da VISA municipal de Silvanópolis com enfoque nas atividades de monitoramento, controle e avaliação da execução das metas contidas na PAVS, no período de 30/06/14; (02) Treinamento Prático com a equipe da VISA municipal de Dueré e Fátima com enfoque nas atividades de monitoramento, controle e avaliação da execução das metas contidas na PAVS, no período de 14 a 18/07/14; (05) Capacitações no Sistema de Informação em Vigilância Sanitária . INFOVISA para as VISAS municipais de Araguatins, Augustinópolis, Buriti do Tocantins, Itaguatins e Maurilândia do Tocantins no período de 28/07/14 a 01/08/14. (04) Capacitações do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária . INFOVISA para as VISAS municipais de Araguanã, Piraquê, Wanderlândia e Xambioá, no período de 04 a 08/08/14; (02) Treinamento Prático com a equipe da VISAS municipais de Guaraí, Tupiratins com enfoque nas atividades de monitoramento, controle e avaliação da execução das metas contidas na PAVS, no período de 18 a 22/08/14; (01) Participação na Oficina de Trabalho de Hemovigilância, no período de 19 a 20/08/14 em Brasília/DF; (01) Participação da Conferência do ICDRA (International Conference of Drug Regulatory Authorities) no período de 24 a 29/08/14 no Rio de Janeiro/RJ; (01) Participação em Oficina de Formação de Profissionais na Norma Brasileira de Comercialização de Alimentos para Lactentes e Crianças de Primeira Infância (NBCAL) no período de 26 a 28/08/14 em Brasília/DF; (02) Treinamento Prático com a equipe da VISAS municipais de Conceição do Tocantins e Taipas com enfoque nas atividades de monitoramento, controle e avaliação da execução das metas contidas na PAVS, no período de 25 a 28/08/14; (01) Participação em Congresso Brasileiro para desenvolvimento do Edifício Hospitalar, no período de 26 a 30/08/14 em Florianópolis/SC. (09) Atividades Educativas sobre tema de Vigilância Sanitária direcionadas à população realizadas no período de janeiro a setembro/14; (04) Capacitações no Sistema de Informação em Vigilância Sanitária . INFOVISA para as VISAS municipais de Brasilândia, Colinas, Nova Olinda e Santa Fé do Araguaia no período de 01/09/14 a 05/09/14; (02) Treinamento Prático com a equipe da VISAS municipais de Peixe e Sucupira com enfoque nas atividades de monitoramento, controle e avaliação da execução das metas contidas na PAVS, no período de 01 a 05/09/14; (01) Participação em Seminário sobre Consumo, Seguro e Saúde, no período de 02 a 03/09/14 em Brasília/DF; (04) Capacitações no Sistema de Informação em Vigilância Sanitária . INFOVISA para as VISAS municipais de Cariri, Gurupi, Peixe e Sucupira no período de 15/09/14 a 19/09/14; (01) Participação no Curso Internacional de Qualidade em Saúde e Segurança do Paciente no período de

25/09/14 em Brasília/DF; (01) Participação em Encontro do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária-2014 no período de 13 a 14/10/14 em Brasília/DF; (02) Participações em Reunião sobre Ações de Vigilância Sanitária para enfrentamento do EBOLA no período de 15 a 16/10/14 em Brasília/DF; (02) Participações no VIII Seminário de Orientação ao Setor Regulado da Área de Alimentos no período de 20 a 24/10/14 em Brasília/DF; (02) Treinamento Prático com a equipe da VISAS municipais de Tocantinópolis e Xambioá com enfoque nas atividades de monitoramento, controle e avaliação da execução das metas contidas na PAVS, no período de 20 a 24/10/14; (02) Capacitações no Sistema de Informação em Vigilância Sanitária . INFOVISA para as VISAS municipais de Cachoeirinha e Araguaína no período de 27/10/14 a 31/10/14; (01) 13º Módulo do Curso de Processo Administrativo Sanitário, no período de 20 a 24/10/14 em Palmas Tocantins (para as VISAS municipais de Abreulândia, Barrolândia, Lagoa do Tocantins, Lizarda, Marianópolis, Monte do Carmo, Monte Santo, Novo Acordo, Ponte Alta, Santa Tereza e São Félix do Tocantins); (02) Treinamento Prático com a equipe da VISAS municipais de Jaú e Palmeirópólis com enfoque nas atividades de monitoramento, controle e avaliação da execução das metas contidas na PAVS, no período de 03 a 07/11/14; (01) 14º Módulo do Curso de Processo Administrativo Sanitário, no período de 03 a 07/11/14 em Palmas (para as VISAS municipais de Cariri, Combinado, Conceição do Tocantins, Palmeirópolis, São Salvador e Taipas), (01) Participação no Congresso de Hemoterapia no período de 05 a 09/11/14 em Florianópolis/SC; (04) Capacitações no Sistema de Informação em Vigilância Sanitária . INFOVISA para as VISAS municipais de Chapada da Natividade, Santa Rosa, Natividade e São Valéria da Natividade no período de 10 a 14/11/14; (01) Participação em I Simpósio de Combate à Pirataria de Produtos sujeitos à Vigilância Sanitária na Região Norte no período de 12 a 13/11/14 em Boa Vista/RR; (02) Participação em II Reunião Geral do PARA de 2014 no período de 17 a 21/11/14 em Natal/RN; (01) Participação em I Reunião de Trabalho da SNVS no período de 17 a 18/11/14 em Florianópolis/SC; (01) Participação na Apresentação dos Projetos Aplicativos da 2ª Edição do Curso de Especialização em Gestão da Vigilância Sanitária - GVISA no período de 18 a 19/11/14 em Brasília/DF; (05) Capacitações do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária . INFOVISA para as VISAS municipais de Arapoema, Couto Magalhães, Muricilândia, Pau Dá..arco e Tupiratins no período de 24 a 28/11/14; (02) Participação em X Reunião da Vigilância Sanitária de Alimentos no período de 24 a 26/11/14 no Rio de Janeiro/RJ; (01) Participação em Curso de Capacitação sobre Suplementos Alimentares no período de 27 a 28/11/14 no Rio de Janeiro/RJ; (01) Participação em 2ª Reunião do Grupo de Trabalho (GT) para Elaboração de Proposta do Sistema de Informação no período de 25 a 28/11/14 em Brasília/DF; (01) Participação do Lançamento das Ações Nacionais sobre Proibição de Fumar em Recintos Coletivos em todo o Brasil no período de 26 a 27/11/14 em Brasília/DF; (03) Capacitações do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária . INFOVISA para as VISAS municipais de Mateiros, Ponte Alta do Tocantins e São Félix do Tocantins no período de 08 a 12/12/14; (02) Treinamento Prático com a equipe da VISAS municipais de Aliança do Tocantins e Brejinho de Nazaré com enfoque nas atividades de monitoramento, controle e avaliação da execução das metas contidas na PAVS, no período de 08 a 12/12/14; (01) Participação em Workshop para o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária . SNVS em princípios básicos sobre tecnologias aplicadas à saúde com foco em produtos para saúde.

Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica de Doenças Vetoriais e Controle de Zoonoses - CVEDVCZ: Leishmanioses: Realizada em Palmas uma (1) oficina para construção de planos de ação para intensificação das ações de vigilância e controle da leishmaniose visceral em municípios prioritários, no período de 03 a 06/02, com presença de profissionais de 18 dos 20 municípios prioritários de 2014. No mês de maio, no período de 05 a 09/05, viabilizou-se a participação de um técnico na Oficina de estratificação da LV em nível local, realizada pela FIOCRUZ/RJ. **Doença de Chagas**: Foram realizadas 06 reuniões, no período de 11 a 28 de Fevereiro de 2014, em Palmas, agrupando os 139 municípios do Estado de acordo com as suas respectivas regiões de saúde. Compareceram gestores municipais de saúde e técnicos das coordenações de Atenção Básica, de Vigilância Epidemiológica e de Endemias de 130 municípios, assim distribuídos: 27 Secretários Municipais de Saúde, 47 Enfermeiros, 20 Coordenadores da Estratégia Saúde da Família, 28 Coordenadores de Vigilância Epidemiológica, 70 Coordenadores de Endemias, 61 Agentes de Endemias, 14 Agentes de Saúde, 01 Auxiliar Administrativo, 01 Técnico de Enfermagem e 02 Inspetores Sanitários, totalizando 269 profissionais municipais de saúde. No período de 20 a 21 de Março, realizou-se uma reunião extraordinária também em Palmas**,** envolvendo 9 municípios que não compareceram as oficinas realizadas no mês de Fevereiro.No mês de maio realizou-se capacitação em municípios silenciosos quanto ás ações de vigilância da doença de Chagas nos municípios de Gurupi e Porto Nacional, no período de 26 a 30/05, sendo capacitados médicos (02), enfermeiros (21), agentes comunitário, agentes de endemias (44), supervisor de endemias (01) e digitador (01). A mesma capacitação também foi realizada no período de 15 a 19/09 nos municípios de Rio da Conceição, Porto Alegre do TO e Taipas, sendo capacitados 35 profissionais. **Zoonoses/Animais Peçonhentos:** Participação de um técnico na Reunião Nacional de Avaliação e Controle da Raiva (demanda não programada), realizada em Brasília/DF, nos dias 25 e 26/02. Também houve participação de um técnico da área na oficina Integrada de Planejamento de Ações de Vigilância Laboratorial e Epidemiológica em Leptospirose (demanda não programada), nos dias 18 e 19/03, em Brasília/DF. Realizou-se no mês de setembro nos cinco CCZs do Estado (Araguaína, Colinas, Guaraí, Gurupi e Palmas) capacitação sobre coleta, acondicionamento e envio de amostras de cérebro canino para a vigilância laboratorial da raiva. Na ação em parceria com a área técnica das leishmanioses, foram capacitados 175 profissionais de 119 municípios. Também houve distribuição de kits com material necessário para retirada do cérebro. No mês de outubro, no período de 13 a 24/10, realizou-se capacitação em profilaxia e controle da raiva humana e animalpara o gestor e profissionais da área de saúde municipais, envolvendo 13 municípios da Região de Saúde Bico do Papagaio. **Dengue/FA**: Ocorreram em Palmas no período de 27 a 31/01, cinco (05) Treinamentos de levantamento de índice rápido amostral de Aedes aegypti . LIRAa (demanda não programada), para digitadores e coordenadores de endemias dos 25 municípios prioritários para a dengue. Também foram realizadas cinco (06) Capacitações para agentes de controle de endemias nas ações de operações de campo em Gurupi, havendo ainda a participação de 3 municípios circunvizinhos, no período de 10 a 14/02, em Palmas, nos dias 24 a 28/02, em Paraíso de 10 a 14/03, em Miracema do TO no período de 10 a 14/03, em Colinas de 27/04 a 01/05 e em Guaraí, no período de 11 a 15/08. Em cada evento foram disponibilizadas 60 vagas. No mês de maio houve a participação de técnicos em duas atividades não programadas, na Reunião Macrorregional da Dengue em Belém/PA, no período de 05 a 09/05 e também na Reunião de preparação para o inquérito sorológico de dengue, realizada no dia 21/05 em São Paulo/SP. Em outubro, a área técnica enviou representantes para participar nos dias 7 e 8 no â..Seminário Internacional de Febre do Chikungunyaâ. (demanda não programada). Ainda no mês de outubro, também houve participação de técnico no Curso de Atualização de Epizootias e Arboviroses promovido pelo Ministério da Saúde e Secretaria Estadual da Bahia (demanda não programada). No mês de dezembro realizou-se duas capacitações em epidemiologia, diagnóstico e manejo clínico de Febre Chikungunya para médicos que atuam na atenção básica dos 139 municípios, em hospitais de gestão estadual e hospitais privados da capital. **Entomologia**: Realizou-se três (03) Capacitações em identificação taxonômica e exame parasitológico de triatomíneos, sendo a 1ª em dois módulos: o 1º no período de 24 a 28/03 e o 2º de 31/03 a 05/04, sendo capacitados 17 técnicos laboratoristas, destes, 09 foram custeados com diárias do Estado e 08 custeados pelo próprio município. A 3ª capacitação foi realizada no período de 11 a 15/08, onde foram capacitados 09 técnicos laboratoristas. No mês de abril, no período de 08 a 11, realizou-se uma capacitação em Identificação de larvas e pupas de Aedes aegypti e Aedes albopictus, sendo capacitados 9 técnicos laboratoristas. Ainda nesse mês, também realizou-se uma Capacitação em reconhecimento geográfico, preenchimento de fichas do sistema de informação geográfica, no período de 27/04 a 01/05, no município de Arraias. Essa capacitação também foi realizada no período de 18 a 23/05 no município de Dianópolis e também no período de 25 a 30/05 no município de Formoso do Araguaia. No mês de junho, no período de 22 a 27/06, realizou-se capacitação em reconhecimento geográfico no município de Araguaçú e no mês de agosto, no período de 24 a 29/08 em Alvorada. No mês de novembro, no período de 17 a 21/11, realizou capacitação em reconhecimento geográfico no município de Taguatinga. No mês de setembro, no período de 09 a 11, realizou-se capacitação em Identificação de larvas e pupas de *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus,* sendo capacitados 9 técnicos laboratoristas de 8 municípios. Também em setembro houve a participação de técnicos da área de RG em congresso em São Paulo/SP, no Latin America User Conference (LAUC), no período de 24 a 27/09. No mês de novembro, no período de 03 a 13/11, houve a participação de 2 técnicos no curso de taxonomia de flebotomíneos da Região Norte, em Belém/PA. **Malária:** Houve a realização do Seminário: Malária no Tocantins, nos dias 10 e 11/03, em Araguaína (demanda não programada). Esse evento foi realizado em parceria com a Universidade Federal do Tocantins (UFT) e COSEMS. **CVEDVCZ**: demandas não programadas: no mês de maio, no período de 21 a 23/05, realizou-se um curso de atualização em Vigilância Epidemiológica de Doenças Transmitidas por Vetores e Zoonoses, sendo o público alvo os profissionais médicos do programa â..Mais Médicosâ.. Foram capacitados 95 profissionais. No mês de setembro, técnicos da CVEDVCZ participaram da â..Semana da Saúde de Porto Nacionalâ., realizando palestras sobre Malária, Dengue, Doença de Chagas, Leishmanioses e RG para os agentes de combate às endemias. No mês de outubro, no período de 28 a 31/10, houve a participação de 10 técnicos da Coordenadoria na 14 ª Mostra Nacional de Experiências Bem-sucedidas em Epidemiologia, Prevenção e Controle de Doenças, EXPOEPI, em Brasília/DF. Ressalta-se ainda que nesse evento a área técnica da Doença de Chagas foi premiada, ficando em 1º lugar, na modalidade I, onde concorriam trabalhos referentes a experiências bem-sucedidas realizadas pelos serviços de saúde do SUS que contribuíram para o aprimoramento das ações de Vigilância em Saúde. No mês de novembro, no período de 17 a 19/11, houve a participação de 6 técnicos, das áreas técnicas de leishmanioses, doença de Chagas, entomologia e operações de campo, na 18ª Reunião Anual de Pesquisa Aplicada em Leishmanioses e 30ª Reunião Anual em Pesquisa Aplicada em Doença de Chagas, em Uberaba/MG.

Coordenadoria do Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde - CIEVS: O Projeto Sexualidade e suas Várias Expressões aprovado pelo CREPES, com carga horária de 40h que foi realizado mediante adesão de quatro municípios a fim de qualificar multiplicadores e sociedade civil que se identificassem com a temática no intuito de formar redes de atendimento no que se refere a sexualidade. No Município de Augustinópolis a oficina ocorreu de 23 a 26/06/2014 e foram certificados 33 participantes; No Município de Sítio Novo a oficina ocorreu de 18 a 22/08/2014 e foram certificados 25 participantes; No Município de Ananás a oficina ocorreu de 22 a 26/09/2014 e foram certificados 26 participantes; No Município de Santa Terezinha a oficina ocorreu de 03 a 07/11/2014, sendo certificado 28 participantes.Participação de um (01) servidor do CIEVS no â..Curso de Qualificação de Vigilância em Saúdeâ. módulo I (25 a 29/08/2014) e II (15 a 19/09/2014) e no curso â..Qualificando a Prática em Gestãoâ., módulo II (20 a 22/09/2014) e módulo I (24 a 26/10/2014) e módulo III (06, 08 e 09/12/2014). Participação de 4 técnicos do CIEVS (1 técnico assessor do NVEH, 1 técnico assessor da URR, e 2 técnicos do CIEVS sendo 1 supervisor) na 14º Mostra Nacional de Experiências Bem-Sucedidas em Epidemiologia, Prevenção e Controle de Doenças - EXPOEPI/Brasília-DF. Participação da supervisora do CIEVS no Curso de Qualificação de Vigilância em Saúde e na 15ª Câmara Temática de Saúde para Eventos de Massa . Copa do Mundo FIFA 2014. **NVEH -** Elaboração do Projeto do Curso Básico de Vigilância Epidemiológica em âmbito Hospitalar para os técnicos dos Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalar e entrega ao Núcleo de Educação Permanente (NEP) para encaminhamentos referentes ao processo de aprovação junto ao Comitê de Regulação dos Processos Educacionais em Saúde (CREPES). Execução do Curso Básico de Vigilância Epidemiológica em âmbito hospitalar para 20 técnicos dos Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalar. Participação de 2 técnicos na 14º EXPOEPI/Brasília-DF, de 28 a 31/10/2014 (1 técnico do NVEH do Hospital Geral de Palmas e 1 técnico do NVEH do Hospital Regional de Araguaína). **Descentralização, Monitoramento e Análise de Situação de Saúde**: No período de Janeiro a Março . elaboração e envio ao CREPS do Projeto de Capacitação em estatística básica em Saúde e Análise e Publicação de Dados. Realização de 5 oficinas com todas Regiões de Saúde para Programação das Ações de Vigilância em Saúde, com a participação de 2 Regiões de Saúde por oficina, sendo que a última foi destinada aos municípios faltosos das oficinas anteriores. Estavam previstos dois cursos pela Assessoria de Monitoramento, Descentralização e Análise de Situação de Saúde**,** assim denominados: Curso de Estatística Básica para a Saúde e Curso de Análise e Publicação de Dados, ambos com carga horária de 40 horas, porém em reunião da referida assessoria com o grupo técnico da análise de situação de saúde, foi acordado que seria realizado um curso de 80 horas contemplando as duas temáticas, já que as duas são complementares, e ocorrendo os cursos em separado poderia haver descontinuidade da capacitação profissional. Portanto a ação educativa passa a ser: Curso de Estatística Básica para a Saúde, Análise e Publicação de Dados, o público alvo seria para 32 técnicos da DVPS. O referido curso aconteceu no mês de junho. Em setembro - Participação de dois (02) servidores no evento â..Mostra de Indicadores de interesse da Gestão e Planejamento da Saúdeâ. realizados nos dias 01 e 02 de setembro em Palmas-TO. Participação de um (01) técnico no â..IX Congresso Brasileiro de Epidemiologiaâ. realizado no período de 07 a 10 de setembro em Vitória-ES. Participação de um (01) servidor no â..Curso de Qualificação de Vigilância em Saúdeâ. realizado nos período de 15 a 19 de setembro (Módulo II) em Palmas-TO. Participação de um (01) servidor na oficina de trabalho intitulada â..Aprimoramento da Capacidade de Respostas às Emergências de Saúde Pública no Brasilâ. realizada nos dias 25 e 26 de setembro em Salvador-BA. Visita Técnica, no período de 1 a 5 de dezembro, à Sala de Situação de Saúde do município de Fortaleza/Ceará, por dois técnicos da Análise de Situação de Saúde, para acompanhar a rotina de integração de informações, conhecer a tecnologia aplicada para seleção de indicadores e de disponibilização dos dados trabalhados, com o objetivo de extrair metodologias para a implantação da Sala de Situação virtual da Vigilância em Saúde. **URR:** Participação de uma técnica no Curso de Estatística Básica para a Saúde, Análise e Publicação de Dados. Participação de 1 técnica no Curso de Qualificação em Vigilância em Saúde - Produção e Análise de Indicadores Epidemiológicos. Participação de 1 técnica da 14ª Mostra Nacional de Experiências bem Sucedidas em Epidemiologia, Controle e Prevenção de Doenças.

Sistema de Informação de Vigilância em Saúde - SSIVS: SINAN - Nos meses de janeiro a dezembro de 2014 foram realizadas 03 (três) web conferências, com participação dos 139 municípios, (Demanda não programada), com objetivo de instruir os novos profissionais sobre manuseio do sistema, fluxo e periodicidade do envio das informações e neste mesmo período do corrente ano foram realizada 03 (três) capacitações para interlocutores novatos e 04 oficinas de atualização do banco de dados da hanseníase em parceria com o SINAN. Neste mesmo período realizou-se também atualização da versão 5.0 do SINAN Net em 100% dos municípios da UF**. SIM/SINASC**: De Janeiro a Dezembro foi realizado dois (2), treinamento em manuseio e preenchimento de declarações de nascidos vivos e de óbitos. Realizados três (3) Treinamentos em Digitação dos Sistemas do SIM/SINASC e Tabwin, dois (2) programados no PAS, com participação de 19 municípios. Metas do PAS alcançada. Dois (2) treinamento para implantação do livro de sepultamento. **Vigilância do Óbito . VO:** No período de janeiro a Dezembro de 2014 foram realizadas três (3) Capacitações em Codificação de Causas Básicas de Óbitos CID-10 e Vigilância do Óbito com participação de 19 municípios e outros Estados, na primeira capacitação o Estado teve parceria do Ministério da Saúde. Em junho de 2014, em parceria com DSEI, foi realizada uma Capacitação em Vigilância do Óbito com a participação de médicos e enfermeiros dos pólos indígenas do Estado. No mês de setembro do corrente ano, em parceria com município de Miracema, foi realizada uma Capacitação em Vigilância do Óbito com a participação de médicos e enfermeiros do município. No mês de dezembro técnicas da Vigilância do Óbito participaram do III Encontro Nacional de Codificadores, atividades não programadas no PAS. **Serviço de verificação de óbitos - SVO:** participação de um (01) técnico no Mestrado em Patologia pela Universidade de Ribeirão Preto, participação de 04 (quatro) auxiliares de necropsias em curso de técnicas de necropsia e tanatopraxia em Ribeirão Preto.

Coordenação de Vigilância em Saúde Ambiental e Saúde do Trabalhador - VIGIAGUA: Participação no 6º Seminário Nacional de Saúde em Desastres . Brasília/DF. Participação no Encontro de Dirigentes de Vigilância em Saúde Ambiental . Brasília/DF. **VIGIAGUA**: Participação no planejamento e realização da 5ª semana da água em Palmas onde foi ministrada palestra sobre Água, Saúde e Ambiente. Participação da Equipe da Coordenação de Vigilância em Saúde Ambiental no Seminário Água e Energia . Responsabilidade Socioambiental. Participação na 21ª, 22ª e 23ª reunião ordinária do Conselho Estadual de Recursos Hídricos. Participação no Seminário Anual do VIGIAGUA em Brasília/DF. 02 técnicos foram capacitados no Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano . SISAGUA em Brasília/DF. Realizada Reunião Anual do VIGIAGUA para os municípios das 8 regiões de saúde. Realizado monitoramento do projeto intersetorial de educação ambiental, no município de Almas. Realizada capacitação em sistema de informação do VIGIAGUA . SISAGUA para 63 municípios. Participação na reunião anual de DVHA- Doenças de Veiculação Hídrica e Alimentar em Brasília/DF.Participação em aula presencial do Curso de Modelagem da Qualidade da Água de Reservatório em Foz de Iguaçu/PR. Participação de 2 técnicos no Treinamento Básico de Controle de Qualidade de Água para Consumo Humano em Ananás a convite da FUNASA . Fundação Nacional de Saúde. Participação de 01 técnico em aula final e apresentação de TCC do curso de Especialização em Vigilância em Saúde Ambiental no IESC/UFRJ no Rio de Janeiro. **Vigipeq:** Participação de um técnico na II EXPOGEP- Mostra nacional de Experiências em Gestão Estratégica e Participativa no SUS, no período de 2 a 6 de Fevereiro, em Brasília . DF. Participação de Capacitação em FormSUS em Brasília . DF realizada pelo Ministério da Saúde. Realizado em Dianópolis curso de Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Substâncias Químicas para 17 participantes de 13 municípios e realização em Araguaína do Curso de Vigilância em Saúde de População Exposta a Substâncias Químicas para 18 participantes de 17 municípios. Participação na 39ª reunião ordinária do COEMA/TO . Conselho Estadual de Meio Ambiente. Participação na Oficina Didática Pedagógica para profissionais da Saúde com Perfil em docência. Participação na Audiência Pública convocada pela Defensoria Pública sobre comunidades quilombolas no município de Mateiros. Capacitação em serviço para avaliação de risco de exposição humana a poluentes atmosféricos provenientes das fontes fixas mapeadas nos municípios de Araguatins, Axixá do Tocantins e Sampaio. Realização de Curso de Multiplicadores de ações educativas para controle de queimadas para os técnicos de municípios prioritários do VIGIAR em Palmas para os municípios de Goiatins, Paranã, Pium, Formoso do Araguaia, Mateiros, Rio Sono e Ponte Alta do TO, com participação do Naturatins e Defesa Civil. Participação de 02 (duas) técnicas na â..Mostra de Experiências em Unidades Sentinelas para Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Poluentes Atmosféricos . EXPOAR/RSâ., realizada no município de Canela no Estado do Rio Grande do Sul. Realização de Capacitação para Identificar, Notificar, Investigar e Monitorar os Casos de Intoxicação por Agrotóxicos, no período de 03 a 06 de junho de 2014, em Palmas, com participação de 13 profissionais, entre enfermeiros e médicos das unidades básicas de saúde dos municípios de Babaçulândia, Dueré, Guaraí, Palmas, Pedro Afonso, Peixe, Taguatinga. Realização de Capacitação para Identificar, Notificar, Investigar e Monitorar os Casos de Intoxicação por Agrotóxicos, no período de 12 a 14 de agosto de 2014, em Palmas, com participação de 20 profissionais, entre enfermeiros e médicos das unidades básicas de saúde dos municípios de Palmas, Palmeirante, Pium, São Valério, Araguatins, Dois Irmãos, Miranorte, Arraias, Riachinho, Itapiratins, Paraíso e Xambioá, além de 01 profissional da área da atenção primária da Secretaria Estadual de Saúde. Participação de 2 técnicos no 3º Seminário de Vigilância em Saúde de Populações Expostas ao Agrotóxicos, em Brasília/DF. Realização de Capacitação para Identificar, Notificar, Investigar e Monitorar os Casos de Intoxicação por Agrotóxicos, no período de 16 a 18 de setembro de 2014, para os enfermeiros, médicos, técnicos e auxiliares de enfermagem, agentes de endemias e comunitários de saúde e demais profissionais do hospital do município de Formoso do Araguaia; Participação de 6 técnicos no II SIBSA em Belo Horizonte/MG; participação de 4 técnicos na EXPOEPI em Brasília; participação na Caravana do Trabalho Seguro, realizada em Palmas/TO, sobre a Saúde do Trabalhador e o Uso de Agrotóxicos, em parceria com o Tribunal Regional do Trabalho 10ª Região, através do GETRIN 10, Grupo Cooperativo

Intersetorial de que a SESAU faz parte por meio da Saúde do Trabalhador.

Saúde do Trabalhador- 17 a 18/02 - Participação de 1 técnica na Oficina de Trabalho do Projeto do Curso de Formação de Multiplicadores para a Implementação de Ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador no âmbito da RENAST - Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador no Rio de Janeiro/RJ com os objetivos de: consolidar a coordenação colegiada do projeto; pactuar a agenda de trabalho; discutir indicadores; validar manual técnico do Curso Básico de VISAT. Participação de 1 técnico nas Oficinas de Saúde do Trabalhador para os catadores de recicláveis, recicladores, professores e gestores municipais em 4 Workshops da SEMADES visando implantação do Projeto A3P: em 03 a 04/2 . em Pedro Afonso, participando os municípios de Pedro Afonso, Santa Maria, Bom Jesus, Itacajá e Centenário; em 06 a 07/2 . em Guaraí, participando os municípios de Guaraí, Colméia, Couto Magalhães, Presidente Kennedy, Brasilândia e Pequizeiro; em 16 a 17/02 . em Porto Nacional, participando os municípios de: Porto Nacional, Monte do Carmo, Oliveira de Fátima, Santa Rosa, Natividade e Silvanópolis. Em 18 a 20/02 . em Gurupi, participando os municípios de: Gurupi, Peixe, Palmeirópolis, Formoso do Araguaia, Aliança, Alvorada e Cariri; de 23 a 29/03- em Arraias e Dianópolis. Em 07 a 10/04 . Colinas e de 22 a 25/04 nos municípios Paraíso e Miracema . Em 29 a 30/04 no município de Palmas. Participação de 2 técnicas na Especialização em Epidemiologia em Saúde do Trabalhador - EAD-UFBA; realização em Palmas/TO, do Módulo presencial do Curso de Especialização em Epidemiologia, com a participação de todos os alunos da região norte e no mês de abril finalização e entrega das monografias; Participação nas Comissões Organizadora e Executiva para realização das Conferências Macrorregionais e 3ª Conferência Estadual de Saúde do Trabalhador, participando de reuniões com o Conselho Estadual de Saúde e outros setores com essa finalidade; participação das reuniões ampliadas dos Conselhos Municipais de Saúde de Paraíso, Miracema, Lagoa da Confusão e Palmas para escolha de delegados a Conferência Macrorregional de Palmas. No mês de abril ocorreram 4 etapas macrorregionais das Conferências de Saúde do Trabalhador nos municípios de Augustinópolis, Araguaína, Gurupi e Palmas organizadas pela AEVST, CEREST Estadual e Regionais de Palmas e Araguaína, NUSAT, Conselhos Estadual e Municipais de Saúde. Elaboração e encaminhamento para a DETSUS do Projeto do Curso Básico de Saúde do Trabalhador para Atenção Primária modalidade à distância e entrega do respectivo termo de referência. Apresentação e aprovação do Projeto do Curso Básico de Saúde do Trabalhador para Atenção Primária na reunião do CIES. Participação de 02 técnicos em capacitação do sistema de gestão de Vigilância em Saúde; participação de 4 técnicos nas apresentações de dissertação do Mestrado Profissional de Vigilância em Saúde do Trabalhador no Rio de Janeiro/RJ.3 técnicas concluíram o Mestrado; participação de 2 técnicas no Seminário de devolutivas das pesquisas para o serviço do módulo final do mestrado profissional em VISAT no Rio de Janeiro/RJ; participação como palestrante, em temas de saúde do trabalhador, de 01 técnica na Semana da ABEN . Associação Brasileira de Enfermagem e de 01 técnica na semana acadêmica do Serviço Social da ULBRA. Realização da 3ª CEST/TO - Conferência Estadual de Saúde do Trabalhador; a plenária final aprovou 12 propostas discutidas nas 4 etapas macrorregionais e elegeu 12 delegados para a etapa nacional. Realização de Oficina de reestruturação de fluxo de referência e contra referência do ATEMB para Vigilância Epidemiológica e Atenção Primária das regiões Amor Perfeito e Cerrado Tocantins-Araguaia com 23 participantes; realizado Curso de Abordagem Terapêutica em Protocolo de ATEMB, para médicos e enfermeiros das regiões de Saúde: Amor Perfeito e Cerrado Tocantins-Araguaia em Palmas; capacitação de 4 técnicos em Estatística Básica para a Saúde, Análise e Publicação de Dados; participação de 10 técnicos em Vídeo-conferência: Sistemas de Informação de Agravos/MS; participação de 1 técnica em módulo da Especialização em Gestão Pública . UNITINS; realização de 4 Oficinas para trabalhadores da construção civil no â..Programa Trabalho Decenteâ., em ação educativa inter-setorial em saúde do trabalhador, participação de 3 técnicas no Curso de Qualificação da Prática de Gestão; participação de 3 técnicas Curso de Qualificação em Vigilância em Saúde; participação de 2 técnicas em Curso EAD de Formação de Facilitadores de Educação Permanente em Saúde; participação de 1 técnica no Encontro Intersetorial de Ações Estratégicas do PETI . Programa de Erradicação do Trabalho Infantil, em Brasília/DF, a convite do MDS . Ministério do Desenvolvimento Social e COSAT; participação de 8 técnicos em Curso de Multiplicadores de VISAT - Vigilância do Saúde do Trabalhador (1º Módulo); reunião de planejamento da Coordenação sobre a PAS 2015 no Hotel Turim; participação de 1 técnico como palestrante em oficina da COLSAT . Comissão Local do Saúde do Trabalhador do Hospital Infantil de Palmas; participação em vídeo-conferência sobre o enfrentamento do Ebola, e sobre o Seminário de Saúde e Ambiente. Participação de 1 técnica no Projeto de Formação de Lideranças para Gestão Participativa da Política Nacional de Saúde Integral dos Povos do Campo, Floresta e Águas (1º módulo) em Manaus/AM; participação em vídeo-conferência Telessaúde / UFRJ - tema: A Defesa da Saúde e do Ambiente . Estratégias e Competências do Ministério Público; participação de 3 técnicos, com apresentação de trabalhos, no IX Congresso Brasileiro de Epidemiologia da ABRASCO, em Vitória - ES; participação no 2º Encontro de Planejamento e Gestão da Vigilância em Saúde do Estado do Tocantins, em Palmas/TO; realização de Oficina para assessoria das ações de inspeção sanitária em Saúde do Trabalhador executadas por VISAs municipais, em Palmas/TO; Participação de 1 técnico no â..3º Seminário de Vigilância em Saúde de Populações Expostas ao Agrotóxicosâ., em Brasília/DF; participação de 7 técnicos no Curso de Multiplicadores de Vigilância em Saúde do Trabalhador, em Manaus/AM; Participação de 1 técnico palestrante, na â..Semana da Saúdeâ. de Porto Nacional/TO. Participação de 3 técnicos no â..II SIBSA em Belo Horizonte/MGâ.; participação de 4 técnicos na EXPOEPI em Brasília/DF; participação com palestrante da área técnica na â..Caravana do Trabalho Seguroâ.. que realizou 3 Seminários: em Araguaína, Gurupi e Palmas, sobre a â..Saúde do Trabalhador e o Uso de Agrotóxicosâ., em parceria com o Tribunal Regional do Trabalho 10ª Região, através do GETRIN 10, Grupo Cooperativo Intersetorial de que a SESAU faz parte através da Saúde do Trabalhador. Realização do Curso Básico de Saúde do Trabalhador para os NUSAT . Núcleo do Saúde do Trabalhador, vigilâncias municipais, CEREST/Araguaína e atenção básica, das regiões de saúde: Bico do Papagaio, Cerrado, Cantão, Amor Perfeito, Ilha do bananal e Sudeste; Demanda não programada - Reunião com COLSAT do Hospital Infantil de Palmas para sensibilização quanto aos ATEMB . Acidentes de Trabalho com Exposição a Material Biológico; participação de uma técnica no Seminário do PETI - Programa de Erradicação do Trabalho Infantil, em Manaus/AM; Participação de uma técnica na oficina de Avaliação de Impacto à Saúde pelos Grandes Empreendimentos, em Brasília; Participação como facilitadora do Curso Básico de Vigilância em Saúde do Trabalhador para 32 alunos, realizado pelo Núcleo de Vigilância em Saúde do Trabalhador de Palmas, para técnicos da Vigilância em saúde, atenção básica, NUSAT e representantes dos sindicatos dos trabalhadores de Motoristas, Comércio, Correios e de Técnicos em Segurança do Trabalho; Participação de uma técnica na Oficina sobre inserção das questões de saúde mental na Vigilância em Saúde do Trabalhador, no Rio de Janeiro/RJ; Participação em Oficina com facilitadores, articuladores e colaboradores da Política Nacional da Saúde Integral dos Povos do Campo, da Floresta e das Águas com objetivo de apresentar a Política e realizar o planejamento das ações para 2015; Participação como facilitadora do Curso Básico de Vigilância em Saúde do Trabalhador para o CEREST Regional e técnicos da região do Vale do Ribeira, no município de Registro/SP. Participação de 2 delegadas na 4ª Conferência Nacional de Saúde do Trabalhador, realizada em Brasília/DF no período de 15 a 18 de dezembro; Realização do Curso Básico de Vigilância em Saúde do Trabalhador para toda a equipe estadual e com a participação de 4 sindicatos: Motoristas; Comerciários; Vigilantes; Construção Civil e Cerâmica.

Coordenação de Doenças Transmissíveis e Não Transmissíveis CDTNT - DST/AIDS e Hepatites Virais: Viabilizar a participação de 01 técnico do DST/AIDS e HV na 2° Mostra Nacional de Experiência em Gestão EST. e Parte SUS II EXPOGEP, realizada em Brasília . DF; participação e discussão da temática das DST/AIDS e HV durante a Oficina de Chagas nas 08 Regiões de Saúde em parceria com a área técnica de Chagas; realizou-se capacitação na metodologia teste rápido para diagnóstico do HIV e triagem para sífilis e Hepatites Virais, na cidade de Palmas, contemplando 10 profissionais da Saúde de Nível Superior da Região Capim Dourado, sendo: 01(um) Psicólogo, 01(um) Enfermeiro, 01(um) Cirurgião Dentista, 01(um) Fisioterapeuta, 01(um) Assistente Social, 05 (cinco) Enfermeiros, dos Prontos Atendimentos, Hospitais, maternidades, Saúde mental em parceria com Atenção Especializada e profissionais da saúde prisional, indígena, Serviços de Assistência Especializada (SAE) e Centros de Testagem e Aconselhamento (CTA), bem como de ONG/OSC; capacitação em diagnóstico do HIV e triagem de sífilis e hepatites virais, utilizando metodologia do teste rápido para profissionais de saúde das unidades básicas em parceria com a atenção primária, realizado em Paraíso do TO, sendo 18 profissionais da saúde da Região do Cantão, de nível superior, sendo 01(um) Farmacêutico e 17(dezessete) Enfermeiros, na cidade de Palmas, no período de 08 a 11 de abril, Região de Saúde de Ilha do Bananal capacitou 16 (dezesseis) técnicos, sendo: 10(dez) Enfermeiros, 01(um) Psicólogo, 04(quatro) Assistente Social e 01(um) Cirurgião-Dentista, e no período de 22 a 25, também na cidade de Palmas, capacitou 22 (vinte e dois) técnicos, da Região de Saúde Amor Perfeito, sendo: 01(um) Assistente Social, 01(um) Biomédico, 20(vinte) Enfermeiros. Viabilizou-se a participação de 02 (dois) técnicos da DST/AIDS e HV,e colaborador eventual em 02(dois) eventos externos, Um Técnico participou do encontro: Prevenção e Controle das Hepatites Virais na América Latina e Brasil, na cidade de Brasília-DF, realizado pelo Departamento de DST, AIDS e Hepatites Virais/SVS/MS em parceria com a Sociedade Brasileira de Hepatologia (SBH), a Organização Panamericana de Saúde (PAHO) e o Viral Hepatitis Prevention Board (VHPB e o outro participou da Reunião Nacional de Coordenadores de DST/AIDS, realizado pelo departamento de DST/AIDS e Hepatites Virais/SVS/MS, na cidade de Brasília. Capacitou em vigilância epidemiológica das DST de notificação compulsória (Curso Básico de Vigilância Epidemiológica da Transmissão Vertical do HIV e da Sífilis; Hepatites Virais; Síndrome do Corrimento uretral e Sífilis adquirida, e outros) por região de saúde, na cidade de Araguaína para os técnicos da Região de Saúde Médio Araguaía, no período de 07 a 11 de abril, sendo 07(sete) enfermeiros e 01(um) técnico de enfermagem. Participação de um técnico no Fórum Nacional de DST, realizado em Brasília nos dias 14 e 15 de abril, com o objetivo de reposicionar as ações de vigilância e assistência às DST no SUS. Participação de duas técnicas no Encontro de Coordenadores de TB e promovido pelos programas Nacionais de TB e DST/AIDS e hepatite Virais na cidade de Brasília nos dias 23 a 25 de abril. Capacitação em diagnóstico do HIV e triagem de Sífilis e Hepatites Virais utilizando a metodologia do teste rápido para profissionais de saúde das unidades básicas em parceria com a atenção primária, realizado em Augustinópolis no período de 26 a 28/05, para 22 (vinte e dois) profissionais enfermeiros da Região do Bico do Papagaio. Participação de 01(um) técnico no Seminário Nacional da Política Nacional de Promoção da Saúde, na cidade de Brasília, no período de 14 a 17/05. Viabilizar a participação de 15 adolescentes/jovens Vivendo com HIV/Aids representantes de ONG/OSC - Aids e Hepatites Virais - em eventos voltados ao fortalecimento do controle social, no período de 16 a 18/05, na cidade de Maraba-PA. Não houve ação de capacitação nesse período.Realizada Capacitação em diagnostico do HIV e triagem de sífilis e hepatites B e C, utilizando metodologia do teste rápido para profissionais de saúde das unidades básicas em parceria com o Distrito Sanitário Indígena / DSEI-TO, no período de 01 a 04/07, em Palmas, para 22 profissionais sendo: 04(médicos), 02(assistentes sociais) e 16(enfermeiros);Realizada 02(duas) capacitação em vigilância epidemiológica das DST/Aids e Hepatites Virais para os médicos do programa mais médico, sendo 01(uma) para as regiões Capim Dourado e Sudeste, no período de 13 a 16/07 e outra no período de 15 a18/07, para as regiões de Cantão e Ilha do Bananal, num total de 18 médicos capacitados; Viabilizar a participação de representantes de ONG/OSC . Aids e hepatites Virais, em eventos voltados ao fortalecimento do controle social, XX Conferência Internacional de Aids em Melbourne . Austrália no período de 15 a 18/07. Realizada 04 capacitações em vigilância epidemiológica das DST de notificação compulsória (Curso Básico de vigilância Epidemiológica da Transmissão Vertical do HIV e da Sífilis; hepatites Virais; Síndrome do corrimento uretral e sífilis adquirida e outros) por região de saúde, sendo: realizado de 06 a 08/08/2014, na cidade de Palmas, para 23 profissionais da saúde da rede básica de Palmas e dos Núcleos Hospitalares de Epidemiologia dos Hospitais de Palmas; no período de 10 a 16, na cidade de Araguaína realizada CVE voltada para Médicos do programa mais Médico dos municípios da região Médio Norte Araguaia, num total de 25 médicos capacitados, no período de 12 a 15, na cidade de palmas para enfermeiros da região amor perfeito e capim dourado que atuam na Vigilância epidemiológica, compareceram 06 profissionais e no período de 17 a 23, na cidade de Augustinópolis para 11 enfermeiros da região do Bico do Papagaio e 09 Médicos do programa mais Médico. Capacitação em diagnóstico do HIV e triagem de Sífilis e Hepatites Virais utilizando a metodologia do teste rápido para profissionais de saúde das unidades básicas em parceria com a atenção primária, realizado em Araguaína no período de 10 a 16/08, para 13 enfermeiros e 01 Bioquímico da região Médio Norte Araguaia; capacitar profissionais da saúde, de nível superior, do Pronto Atendimentos, Hospitais, maternidades, Saúde mental em parceria com Atenção Especializada e profissionais da saúde prisional, indígena, Serviços de Assistência Especializada (SAE) e Centros de Testagem e Aconselhamento (CTA), bem como de ONG/OSC na metodologia teste rápido para diagnóstico do HIV e triagem para sífilis e hepatites virais, no período de 25 a 29/08, na cidade de Palmas para 18 Enfermeiros e 01 Bioquímico dos municípios de Palmas, Paraíso do Tocantins, Porto Nacional, lagoa da Confusão, Monte do Carmo, Arapoema, Miracema do Tocantins. Participação de dois técnicos no IX CONGRESSO BRASILEIRO DE EPIDEMIOLOGIA, apresentação de trabalho aprovado na modalidade posters, que aconteceu na cidade de Vitória . ES no período de 05 a 10/09/2014; Realização de capacitação em vigilância epidemiológica das DST de notificação compulsória (Curso Básico de Vigilância Epidemiológica da Transmissão Vertical do HIV e da Sífilis; Hepatites Virais; Síndrome do Corrimento uretral e Sífilis adquirida, e outros) por região de saúde em conjunto com a capacitação em diagnóstico do HIV e triagem de sífilis e hepatites virais utilizando metodologia do teste rápido para profissionais de saúde das unidades básicas em parceria com a atenção primária. Capacitar profissionais de Nível Superior para realização do Teste Rápido de HIV, Sífilis e Hepatite B e C na Nova Plataforma - DPP no período de 15/09/2014 à 19/09/2014 na cidade de Guaraí, com a finalidade de capacitar profissionais da região Cerrado Tocantins Araguáia, no CBVE de TV HIV/sífilis, e os profissionais do convênio Mais Médicos, um total de 06(seis) médicos e 19(dezenove) enfermeiros, Municípios participantes: Arapoema, Bandeirantes do Tocantins, Bernardo Sayão, Bom Jesus do Tocantins, Brasilândia do Tocantins, Centenário,Colinas do Tocantins, Couto de Magalhães, Goianorte, Guaraí, Itacajá, Itapiratins, Itaporã do Tocantins, Juarina,Palmeirante, Pedro Afonso, Pequizeiro, Colméia, Presidente Kennedy, Recursolândia, Santa Maria do Tocantins, Tupirama, Tupiratins. Participação de 02(dois) técnicos em treinamento do Sistema Reclink, na cidade de Manaus-AM, no período de 22 a 26/09/2014. Participação de um representante da área técnica na Reunião de Vigilância Epidemiológica das DST/AIDS e Hepatites Virais, na cidade de Brasília nos dias 02 e 03/09/2014. Atender às demandas não programadas ou solicitadas por outros órgãos ou municípios para o DST/AIDS e HV; Assessoria as ações voltadas para DST, Aids e HV no município de Guaraí, no período de 15 e 16/09 e com a população indígena da região de na aldeia de Canoana - Formoso do Araguaia. Participação mensal de um técnico da área técnica de DST/Aids e HV no curso de Mestrado Profissional em Saúde Pública pela UFPE. Participar de orientação presencial para análise e conclusão da Dissertação de Mestrado e apresentação e defesa da tese com a participação na Banca de Defesa de Mestrado. No período de 05 a 26 de outubro. Viabilizar a participação de técnicos da DST/AIDS e HV, em eventos externos dentro e fora do Estado (cursos, seminários, oficinas dentre outros). Participação de 04 técnicos do DST/Aids e Hepatites Virais e 01 técnico do LACEN de Araguaína na Capacitação em Aconselhamento e testagem rápida para HIV, Sífilis e Hepatites B e C, que foi realizada na cidade de Manaus AM, no período de 07 a 11 de outubro. Participar de 02 técnicos na 14ª Mostra Nacional de Experiência bem-sucedidas em Epidemiologia, Prevenção e Controle de Doenças (EXPOEPI) no período de 27 a 31 de outubro, em Brasília.Realizar capacitação em diagnóstico do HIV e triagem de sífilis e hepatites virais utilizando metodologia do teste rápido para profissionais de saúde das unidades básicas em parceria com a atenção primária. 12 a 18 de outubro, em Palmas, ofertada para 23 participantes enfermeiros. Realizar capacitação em vigilância epidemiológica das DST de notificação compulsória (Curso Básico de Vigilância Epidemiológica da Transmissão Vertical do HIV e da Sífilis; Hepatites Virais; Síndrome do Corrimento uretral e Sífilis adquirida, e outros) por região de saúde, 29 a 31 de outubro, em Palmas para 18 técnicos. Realizou-se capacitação em vigilância epidemiológica das DST de notificação compulsória (Curso Básico de Vigilância Epidemiológica da Transmissão Vertical do HIV e da Sífilis; Hepatites Virais; Síndrome do Corrimento uretral e Sífilis adquirida, e outros) por região de saúde. Realizada no período de 25 a 28/11, na cidade de Palmas, aberta 30 vagas para todo o estado conforme numero de vagas participaram 11 municípios num total de 15 participantes entre médicos e enfermeiros. Viabilizar a participação de técnicos da DST/AIDS e HV, em eventos externos dentro e fora do Estado (cursos, seminários, oficinas dentre outros). Participação de 02(dois) técnicos da XI Encontro nacional de Redução de Danos, que ocorreu em Aracaju-SE no período de 11 a 15 de novembro. Participação de 01(um) técnico na 30° Reunião de pesquisa aplicada de Doenças de Chagas e Leishmaniose e Apresentação/exposição de painel aprovado no período de 19 a 21/11 na cidade de Uberaba-MG.Participação de 01(um) técnico na Oficina de Trabalho: Atenção à Saúde Indígena no DSEI Araguaia de 09 e 10/11 na cidade de Goiânia-GO. Participação de 01(um) técnico no Seminário Atenção Integral à Saúde de Mulheres Lésbicas e Bissexuais e 24 a 2711 na cidade de Brasília-DF. Apoiar eventos realizados por ONG/OSC com enfoque no enfrentamento da epidemia de HIV/Aids e a outras DST e hepatites Virais, no Tocantins, voltados à populações mais vulneráveis - Apoiar a Aborda com a confecção de 150 camisetas para serem disponibilizadas aos participantes do XI Encontro Nacional de Redução de Danos na cidade de Aracajú-SE. Realização de ações da Campanha do Dia Mundial de Luta contra Aids: 01/12 . ações de prevenção às DST e promoção da saúde na Casa 8 de Março (parceria com coordenação municipal de Palmas); lançamento oficial da campanha na casa noturna Prime Club (celebridades parceiras, representantes da SESAU, imprensa, e outros parceiros); de 01 a 05/12 . atividades na Faculdade Objetivo . palestras, testagem rápida (curso de fisioterapia da faculdade, secretaria municipal de saúde, técnicos da área estadual). 08 a 12/12-Aula para alunos do último período de enfermagem sobre vigilância das DST e prevenção da Aids; 05 e 07 . festas divulgando a prevenção das DST, aids e Hepatites Virais (Tendencies e BluesTeco); intensificação de informações educativas e divulgação das atividades do mês nas redes sociais . facebook e twitter, produção de outdoor com as fotos das celebridades apoiadoras da campanha. Participação da reunião de Coordenadores de DST, aids e Hepatites Virais e Ministério da saúde/Departamento Nacional de DST, aids e Hepatites Virais sobre o balanço das atividades em nível nacional e estaduais . Rosicler Lopes, em Brasília. **Hanseníase:** Em Fevereiro ocorreu em Palmas o VI Seminário Tocantinense de Hanseníase onde 300 profissionais de saúde de todo o Estado se reuniram no Auditório da OAB para se atualizarem sobre o agravo Hanseníase; Foi realizada em Palmas a segunda etapa da Oficina de Reabilitação Cirúrgica voltada para Ortopedistas (8), Fisioterapeutas (6) e Terapeutas Ocupacionais (2) para reabilitação dos pacientes sequelados de hanseníase. Participação de técnicos em uma reunião em Teresina/PI da ONG/NHR para o trabalho no cluster 1 no ano de 2014 onde estavam presentes representantes do Estado do Piauí e do Tocantins. Em Março foram realizadas em Palmas as duas Capacitações em Prevenção de Incapacidades previstas na PAS/2014, onde foram capacitados Enfermeiros (18), Fisioterapeutas (8) e 01 Médico, totalizando 27 profissionais**.** Em Abril foi realizada em Palmas, reunião com assessoras da Coordenação Geral de Hanseníase e Doenças em Eliminação (CGHDE) e Gerência de Núcleo de Hanseníase com os municípios de Araguaína e Palmas que receberam incentivos financeiros através da Portariaº 3.097/2013 para o acompanhamento e avaliação das ações inseridas no plano de trabalho proposto por estes municípios. Ocorreu em Brasília a Reunião Preparatória para a Campanha Nacional de Hanseníase, Geo-helmintíases e Tracoma em 23 e 24/04/2014 com a participação das Assessoras da Hanseníase, Geo-helmintíases e Tracoma do Estado onde foram discutidas as estratégias para a realização da campanha, data de entrega de material informativo nos estados, solicitação de medicamento pelos estados e adesão dos municípios prioritários pela CGHDE a campanha que terá início na semana de 26 a 30 de maio de 2014.Em maio foi realizado em Augustinópolis uma Capacitação para Atenção Primária na Assistência Integral ao paciente de Hanseníase, onde foram capacitados Enfermeiros (16), Fisioterapeuta (01) e Médicos (04), totalizando 21 profissionais; Foi realizada 2 reuniões com os municípios prioritários para o Ministério da Saúde e municípios que aderiram à Campanha de Hanseníase, Geo-helmintíases e Tracoma sobre estratégias para a realização da campanha e informações pertinentes; as reuniões aconteceram no Auditório do Anexo I da SESAU nos dias 07/05/2014 com os municípios das Regiões de Saúde: Amor Perfeito, Bico do Papagaio, Cerrado e Capim Dourado e no dia 14/05/2014 com os municípios das Regiões de Saúde: Ilha do Bananal, Sudeste, Médio Norte Araguaia e Cantão; Também aconteceu uma reunião com os municípios pertencentes ao cluster 1 e prioritários para o Estado para o Projeto ONG/NHR no dia 07/05/2014 em Palmas. Em junho foram realizadas 3 capacitações para os profissionais que atuam no Programa Mais Médicos do Estado onde foram capacitados 114 profissionais. Em julho foi realizado uma atualização para os médicos que atuam nas Referências Estadual e Municipais do Estado com a participação de 09 médicos; realizado uma capacitação em Hanseníase e Avaliação Neurológica Simplificada para os alunos do 6º período

do Curso de Enfermagem da UFT (Universidade Federal do Tocantins) que irão participar do internato rural em municípios do interior do estado (esta atividade não estava prevista na PAS); participação da Gerente de Núcleo da Hanseníase na reunião em Brasília com o Ministério da Saúde juntamente com os estados de Pernambuco e Mato Grosso com o objetivo de discutir estratégias para reduzir a carga de hanseníase no Brasil e, conseqüentemente, eliminar esta doença como problema de saúde pública no nosso país. Em agosto foi realizada 1 Capacitação para Atenção Primária na Assistência Integral ao paciente de Hanseníase ocorrida em Palmas com a participação de 29 profissionais médicos, enfermeiros e fisioterapeutas; 1 capacitação em prevenção de incapacidades para 12 fisioterapeutas dos serviços de referência e serviços intermunicipais existentes no cluster I realizado em Araguaína; participação na reunião do COSEMS para informe sobre os Planos de Trabalho para os anos 2014 a 2016 dos municípios prioritários para a ONG/NHR Brasil; Visita da representante da ONG Holandesa NHR Brasil . Sra Rejane Almeida, a três municípios do cluster I prioritários para o projeto; Desenvolvimento da Campanha Nacional de Hanseníase, Tracoma e Geohelmintíases em 78 municípios do estado sendo que 28 são prioritários para Hanseníase para o Ministério da Saúde e os demais (66) aderiram a campanha espontaneamente e foram contemplados com recursos financeiros através da Portaria Ministerial Nº 1.253 de 06 de junho de 2014 (exceto os municípios de Pau DArco e Centenário que aderiram tardiamente à campanha). Em setembroocorreu em Araguaína a Oficina para planejamento das atividades para o ano de 2015 da ONG NHR parceira do estado há vários anos com a participação dos técnicos da área da Hanseníase, ocorreu também 4 Oficinas do SINAN NET, em parceria com o CIEVS nos municípios de Palmas, Paraíso, Augustinópolis e Araguaína, sendo convidado a participar 58 municípios das regiões de saúde Bico do Papagaio, Médio Norte Araguaia, Cantão e Capim Dourado, tendo comparecido um total de 33 municípios. No mês de outubro ocorreu uma oficina em Araguaína com municípios pertencentes ao cluster I e prioritários para a ONGNHRsobre autocuidados e incentivo para formação de grupo de autocuidado nestes municípios com a participação de 23 profissionais: enfermeiro, fisioterapeuta, assistente social e terapeuta ocupacional;realizadopré-oficina de pesquisa operacional em parceria com a ONG NHR e UFC (Universidade Federal do Ceará) com a participação de professores das instituições de ensino pertencentes ao cluster I e os coordenadores municipais dos programas de hanseníase destes municípios (Augustinópolis, Araguaína, Colinas, Guaraí) e uma representante do estado do Piauí (que pertence ao cluster I) com um total de 13 participantes; participação na 2ª reunião para implantação da quimioprofilaxiapara os contatos dos casos novos de hanseníase ocorrida em Brasília no dia 01/10/2014; participação na 14ª Expoepi em Brasília . DF.Realizado em novembro um curso de Captação de Recursos para Gestores e Coordenadores de Programa Municipal de Hanseníase dos municípios prioritários para a ONG/NHR Brasil ocorrido em Palmas com a participação dos técnicos da gerência e dos municípios de Araguaína, Augustinópolis, São Miguel do Tocantins, Miranorte, Palmas, Lajeado, Araguatins e de três técnicos da Secretaria de Saúde do estado do Piauí; o curso foi ministrado pela professoras Fiocruz/PE e Faculdade Federal de Pernambuco; participação no II Encontro da Saúde Prisional ocorrido em Palmas, participação no 13º Congresso Brasileiro de Hansenologia ocorrido em Curitiba/PR; participação de técnicos da gerência no Curso de Hansenologia no Instituto Lauro de Souza Lima . Baurú / SP; participação em Brasília da programação de medicamentos para o período de 2015/2016; participação em Brasília da Reunião de Avaliação do Plano para Eliminação das Doenças Negligenciadas e Avaliação da Campanha de busca ativa de casos de hanseníase, geo-helmintíase e tracoma em escolares. Em dezembro ocorreu a participação de técnico como apoiador da Coordenação Geral de Hanseníase / Ministério da Saúdena execução do Exercício de Validação do Grau de Incapacidade Física no município de Itamarajú/BA; participação na 3ª reunião de Profilaxia Pós Exposição em Hanseníase em Brasília. **Tuberculose:** Em Fevereiro estava programada uma Oficina de monitoramento e avaliação das ações de controle da tuberculose em Palmas para os municípios da Região de Saúde (RS) Sudeste, porém devido à dificuldade de agenda de alguns profissionais dos municípios selecionados, a atividade será reprogramada. Foi realizada uma reunião com a responsável técnica do Laboratório de Tuberculose do LACEN-TO, com o objetivo de discutir as estratégias para ampliação do diagnóstico por meio da Cultura e do Teste Rápido Molecular da TB, previsão de implantação em Maio no Estado, bem como reunião promovida pelo LACEN sobre o desenvolvimento da Portaria nº 2.797 de 06 de dezembro de 2012 que institui incentivo financeiro para fortalecimento dos LACEN da Região da Amazônia Legal para fins de análise de medicamentos utilizados no tratamento da tuberculose (farmacovigilância). Em Março, ocorreu a participação da Área de Tuberculose em eventos externos: IV Mostra Nacional de Experiências em Atenção Básica/Saúde da Família em Brasília/DF, com apresentação de trabalho na modalidade de Ciranda de Experiências, intitulado: Controle da Tuberculose por meio da busca ativa de sintomáticos respiratórios. A área recebeu apoio do Programa Nacional de Controle da Tuberculose/PNCT/MS, através de Treinamento em serviço em SINAN-TB, realizado em Palmas. Foi divulgado no Estado o Dia Mundial de Combate à Tuberculose . 24 de Março, por meio de Informe Técnico aos 139 municípios. Realizada a Capacitação em Manejo Clínico da Tuberculose para formação de um grupo de monitores/multiplicadores. com participação de 10 (dez) enfermeiras dos municípios de Palmas, Araguaína, Porto Nacional, Miracema, Aparecida do Rio Negro, Nova Olinda, Abreulândia e Aurora do TO. Ocorreu à segunda reunião com os profissionais do Lacen, coordenação de tuberculose da capital e do Laboratório Municipal de Palmas. Em abril, foi realizada uma Oficina Regionalizada de Monitoramento & Avaliação (M&A) das ações de controle da tuberculose em Gurupi para profissionais enfermeiros dos municípios da Região de Saúde da Ilha do Bananal. Ocorreu em Palmas 2 (duas) Oficinas de Monitoramento & Avaliação das ações de controle da tuberculose para profissionais enfermeiros dos municípios das Regiões de Saúde de Capim Dourado, Amor Perfeito, Sudeste, Cerrado Tocantins Araguaia e Cantão, contemplando os municípios das Regiões de Saúde que estavam programados na Oficina que seria realizada em fevereiro. Ocorreu em Brasília/DF o Encontro de Coordenadores Estaduais dos Programas de Tuberculose, AIDS e Hepatites Virais. Em maio, foi realizada a Capacitação em Teste Rápido Molecular para Tuberculose com apoio do Programa Nacional de Controle da Tuberculose/PNCT/MS, com a participação de dois monitores (médico e enfermeiro) para profissionais médicos, enfermeiros da rede básica dos municípios que compõe as Regiões de Saúde de Capim Dourado, Cantão e Amor Perfeito, além de profissionais do LACEN-TO e do Laboratório da SEMUS/Palmas. Foi realizada uma Oficina Regionalizada de Monitoramento & Avaliação nas ações de controle da Tuberculose em Araguaína para os municípios da Região de Saúde Médio Norte Araguaia com participação do LACEN-TO. Em junho, foi realizada a capacitação em Manejo Clínico da Tuberculose para profissionais da rede básica de saúde, contemplando alguns municípios das Regiões de Saúde Bico do Papagaio e Médio Norte Araguaia, incluindo o município de Porto Nacional. Ocorreu ainda, a capacitação na Padronização da Técnica de Aplicação e Leitura do Teste Tuberculínico/PPD para profissionais de enfermagem do município de Palmas. Como atividade extra, ocorreu uma capacitação nas ações de controle da tuberculose para alunos do curso de enfermagem da Universidade Federal do Tocantins/UFT que irão ingressar no internato rural. Em julho, foi realizada uma Capacitação em Vigilância Epidemiológica da Tuberculose em conjunto com o Programa Estadual de DST/AIDS para médicos do Projeto Mais Médicos. Ocorreu em Brasília/DF à participação da Gerente do Programa Estadual de Controle da Tuberculose na Oficina de Monitoramento & Avaliação (M&A) das visitas de monitoramento realizadas pelo Grupo Assessor de M&A do Programa Nacional Controle de Tuberculose/PNCT/MS, do qual a servidora faz parte. Em agosto, devido a um desabastecimento mundial do insumo PPD, não foi possível realizar a capacitação na padronização da técnica de aplicação e leitura do Teste PPD em Araguaína. Foi realizada uma Oficina Regionalizada de Monitoramento & Avaliação das ações de controle da tuberculose para a Região de Saúde do Bico do Papagaio em Augustinópolis, integrada ao Programa de DST/AIDS. Realizou-se uma reunião sobre o fortalecimento do diagnóstico laboratorial da tuberculose com o profissional responsável pelo exame de cultura para BK e Teste de Sensibilidade do LACEN-TO. Ocorreu a capacitação em Tuberculose para professores das Escolas de Jovens e Adultos/EJA. Foi realizada a capacitação nas ações de controle da TB para enfermeiros e técnicos de enfermagem dos Pólos Bases Indígenas do Distrito Sanitário Especial Indígena/DSEI-TO, parceria do Programa Estadual de Tuberculose e do DSEI-TO. Ocorreu a participação dos profissionais da tuberculose na capacitação do diagnóstico laboratorial promovida pelo LACEN-TO para profissionais de saúde dos Laboratórios Municipais. Foi realizada em Brasília, uma capacitação para profissionais das Unidades de Referência para o diagnóstico da Tuberculose Drogarresistente/TBDR, promovida pelo PNCT/MS para profissionais médicos e farmacêuticos com participação da coordenação estadual, médico e farmacêutico do Hospital de Doenças Tropicais/HDT de Araguaína. Ocorreu ainda a reunião de coordenadores estaduais dos programas de tuberculose. Foi realizada uma reunião para segmento do projeto de capacitação dos profissionais do DSEI-Araguaia com a participação de profissionais dos programas estaduais de tuberculose dos Estados de Goiás, Mato Grosso e Tocantins, promovida pelo PNCT/MS. Em setembro, devido a falta nacional do insumo PPD não será possível realizar a capacitação na padronização da técnica de aplicação e leitura do Teste PPD, programada para setembro e outubro. A previsão de abastecimento informada pelo Programa Nacional de Controle da Tuberculose do Ministério da Saúde será até junho/2015. Foi realizada a segunda Capacitação em Manejo Clínico da Tuberculose para profissionais da rede básica de saúde, destinada aos médicos dos municípios das Regiões de Saúde da Ilha do Bananal e Sudeste. Em parceria com o LACEN-TO, o Programa Estadual de Tuberculose, promoveu a capacitação em Teste de Sensibilidade às Drogas Anti-Tuberculosas no Laboratório de Referência Nacional na instituição de ensino-serviço Centro de Referência Professor Hélio Fraga/Rio de Janeiro, com o objetivo de retomar a realização de Teste de sensibilidade no Estado. Realizou-se nesse mês uma Oficina de Monitoramento & Avaliação das ações de controle da Tuberculose . repescagem, possibilitando a participação dos municípios que não puderam enviar profissionais de saúde nas oficinas que ocorreram no mês de abril. Como demanda externa do Ministério da Saúde, ocorreu à participação da técnica do Programa Estadual no Seminário Nacional sobre Tuberculose e Populações Mais Vulneráveis realizada em Brasília. Em outubro foi realizada uma capacitação em manejo clínico da tuberculose para os profissionais de saúde da rede básica do município de Palmas. Foi realizado mais uma turma da capacitação em Teste Rápido Molecular para Tuberculose, visando alcançar os municípios que faltaram na capacitação realizada em maio/2014. Ocorreu a participação da Gerente do Programa Estadual de Tuberculose no XXXVII Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia em Gramado/RS, com apresentação de Pôster na modalidade Pôster com discussão; trabalho intitulado: â..Tuberculose entre indígenas no Tocantinsâ.. Em novembro houve a participação de um técnico da área, como palestrante, no Seminário de Saúde Prisional realizado em Palmas, promovido pela Atenção Básica. Ocorreu também a participação de um técnico da área e do LACEN-TO no Seminário de TRM-TB (Teste Rápido Molecular para Tuberculose) realizado em Brasília. Ocorreu ainda em Goiânia, a Oficina de Trabalho sobre a Atenção à Saúde Indígena do DSEI Araguaia, com a participação de dois técnicos da área de Tuberculose do Estado, dois técnicos do Programa de DST/AIDS do Estado, dois profissionais do LACEN-TO e um representante da Secretaria de Estado da Assistência Social/SEAS. Em dezembro, ocorreu a participação de um técnico do LACEN-TO (monitor estadual da Rede de Teste Rápido Molecular para Tuberculose/TRM-TB) no Encontro da Rede Nacional de Laboratórios de Microbiologia, realizado no Centro de Referência Professor Hélio Fraga/CRPHF/Rio de Janeiro, promovido pelo Programa Nacional de Controle da Tuberculose/PNCT/MS.

Doenças de Veiculação Hídrica e Alimentar . DVHA: A área técnica vem trabalhando **em** dois projetos na perspectiva de se encontrar meios para aquisição de fomentos. São os seguintes projetos: 1º) Doenças de Veiculação Hídrica: cenário do estado do Tocantins/Brasil e o 2º) Otimização da distribuição do Hipoclorito de Sódio a 2,5% em cidades atendidas com Internato Rural de Enfermagem no Estado do Tocantins em parceria com a Universidade Federal do Tocantins (UFT). A área técnica encontra-se em fase de conclusão da coleta dos dados dos agravos, em série histórica para apresentação e discussão junto aos municípios e demais setores. A planilha de atualização do Hipoclorito de Sódio a 2,5% distribuído e quantitativo em estoque no almoxarifado do Estado, para informação mensal ao Ministério de Saúde do mês de dezembro já foi enviada. A área tem feito parceria com a gerência do Almoxarifado Central para preenchimento da planilha. A otimização do medicamento vem cada vez mais se tornando concreto nos municípios, com o uso das famílias que não possuem água tratada. O quantitativo trimestral de caixas de Hipoclorito de Sódio a 2,5% aumentou de 5 mil pra 7 mil caixas enviadas pelo Ministério da Saúde. **Meningites**. As áreas técnicas programaram as capacitações para ocorrerem a partir de Março de 2014.Realizada em Palmas, Capacitação em manejo e diagnóstico das meningites e prática de Punção Lombar em parceria com o Ministério da Saúde, Universidade Federal do Tocantins. UFT e LACEN, com a participação de 07 municípios e perfazendo um número de 38 profissionais médicos.Em abril foi reiniciado os tramites para aquisição de planfletos, folders e outros informes para a divulgação dos sinais e sintomas do agravo, bem como a conduta do fluxo do paciente quanto à realização do diagnostico e tratamento oportuno. Participação na Reunião Nacional da Vigilância da Meningite em Brasília no período de 14 a 16 de maio. Realizada Capacitação em meningites para equipes multiprofissionais dos hospitais, equipe do laboratório para implantação do KIT-Meningite e Coordenação de Vigilância Epidemiológica dos municípios de Augustinópolis e Miracema com a participação de 14 e 28 profissionais respectivamente nos municípios referidos, no período de 08 a 11 de julho. Realizado visita técnica ao Hospital de Augustinópolis com o diretor técnico, Núcleo de Vigilância Epidemiológica e apoio da Coordenação de Vigilância Epidemiológica do município abordando ações de saúde sobre o agravo meningite e fechamento dos casos em tempo oportuno, no dia 26 de agosto. Realizado visita técnica nas instituições de saúde de Araguaína Hospital Doenças Tropical - HDT e Hospital de Referencia com apoio da Coordenação de Vigilância Epidemiológica do município estendo a visita para o Hospital do município e UPA, no período de 27 a 28 de agosto. **DCNT**- (Doenças Crônicas Não Transmissíveis): Realizada em Palmas capacitação sobre Análise de Situação de Saúde com a participação de 20 técnicos da área; Realizada uma reunião com instituições universitárias (com cursos na área da saúde) em Palmas para o desenvolvimento de pesquisas com temas relacionados às DCNT e seus Fatores de Risco e Proteção à saúde, com a presença de 04 Instituições Universitárias e 20 participantes; Participação de técnico da DANT em reunião no HGP com o Grupo de Media e Alta Complexidade para construção do projeto e elaboração de protocolos e fluxos em todos os pontos de assistência da Rede para linha de cuidado aos pacientes com sobrepeso e obesidade. Realizada em Palmas reunião com o grupo técnico do Beribéri (Deficiência da vitamina B1) sobre as notificações no FORMSUS e ações a serem realizadas. Presença de 05 participantes médicos, enfermeiros, nutricionistas e biólogos; Em Março houve a participação de dois Técnicos na Oficina de Trabalho do Conselho Nacional de Secretários de Saúde-CONASS para implementação dos Planos de Enfrentamento das Condições Crônicas nos Estados, e das Redes de Atenção à Saúde, além de fortalecer a integração da Atenção com a Vigilância à saúde no cuidado continuado das condições Crônicas em Natal-RN. Reunião com a Coordenação Municipal de Doenças Crônicas Não - Transmissíveis de Palmas para discutir o Projeto Piloto de Enfrentamento da Hipertensão Arterial em Palmas-TO. No mês de abril foi realizada reunião com a Secretaria Municipal de Palmas-TO área técnica da Atenção Básica para planejar a Oficina do Enfrentamento da Hipertensão Arterial com os profissionais de Saúde das Unidades Básicas de Saúde da 1103 Sul. Realizado reunião com Instituições Universitárias com cursos na área de Saúde a fim de sensibilizar os professores para incentivar a realização de pesquisa/trabalhos de conclusão de curso com a temática DANT- Doenças e Agravos Não Transmissíveis. Participação de técnico da DANT em reunião no HGP sobre Registro de Câncer Hospitalar- RHC foram apresentados os dados sobre o RHC dos Municípios de Palmas e Araguaína; Reunião em parceria com o NEP para elaboração do edital para incentivar acadêmicos a desenvolver pesquisas direcionadas as DANT. Participação de um técnico do HGP no VI Encontro técnico anual de avaliação das ações em vigilância e registro de Câncer no Rio de Janeiro**.** Participação de técnicos da DANT no I módulo do curso de â..Qualificação de Vigilância em Saúdeâ**.** Participação de servidor no curso de Liderança de Gestão em Saúde, Participação de técnicos no Seminário de DANT e o IV Fórum de monitoramento do Plano de Ações Estratégicas para o enfrentamento de DCNT no Brasil Participação de técnico da área de DCNT no Curso de Educação Profissional para Registradores de Câncer no Rio de Janeiro. Realizado curso EAD (Educação a Distância) de Manejo Clinico em Hipertensão e Diabetes nos meses de abril, maio, julho, setembro e novembro para 375 profissionais de nível superior para as Regionais em Saúde e 68 profissionais de Nível Médio para o Curso de Capacitação de Agente Comunitário de Saúde. Participação de Técnicos da área de DCNT e Fator de Risco no 14ª Mostra Nacional de Experiências Bem-Sucedidas em Epidemiologia, Prevenção e Controle de Doenças (Expoepi), realizada em Brasília). Participação de 03 técnicos da área de DCNT no Fórum Municipal sobre Câncer. Realização do II Seminário Tocantinense em Doenças e Agravos Não Transmissíveis no Auditório do Palácio Araguaia, para profissionais da área de saúde do Estado. Realizada Capacitação para Alunos do Curso de Enfermagem da Universidade Federal do Tocantins-UFT/Internato Rural. **Fatores de Risco:** Participação de Técnico na Campanha Nacional Contra o Tabagismo no Brasil em Brasília-DF. Realizada Capacitação para Alunos do Curso de Enfermagem da Universidade Federal do Tocantins-UFT/Internato Rural.Participação de Técnico na I Oficina de Formação de Conselheiros e Gestores do SISAN. **Violência e Acidentes:** Participação no XVIII Fórum Interprofissional sobre Violência Sexual e Aborto Previsto em Lei, em São Paulo-SP no mês de fevereiro. Participação de técnico da área na Reunião da Comissão de Dados do Projeto Vida no Trânsito, nos dias: 09/04, 16/04, 11/06, 25/06. 02/07 e 09/07 na Secretaria de Segurança, Defesa Civil e Trânsito/Palmas. Participação de técnico no Seminário de Promoção da Saúde em Brasília-DF nos dias 15 e 16/05. Participação de Técnico na capacitação do VIVA inquérito em Brasília-DF nos dias 6 a 8/05. Participação de técnico no 1º Encontro Internacional do Projeto Vida no Trânsito, em Teresina . PI, nos dias 29 e 30/05. Participação de técnico na Videoconferência sobre intoxicação exógena no viabilizada pelo Ministério da Saúde em Palmas-TO. Reunião pedagógica para alinhamento do curso EAD com técnicos da Violência e Acidentes. Realizado Curso Promovendo a Saúde e Enfrentando a Violência, em EAD, no período de 14 de abril a 12 de junho, com carga horária de 80 horas Participação de Técnicos da DANT em Curso de Estatística Básica de Saúde realizado em Palmas - TO. Capacitação para preenchimento da Ficha de Notificação de Violência, realizado em Pedro Afonso, Tupirama, Miranorte e Lajeado para profissionais de saúde das unidades básicas e instituições que compõe a Rede de atendimento as vítimas de violência, com total de 72 profissionais. Participação de um técnico no Curso de Metodologias Ativas promovido pela Secretaria Estadual de Saúde do Tocantins. Participação de técnico da área nas Reuniões da Comissão de Dados do Projeto Vida no Trânsito. Participação no II Encontro Internacional de Trânsito em Curitiba. Participação no Seminário de Notificação compulsória de Violência em Brasília. Participação na implantação do Projeto Vida no Trânsito em parceria com Ministério da Saúde em Foz do Iguaçu-PR.

Imunização- Realizada capacitação do Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SIPNI), sendo capacitados 133 municípios de janeiro a novembro/14 (230 participantes, sendo técnicos de enfermagem, digitadores e enfermeiros) em Palmas e Gurupi; Alimentando e exportando o SIPNI em 117 municípios e 165 salas de vacinação. Participação de técnicos em reunião em Brasília sobre implantação da vacina HPV e Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização . SIPNI, Reunião sobre a vigilância da Coqueluche, Reunião sobre Influenza, Reunião de distribuição de soros e I fórum dos Coordenadores Estaduais. Realizada pesquisa de 48 históricos vacinal no estado e municípios. Realizada Capacitação em Sala de vacinação, Rede de frio e Vigilância Epidemiológica das Doenças Imunopreveníveis, no município de Palmas participaram 50 municípios (69 participantes, Técnicos de enfermagem e Enfermeiros, Auxiliar de Enfermagem, atendente em saúde e 1 acadêmico). Reunião em Brasília para suporte técnico/responsável pelo SIPNI Estadual.

Coordenadoria do Laboratório Central . LACEN: foram realizadas 92 (noventa e duas) capacitações no período de janeiro a dezembro de 2014, quais sejam: (1) participação de uma profissional na II Mostra Nacional de Experiências em Gestão Estratégica e Participativa no SUS (II EXPOGEP), no Centro de Convenções Ulysses Guimarães, no período de 2 a 6 de fevereiro, em Brasília/DF; (2) participação de um profissional no â..Treinamento em Leptospirose, no período de 17 a 19 de março, em Brasília/DF; (3) participação de dois profissionais na 2ª Oficina Nacional SGA-Web, na FIOCRUZ / INCQS, Rio de Janeiro/RJ, no período de 19 a 20 de março; (4) treinamentos *in loco* para implantação do módulo ambiental no Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial . GAL na unidade de vigilância ambiental dos municípios de Aparecida do Rio Negro, Novo Acordo, Tocantínia e São Félix do TO, no período de 23 a 28 de março, em (5) Arapoema, Bandeirantes, Colinas do TO e Pau Darco, no período de 30 de março a 04 de abril, em (6) Cachoeirinha, Carrasco Bonito, Praia Norte e Sampaio, no período de 11 a 16 de maio, em (7) Chapada da Natividade, Ponte Alta do TO, São Valério e Silvanópolis, no período de 01 a 06 de junho; (8) Itaguatins, Sampaio, São Miguel do TO e Sítio Novo do TO, no período de 17 a 22 de agosto; (9) Oliveira de Fátima, Santa Rita do TO e Sucupira, no período de 15 a 19 de

setembro; (10) Itapiratins, Lizarda e Tupiratins, no período de 20 a 24 de outubro; (11) Ipueiras e Novo Alegre, no período de 17 a 20 de novembro; (12) participação de duas profissionais no â..Treinamento Internacional em Transporte de Amostras Biológicasâ., em Brasília/DF, no período de 06 a 09 de abril; (13) participação de um profissional na 1ª Macrorregional Norte e Nordeste de Vigilância da Influenzaâ., em Brasília/DF, no período de 06 a 09 de abril; (14) participação de uma profissional no Seminário Anual da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano, em Brasília/DF, no período de 07 a 11 de abril; (15) participação de duas profissionais na 1ª Reunião da CGLAB e Diretores dos LACENs, em Brasília/DF, no período de 23 a 25 de abril; (16) palestra sobre o dia D" da hipertensão ministrada pela enfermeira Tânia Lira e lançamento da carteira do hipertenso, com a participação de 86 (oitenta e seis) profissionais; (17) capacitação de 15 (quinze) profissionais do LACEN-TO (turno matutino) em Treinamento em Primeiro Socorros, com carga horária de 4h (quatro horas), no dia 29 de abril, na sede do LACEN, Palmas/TO, através de parceria com o SAMU (instrutoras: Claudete Nascimento e Ângela Cristina)â. e (18) de 13 (treze) profissionais do turno vespertino em 23 de maio; (19) participação de um profissional no â..Treinamento para implantação da Rede de Tuberculoseâ., no Rio de Janeiro/RJ, de 04 a 10 de maio; (20) participação de uma profissional no â..Treinamento para implantação da Rede de Tuberculoseâ., no Rio de Janeiro/RJ, de 12 a 14 de maio; (21) capacitações realizadas em Guaraí e Gurupi sobre â..Capacitação em Teste Rápido de Leishmaniose Visceral Caninaâ., no período de 12 a 19 de maio; (22) participação de uma profissional no â..Projeto RENIC_HIVâ., em Brasília/DF, de 13 a 15 de maio; (23) participação de uma profissional na â..Reunião Nacional Integrada da Vigilância Epidemiológica e Laboratorial das Meningites Bacterianasâ., em Brasília/DF, de 13 a 16 de maio; (24) participação de uma profissional na â..Reunião Nacional das Doenças Exantemáticasâ., em Brasília/DF, de 19 a 23 de maio; (25) capacitação realizada em Araguaína sobre â..Oficina de Monitoramento da Tuberculoseâ., no período de 18 a 23 de maio; (26) participação de uma profissional na â..Oficina Nacional sobre Cóleraâ., em Brasília/DF, de 27 a 30 de maio; (27) participação de uma profissional na â..Capacitação em Análise da Rotulagem de Alimentos Embaladosâ., em Maceió/AL, no período de 02 a 06 de junho; (28) participação de um profissional na â..Capacitação Técnica para Contagem de Linfócito Tâ., em São Paulo/SP, no período de 03 a 06 de junho; (29) participação de uma profissional no â..Treinamento em serviço de recepção e encaminhamento de amostrasâ., em Palmas/TO, de 08 a 10 de junho; (30) realização do â..Treinamento dos profissionais dos municípios em Coleta e Transporte de Amostras Ambientais no Contexto GAL-AMBIENTAL, em atendimento à Portaria MS nº2.914/2011 e ao Sistema de Gestão da Garantia da Qualidade do LACEN - TOâ., em Palmas/TO, de 23 a 27 de junho; (31) participação de uma profissional no â..Treinamento em Serviço sobre Relatório de Gestão e Elaboração da PAS-2015â., em Palmas/TO, de 01 a 03 de julho; (32) participação de um profissional no â..Treinamento para Profissionais dos Laboratórios Executores do Teste Rápido Molecular de Tuberculose (TRM-TB)â., em Brasília/DF, de 23 a 24 de julho; (33) realização da â..Capacitação no Diagnóstico de Tuberculose e Hanseníaseâ. com a participação de 7 (sete) profissionais dos seguintes municípios: Almas, Aparecida do Rio Negro, Araguaína, Araguatins, Colinas do TO e Gurupi, no período de 03 a 09 de agosto. Instrutoras: Ana Karyny Morais Pereira Guedes e Kleidiany de França Felipe Cunha; (34) participação de uma profissional do LSPA na â..Atualização e Treinamento em Serviço sobre Imunofluorescência em Influenzaâ., em Palmas/TO, no período de 10 a 16 de agosto; (35) realização do â..Treinamento em Coleta para Diagnóstico em Coqueluche para Atender às Demandas dos Hospitais de Referência do Estado do TOâ., no dia 14 de agosto, em Palmas/TO, com a participação de 4 (quatro) profissionais dos seguintes municípios: Augustinópolis, Paraíso do TO e Porto Nacional. Instrutora: Roumayne Lopes Ferreira; (36) participação de dois profissionais na â..1ª Oficina da Rede Nacional de Laboratórios de Genotipagem do HCVâ., em Camaçari/BA, de 17 a 21 de agosto; (37) participação de três profissionais na â..Atualização dos programas de controle de qualidade para a rede Leishmaniose Visceral e Doença de Chagasâ., em Belo Horizonte/MG, de 17 a 23 de agosto; (38) realização da â..Capacitação no diagnóstico de Malária e Doença de Chagas, com a finalidade de desenvolver um diagnóstico laboratorial padronizado e com qualidadeâ., em Palmas/TO, de 24 a 30 de agosto, com a participação de 9 (nove) profissionais dos seguintes municípios: Araguaína, Colinas do TO, Darcinópolis, Dianópolis, Formoso do Araguaia, Miracema do TO, Natividade, Sítio Novo do TO, Tocantínia e Tocantinópolis. Instrutores: Delermano Max Cardoso e João Pereira da Silva; (39) participação de uma profissional na â..Oficina para harmonização e apresentação de propostas para a Política Nacional de Laboratórios de Saúde Pública - PNLSPâ., em Porto Velho/RO, de 27 a 30 de agosto; (40) participação de um profissional na â..Realização do Teste de Sensibilidade às Drogas Anti-tuberculoseâ., no Rio de Janeiro/RJ, de 14 a 29 de setembro; (41) participação de duas profissionais no â..Lançamento do Programa de Verificação da Qualidade de Medicamentos - PROVEME e do Sistema de Gerenciamento de Amostras versão Web - SGAWebâ., em Brasília/DF, de 17 a 19 de setembro; (42) participação de um profissional na â..Capacitação em Manejo e Controle das Leishmanioses, no Instituto Nacional de Infectologia Evandro Chagasâ., no Rio de Janeiro/RJ, de 21 a 27 de setembro; (43) realização da â..Capacitação no diagnóstico de Leishmaniose Tegumentar Americana com a finalidade de desenvolver um diagnóstico laboratorial padronizado e com qualidadeâ., em Palmas/TO, de 22 a 27 de setembro, com a participação de 10 (dez) profissionais dos municípios de Araguaína, Colinas do TO, Darcinópolis, Dianópolis, Formoso do Araguaia, Miracema do TO, Natividade, Tocantínia, Sítio Novo do TO, Tocantinópolis; (44) realização da II Semana da Saúde do Trabalhador, no período de 29 de setembro a 03 de outubro, na sede do LACEN em Palmas/TO, com a instrutora Eliane Moreira (ORDEM Consultoria Empresarial); (45) participação de um profissional do LSPA no â..Treinamento em Serviço de Confecção de Kits de Meningiteâ., no período de 13 a 17 de outubro, em Palmas/TO; (46) participação de uma profissional do LSPA no â..Treinamento em Serviço de Preparação de Meios, Reativos e Corantesâ., de 13 a 17 de outubro, em Palmas/TO; (47) participação de um profissional no â..Treinamento de Dengue MAC Elisaâ., de 14 a 17 de outubro, em Brasília/DF; (48) participação de uma profissional no â..Treinamento em Colinesterase Plasmáticaâ., de 27 a 31 de outubro, em São Paulo/SP; (49) participação de 8 (oito) profissionais do LACEN/LSPA na â..14ª Mostra Nacional de Experiências Bem-Sucedidas em Epidemiologia, Prevenção e Controle de Doenças . 14ª EXPOEPIâ. em Brasília/DF, de 28 e 31 de outubro; (50) participação de uma profissional no â..X Encontro do Instituto Adolfo Lutz - Desafios dos Laboratórios de Saúde Pública: Redes de Saúde, Inovação Tecnológica e Eventos de Massaâ., de 27 de outubro a 1º de novembro, em São Paulo/SP; (51) participação de uma profissional na â..Capacitação em Controle de Qualidade em Meios de Cultura e Soluções Químicas, na FUNED/MG, para atender às demandas de novos agravos implantados no LACEN/TOâ., de 02 a 08 de novembro, em Belo Horizonte/MG; (52) participação de uma profissional no â..Encontro Temático em Físico-química de Medicamentosâ., de 02 a 08 de novembro, em Manaus/AM; (53) realização do â..Treinamento dos profissionais dos municípios em Coleta e Transporte de Amostras Ambientais no Contexto GAL-AMBIENTAL, em atendimento à Portaria MS nº2.914/2011 e ao Sistema de Gestão da Garantia da Qualidade do LACEN - TOâ., em Palmas/TO, de 03 a 07 de novembro, com capacitação de 13 (treze) profissionais; (54) participação de duas profissionais na â..Reunião: ações de diagnóstico e controle da tuberculose no DSEI Araguaiaâ., de 09 a 11 de novembro, em Goiânia/GO; (55) participação de uma profissional na â..Reunião Nacional de Difteria, Tétanos, Coqueluche e Paralisia Flácida Aguda / Poliomieliteâ., de 16 a 19 de novembro, em Brasília/DF; (56) participação de dois profissionais na â..Oficina da Rede Nacional de Laboratórios de Contagem de Linfócitos T CD4/CD8â., de 16 a 20 de novembro, em Curitiba/PR; (57) participação de dois profissionais na â..XXX Reunião Anual de Pesquisa Aplicada em Doença de Chagas e XVIII Reunião de Pesquisa Aplicada em Leishmanioseâ., de 16 a 20 de novembro, em Uberaba/MG; (58) participação de uma profissional na â..X Reunião da Vigilância Sanitária de Alimentos e Curso de Capacitação sobre Suplementos Alimentaresâ., de 23 a 28 de novembro, no Rio de Janeiro/RJ; (59) participação de uma profissional no â..Curso: Análises de Certificados de Calibração e Gestão de Meios de Mediçãoâ., de 25 a 27 de novembro, em Brasília/DF; (60) realização do â..Treinamento da Equipe de Brigada de Incêndio do LACENâ., nos dias 02 e 03 de dezembro, na sede do LACEN em Palmas/TO, com participação de 15 (quinze) profissionais; (61) participação de duas profissionais na â..Capacitação em Licitação e Contratos, Pregão e Noções de SRPâ., de 08 a 13 de dezembro, no Rio de Janeiro/RJ; (62) participação de uma profissional na â..II Oficina da Rede de Isolamento e Caracterização do HIV1 . RENICâ., nos dias 10 e 11 de dezembro, em Brasília/DF.

Resultado do Monitoramento

Diretoria de Vigilância e Proteção à Saúde . DVPS: Como meta física estabeleceu-se duzentos e vinte e duas (222) capacita ções a serem realizadas no ano de dois mil e quatorze (2014), destas, duzentos e cinco (205) capacitações foram realizadas, o que corresponde em percentuais a 92,34%. As capacitações realizadas no período avaliado como descritas de forma setorial tem como principal foco alcançar o objetivo e seu subsequente indicador. Recomenda-se como estratégia para resolver as dificuldades apresentadas que dificultaram a execução das atividades, a realização de reuniões periódicas para avaliar os problemas constantes na PAS . 2014 e direcionar a proposição de alternativas.

Coordenadoria da Vigilância Sanitária - VISA As capacitações recebidas foram complementações e atualizações de gerenciamento e controle sanitário. No caso das capacitações realizadas, o principal objetivo foi habilitar as visas municipais para instauração de processo sanitário, lavrar termos como notificação, apreensão e infração. Cabe ressaltar que dos Estados Brasileiros o Tocantins é o primeiro Estado a conduzir o Curso de Processo Administrativo Sanitário. Das 61 (sessenta e um) capacitações programadas, realizamos 97 (noventa e sete) atividades de janeiro a dezembro de 2014, atingindo percentual de 167,21% de execução. No período de janeiro a novembro: 08 (oito) módulos do Curso de Processo Administrativo dos 06 (seis) módulos programadas na PAS; também foram realizados os Treinamentos nas ações de vigilância sanitária para 17 (dezessete) VISAS municipais de Formoso do Araguaia, Talismã, Silvanópolis, Dueré, Fátima, Guaraí, Tupiratins, Conceição do Tocantins, Taipas, Peixe, Sucupira, Tocantinópolis, Xambioá, Jaú do Tocantins, Palmeirópolis, Aliança do Tocantins e Brejinho de Nazaré dos 20 (vinte) municípios a serem contemplados; foram realizados 33 (trinta e três) capacitações e implantações do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária . INFOVISA na Visa de Palmas, Paraíso do Tocantins, Araguatins, Augustinópolis, Buriti, Itaguatins, Maurilândia, Araguanã, Piraquê, Wanderlândia, Xambioá, Brasilândia, Colinas, Nova Olinda, Santa Fé do Araguaia, Cariri, Gurupi, Peixe, Sucupira, Cachoeirinha, Araguaína, Arapoema, Couto Magalhães, Muricilândia, Pau Darco, Tupiratins, Chapada da Natividade, Natividade, Santa Rosa, São Valério do Tocantins, Mateiros, Ponte Alta do Tocantins e São Félix do Tocantins dos 20 (vinte) municípios a serem contemplados; foram realizadas 10 (dez) atividades educativas sobre tema de Vigilância Sanitária direcionada a população de 01 (uma) elencada na PAS; Na viabilização de participação de eventos externos foram realizadas 29 (vinte e nove) participações em eventos diversos das 10 (dez) programadas.

Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica de Doenças Vetoriais e Controle de Zoonoses: Leishmanioses: Os planos de ação construídos durante as oficinas são importantes ferramentas que tem como objetivo guiar as ações de vigilância e controle da leishmaniose visceral nos municípios prioritários. Os dois (2) municípios que não estiveram presentes durante a oficina, terão seus planos construídos durante assessorias técnicas a serem realizadas em Abril e Maio. A participação na Oficina de estratificação da LV em nível local teve grande contribuição para o aperfeiçoamento técnico da equipe, visando à futura proposta do Ministério da Saúde para estratificação local da LV. Com relação à meta do objetivo de reduzir o número de óbitos por LV, no período de janeiro a dezembro foram confirmados 08 óbitos. Quanto à meta de aumentar o número de municípios realizando a vigilância canina, nos quatro trimestres, 22 municípios atingiram a meta, representando 59,45% de alcance da meta. Quanto à meta de elevar o percentual de casos de LT com diagnóstico laboratorial, foram confirmados 618 casos, destes 439 tiveram confirmação laboratorial, correspondendo a 71% da meta proposta. **Doença de Chagas**: A realização das oficinas permitiu a construção dos parâmetros para avaliação da pesquisa triatomínica a ser realizada no ano de 2014, utilizando os relatórios de 2013 e realizando sorteio de localidades através da tabela de números aleatórios. A atividade de capacitação de municípios silenciosos auxilia na execução das ações de vigilância, prevenção e controle da Doença de Chagas, possibilitando o alcance da meta de ampliar os municípios realizando a vigilância desse agravo. Ressalta-se que juntamente com a oficina extraordinária realizada em Março, alcançou-se 138 municípios com as atividades de vigilância e controle da doença de Chagas programada. No aferimento da meta de ampliar o número de municípios realizando vigilância da doença de chagas 115 municípios alcançaram a meta, representando 88% de alcance da mesma.**Zoonoses/Animais Peçonhentos:** A participação na reunião teve como objetivo discutir e definir estratégias do programa para 2014/2015. Já a reunião de Março teve como objetivo discutir assuntos relevantes e atuais sobre a leptospirose, como os critérios de encerramento laboratorial dos casos e o planejamento de ações de vigilância. A capacitação conjunta envolvendo a área técnica de raiva e leishmaniose visceral canina teve como objetivo incrementar as ações de vigilância e controle desses dois agravos, reduzindo os riscos de transmissão de casos humanos e animais. Nas capacitações realizadas em 13 municípios da Região de Saúde, Bico do Papagaio, foram capacitadas 532 profissionais de saúde, entre médicos, enfermeiros, agentes de endemias, agentes de saúde, técnicos de enfermagem e digitadores entre outros. Quanto à meta de ampliar o número de municípios realizando a vigilância da raiva, nesse período foram enviados 579 cérebros por 79 municípios representando 103,9% da meta proposta**. Dengue/FA**: Os treinamentos do LIRAa tiveram o objetivo de orientar os profissionais municipais para a execução correta da atividade no campo, no preenchimento dos formulários e na inserção das informações no sistema, os 25 municípios foram treinados. As capacitações para agentes visaram orientar os profissionais de endemias no desenvolvimento de ações efetivas para sensibilizar a população, prevenir a doença e controlar o vetor, a fim de reduzir os casos de dengue e consequentemente evitar óbitos. Com relação ao percentual de ACEs treinados foram 100% em Gurupi (Araguaçu 100% e Cariri 100%), 60% dos ACEs em Palmas, 100% em Paraíso (20% de Barrolândia), 100% de Miracema (100% de Miranorte e 100% de Tocantínia) e 100% em Colinas (100% Brasilândia e 100% Rio dos Bois). Em Guaraí todos os ACEs foram capacitados e também 100% dos ACEs de Fortaleza do Tabocão e Pedro Afonso. Não em Guaraí os municípios de Tupiratins e Colméia. A participação dos técnicos nas reuniões ocorridas em Belém/PA e São Paulo/SP, proporcionaram conhecimento técnico aos servidores, como ainda, participação nas discussões sobre o inquérito sorológico previsto para ocorrer nos municípios de Palmas e Araguaína, durante a campanha de vacinação da pólio. A participação no Seminário Internacional de Febre do Chikungunya objetivou esclarecer a situação epidemiológica da doença e o aprimoramento do conhecimento técnico para a tomada de decisões frente ao risco de possível epidemia de Chikungunya no Estado. Nas capacitações sobre Febre de Chikungunya de 15 a 17/12, foram capacitados 70 médicos, sendo 28 profissionais que atuam na atenção básica da capital e os demais de outros órgãos ou municípios. Quanto à meta do objetivo, até o momento não foram registrados óbitos, portanto, a meta está sendo alcançada. **Entomologia**: As três capacitações sobre triatomíneos, como também a capacitação sobre identificação de pupas e larvas de *Aedes aegypti e albopictus*, atingiram os objetivos propostos, onde os alunos através das atividades desenvolvidas com aulas teóricas e práticas conseguiram assimilar os conteúdos ministrados. A capacitação sobre reconhecimento geográfico e geoprocessamento proporcionou aos municípios conhecimento para a realização de ações como o mapeamento da área urbana e rural e preenchimento correto de fichas e boletins. A participação dos técnicos do RG no congresso em São Paulo permitiram que os mesmos estivesse reunidos com a comunidade de usuários da Plataforma ArcGIS para troca de experiências e melhores práticas.O Curso de Taxonomia de Flebotomíneos da Região Norte proporcionou informações na área de biossegurança, gestão da qualidade, ecologia e biologia de flebotomíneos. Acrescentou no conhecimento prático da montagem de lâminas para diagnóstico e identificação do vetor. O curso foi de grande valia, pois aumentou o número de técnicos do Núcleo Estadual de Entomologia com conhecimento na identificação de Flebotomineos. **Malária:** O seminário teve como objetivo acelerar a eliminação da transmissão da doença no Estado do Tocantins, resultando na elaboração de uma Carta de Intenção, consensuada entre os participantes, propondo principalmente a ampliação das discussões envolvendo todas as esferas de governos e demais entes envolvidos (universidades, conselhos etc.). **CVEDVCZ**: o curso de atualização proporciou aos participantes, conhecimento sobre os doenças/agravos transmitidos por vetores e zoonoses, visando melhorar as rotinas de serviço quanto à assistência aos pacientes nas áreas de diagnóstico, tratamento, protocolos etc. A participação de técnicos da CVEDVCZ na capacitação em Porto Nacional visou contribuir com o município na formação técnica do ACEs para a execução das ações de vigilância e controle das doenças de transmissão vetorial e zoonoses. A participação na 14ª EXPOEPI teve como principal objetivo conhecer os serviços de saúde do SUS que se destacaram pelos resultados alcançados em atividades relevantes para a saúde pública, por meio de debates de cunho técnico-científicos relevantes para o aprimoramento das ações de vigilância em saúde. Dessa forma, justifica-se a participação dos servidores a fim de intensificar seus conhecimentos, trocar experiências, conviver e aprender com a diversidade cultural, integrando-se com diversos representantes do país nesse grande e importante evento da área de Epidemiologia, Prevenção e Controle de Doenças. A participação dos técnicos na Reunião Anual de Pesquisa Aplicada em Uberaba contribuiu para a constante atualização dos técnicos quanto às ações relacionadas à vigilância e controle das leishmanioses e doença de Chagas no Estado.

Coordenadoria de Informação e Operacionalização de Vigilância em Saúde CIOVS . Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde: GNVEH Foi emitido, no início de Fevereiro, o Parecer nº 002/01/2014 do Comitê de Regulação dos Processos Educacionais em Saúde . CREPES favorável à aprovação do Processo Educacional: Curso Básico em Vigilância em Âmbito Hospitalar. O Curso Básico em Vigilância em Âmbito Hospitalar que está previsto para acontecer no mês de Junho do corrente ano. A capacitação foi realizada conforme programação e 80% das vagas disponibilizadas (25) foram preenchidas, a participação dos técnicos tem sua importância na prática da Vigilância Epidemiológica Hospitalar e a capacitação trás o conhecimento para realizar o aperfeiçoamento ao serviço de notificação/investigação. Foi viabilizado a participação de 3 técnicos na 14ª Mostra Nacional de Experiências Bem-Sucedidas em Epidemiologia, Prevenção e Controle de Doenças(em eventos externos), com vistas a ampliar os conhecimentos em epidemiologia e controle de doenças que auxiliarão na melhoria da qualidade da informação em âmbito hospitalar (100% da meta programada foi alcançada). **URR:** A participação de técnicos em eventos externos (14ª EXPOEPI) e cursos (Estatística Básica para a Saúde, Análise e Publicação de Dados, Curso de Qualificação em Vigilância em Saúde - Produção e Análise de Indicadores Epidemiológicos), têm como objetivo adquirir conhecimentos em epidemiologia para o planejamento de erradicação das doenças, auxiliando no monitoramento e execução de ações em casos de emergências em Saúde Pública. **Descentralização Monitoramento e Análise de Situação de Saúde::** Preparação de documentação para certificação dos discentes e docentes do Curso de Estatística Básica para a saúde e análise, publicação de dados e da documentação para pagamento de hora aula dos docentes do referido curso. Publicação de dados. Nas oficinas para Programação das Ações de Vigilância em Saúde, das 4 reuniões programadas, 80% (111) dos municípios estavam presentes. Para os municípios faltosos, foi realizada uma reunião extra, na qual compareceram 20 municípios. O curso atendeu as expectativas, foram preenchidas 92% das vagas disponibilizadas (35) e as atividades foram desenvolvidas com foco nos objetivos propostos. Quanto à programação, houve pertinência entre o conteúdo selecionado e a necessidade do serviço desenvolvido pelos discentes, bem como, compatibilidade entre a carga horária e os conteúdos trabalhados, permeando o aprimoramento e a real possibilidade da aplicação dos dados epidemiológicos trabalhados (uso de modelos estatísticos) o que permite o

conhecimento oportuno da situação de saúde. No final do curso foi apresentado trabalhos realizados pelos discentes, onde foram utilizados os dados da vigilância para aplicar os conhecimentos adquirido no curso. A participação na Mostra de Indicadores de Interesse da Gestão e Planejamento da Saúde teve como objetivo a socialização dos conhecimentos relacionados aos indicadores e sistemas de informações que geram os dados para criação dos mesmos. No evento foi criada a Rede de Informação, Monitoramento e Avaliação . RIMA que estará responsável por nortear o processo de monitoramento e avaliação técnica e integrada dos indicadores do rol de DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS e INDICADORES. No IX Congresso Brasileiro de Epidemiologia o servidor apresentou um pôster com análise das notificações dos acidentes por animais peçonhentos no Tocantins. A participação no Curso de Qualificação de Vigilância em Saúde foi muito importante, pois auxiliará o servidor (a) nas análises cada vez mais aprimoradas dos indicadores e a participação no curso Qualificando a Prática em Gestão teve sua importância no tocante à melhoria do processo de trabalho considerando as atividades planejadas e a serem executadas pela equipe. A finalidade de participação no evento â..Aprimoramento da Capacidade de Respostas às Emergências de Saúde Pública (ESP) no Brasilâ., foi a identificação de estratégias especiais para o fortalecimento da capacidade dos Estados e Municípios em dar resposta às ESP, a perspectiva a partir da participação na oficina, é a de, em conjunto com os gestores e técnicos da Diretoria de Vigilância em Saúde, identificar as fragilidades atuais para o enfrentamento dessas emergências e definir novas estratégias, visando a superação de obstáculos na execução das atividades para a detecção e resposta às ESP. A visita técnica à Sala de Situação do Município de Fortaleza/Ceará, propiciou conhecimento e a extração de metodologia para a implantação da Sala de Situação de apoio à gestão, a expectativa que a mesma seja implantada, até dezembro de 2016 e opere para disponibilizar informações e tendências do quadro sanitário do Tocantins, de forma sistemática e oportuna, além de subsidiar o desencadeamento de prioridades para intervenção e planejamento das ações de saúde.

Coordenadoria de Informação e Operacionalização de Vigilância em Saúde CIOVS .

Supervisão do Sistema de Informação de Vigilância em Saúde . SSIVS: Vigilância do Óbito . VO: Em relação à meta aumentar a proporção de registros de óbitos com causa básica definida, Meta 97%, nos meses de janeiro a dezembro de 2013 o Estado alcançou 97% dos óbitos com causa bem definida, no mesmo período de 2014, janeiro a dezembro o Estado alcançou 93% dos óbitos com causa bem definida. Portanto, a meta para o período não foi alcançada (Fonte: SIM/Tabwin), atualizado dia 09/01/2015. A previsão de fechamento dos dados pela Vigilância do Óbito é de 120 dias e a equipe da Vigilância do Óbito Estadual está buscando o alcance da meta estabelecida junto aos municípios. **SIM/SINASC:** Treinamento em Manuseio e Preenchimento de Declarações de Nascidos Vivos e de Óbitos visa à melhora no preenchimento das variáveis das DO e DN e consequente diminuição das inconsistências no preenchimento na melhoria das informações. **SVO:** A participação do médico no mestrado profissional em patologia vem proporcionar o aperfeiçoamento das técnicas de necropsia bem como a emissão de laudos de necropsias e a capacitação de auxiliares de necropsias no curso de tanatopraxia busca o aperfeiçoamento desses servidores na realização de necropsias.

Coordenação de Vigilância em Saúde Ambiental e Saúde do Trabalhador- VIGIAGUA: A participação no 6º seminário Nacional de Saúde em desastres contribuiu para elaboração de Protocolo de atividades no cenário da seca e inundação, além da participação nos minicursos sobre: Epidemiologia aplicada á Emergência em Saúde Pública por Desastres, Missão Exploratória e Diagnóstico Rápido em Situações de desastres e Fundamentos para elaboração do Plano de Contingência em Saúde pública de desastres. O Encontro de Dirigentes de Vigilância em Saúde Ambiental resultou na discussão das ações estratégicas para o enfrentamento dos desafios encontrados no planejamento, execução, monitoramento e avaliação das ações de vigilância em saúde ambiental. **VIGIAGUA:** Na Participação da semana da água foram discutidos assuntos sobre o tema: â..Água e Energia - Responsabilidade Sócio Ambiental, na oportunidade 30 alunos da Escola de Tempo Integral Sueli Reche receberam informações sobre a importância da água na saúde e como prevenir doenças transmitidas pela água; Técnicas do VIGIAGUA empossadas como conselheiras do Conselho Estadual de Recursos Hídricos e Câmaras Técnicas permanentes do plano estadual de recursos hídricos e Câmara Técnica de águas subterrâneas, representando a Secretaria da Saúde. Aprovação do Fundo Estadual de Recursos Hídricos para 2014. No Seminário Anual do VIGIAGUA foram discutidas: implementação do programa VIGIAGUA Nacional, Participação do VIGIAGUA em eventos de massa e de saúde pública, nova Diretriz Nacional do Plano de Amostragem, nova versão do SISAGUA; Na reunião Anual do VIGIAGUA foram discutidas as ações do VIGIAGUA em eventos de saúde pública; apresentada nova Diretriz do Plano de Amostragem; Avaliação dos Indicadores do SISAGUA de 2013; contando com participação da FUNASA e LACEN para 9 municípios do Bico do Papagaio e 12 municípios da região médio norte Araguaia; 02 técnicos foram capacitados recebendo informações sobre as principais alterações e para a operacionalização da nova versão do Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano **. SISAGUA.** Na reunião Anual do VIGIAGUA foram discutidas as ações do VIGIAGUA em eventos de saúde pública; apresentada a nova Diretriz do Plano de Amostragem; realizada avaliação dos Indicadores do SISAGUA de 2013; e repassadas orientações para municípios acometidos pela seca, contando com participação da FUNASA, para 9 municípios da região Cantão, 5 municípios da região Capim Dourado, 14 municípios da região Cerrado Tocantins Araguaia, 6 municípios da região Amor Perfeito e 7 municípios da região Sudeste, 13 municípios da região médio Norte Araguaia, 12 municípios da região Ilha do Bananal. Em Almas, 25 servidores da Secretaria de Saúde do Município (agentes de saúde, agentes de endemias e técnico do VIGIAGUA) participaram da oficina de educação ambiental, onde foi discutida a importância da limpeza da caixa dágua e demonstrado, em campo, os procedimentos de limpeza, bem como apresentadas as informações sobre a qualidade da água do município; 63 técnicos municipais e 4 técnicos estaduais capacitados para a nova versão do SISAGUA. Na reunião anual de DVHA . Doenças de Veiculação Hídrica e Alimentar, a convite da SVS . Secretaria de Vigilância em Saúde - SVS foi realizada apresentação da experiência do Tocantins intitulada como: **Estratégia em saúde pública em decorrência da estiagem na região sul e sudeste do Tocantins: integração da Vigilância em Saúde Ambiental, Vigilância Sanitária, Vigilância Epidemiológica, Atenção Primária em Saúde-APS e Gestão dos Recursos Hídricos.** O curso de Modelagem da Qualidade da Água contribuiu para fornecer conhecimento técnico sobre aplicabilidade de modelos matemáticos de hidrodinâmica da qualidade da água em reservatórios existentes e futuros. O Treinamento Básico de Controle de Qualidade de Água para Consumo Humano contribuiu para aprimorar o conhecimento dos técnicos quanto à legislação e procedimentos de controle da qualidade da água. Na conclusão do curso de Especialização em Vigilância Ambiental foi apresentado o TCC intitulado â..Vigilância da Qualidade da Água nos Hospitais do Tocantinsâ. **VIGIPEQ:** A participação no FormSUS permitirá a elaboração do Inventário de Vigilância em Saúde Ambiental a ser aplicado aos gestores municipais**;** O objetivo dos cursos realizados em Dianópolis e Araguaína sobre Vigilância em Saúde de População Exposta a Substâncias Químicas foi atingido, despertando interesse dos servidores municipais presentes no evento em desenvolver as atividades propostas. Técnicos da Coordenação empossados como conselheiros do Conselho Estadual de Meio Ambiente . COEMA/TO, representando a Secretaria da Saúde. Participação de 01 servidor da CVAST na Audiência Pública promovida pela Defensoria Pública do Tocantins, no município de Mateiros, onde foram discutidos os problemas encontrados em comunidades Quilombolas na Região do Jalapão, durante o ano de 2013 pela referida Defensoria Pública. Entre os assuntos tratados, destacaram-se: Infraestrutura de estradas; Saúde Pública (atenção básica, vigilância em saúde, média e alta complexidade); saneamento ambiental e educação. Participaram pessoas da comunidade de Mateiros e de outros municípios próximos da prefeitura municipal de Mateiros, representantes de órgãos públicos (Secretaria estaduais de Saúde, Educação e Defesa Social), Instituto Chico Mendes de Biodiversidade, NATURATINS, SEBRAE e da própria Defensoria Pública). Foi elaborada uma ata oficializando o papel de cada instituição para tomadas de decisão. Na Capacitação em serviço para avaliação de risco de exposição humana a poluentes atmosféricos provenientes das fontes fixas mapeadas os técnicos dos municípios puderam absorver mais o aprendizado, tendo em visa que aprendem fazendo e consideraram ótima a estratégia de capacitação em serviço. O Curso de Multiplicadores de ações educativas para controle de queimadas permitiu disseminar o conhecimento para profissionais que atuam nas áreas onde os impactos decorrentes das práticas de queimadas ocorrem em maior intensidade, orientando-os sobre os riscos à saúde da população e ao meio ambiente, ajudando-os na realização de ações de promoção da saúde e sensibilização da população quanto à necessidade de prevenção/redução das queimadas. A participação na â..Mostra de Experiências em Unidades Sentinelas para Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Poluentes Atmosféricosâ. permitiu às técnicas participantes a troca de experiências e a oportunidade de aplicação no Estado do Tocantins, de novas estratégias observadas durante o evento. A Capacitação para Identificar, Notificar, Investigar e Monitorar os Casos de Intoxicação por Agrotóxicos permitiu aos profissionais a aquisição de conhecimento sobre a situação epidemiológica das intoxicações exógenas por agrotóxicos no Brasil e no Tocantins, o uso mais frequente de agrotóxicos no Brasil e no Tocantins e seus impactos na saúde humana, bem como o conhecimento e a identificação de casos suspeitos de exposição e intoxicação por agrotóxicos para uma adequada assistência e desenvolvimento de ações de prevenção e controle de novos casos. A participação na Caravana do Trabalho Seguro do GETRIN 10 em Palmas possibilitou fortalecer a intersetorialidade, divulgar o trabalho da vigilância em saúde na área de saúde do trabalhador e saúde ambiental além de disseminar conhecimentos para a população. **Saúde do Trabalhador:** os Workshops da SEMADES tiveram por objetivo colaborar para a redução de doenças e agravos relacionados ao trabalho entre os catadores de recicláveis, recicladores, professores e gestores municipais, atendendo solicitação dos próprios catadores, abordando os fatores de riscos da atividade, principais agravos e formas de prevenção além de distribuir e treinar os trabalhadores quanto ao uso correto dos EPIs; As Conferências Macrorregionais e Estadual de Saúde do Trabalhador, correspondentes à 4ª Conferência Nacional de ST têm a finalidade de discutir a implantação da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora no âmbito do SUS e a participação nas prévias municipais dos Conselhos Municipais de Saúde têm objetivo de fomentar o debate sobre a saúde do trabalhador e a implantação da PNST . Política Nacional da Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora, além da escolha de delegados para as Macrorregionais. As capacitações no Sistema de Gestão de Vigilância em Saúde devem auxiliar no desenvolvimento das atividades técnicas e administrativas da área; a conclusão do Mestrado Profissional proporcionará o uso dos trabalhos desenvolvidos para o enriquecimento do processo de trabalho da equipe e a devolutiva às comunidades estudadas; a realização da 3ª CEST-TO possibilitou a reunião de diversos atores em um espaço para discutir saúde do trabalhador; permitiu ver entraves no âmbito da saúde e fora dela para que se implemente a PNSTT; a divulgação desta área da VS para outros setores e a necessidade de voltar a articular-se com o controle social a fim de obter melhores resultados no que é específico da VISAT. Ações intersetoriais no â..Programa Trabalho Decenteâ. potencializam a atuação de setores afins e colaboram para a disseminação de uma cultura de saúde nos ambientes de trabalho; a participação na Caravana do Trabalho Seguro do GETRIN 10 em Araguaína, Gurupi e Palmas possibilitaram fortalecer a intersetorialidade, divulgar o trabalho da vigilância em saúde na área de saúde do trabalhador e ambiental além de disseminar conhecimentos para a população. A revisão dos fluxos de ATEMB - Acidentes de Trabalho com Exposição a Material Biológico proporcionará melhora na atenção a este agravo. As devolutivas nos municípios de Lagoa da Confusão e Porto Nacional, assim como a de encerramento do mestrado profissional, deram um retorno à comunidade das ações já realizadas pela ST e procuraram pactuar novas ações e condutas com setores responsáveis por organizar a ação de saúde local: CMS, SMS, organizações de produtores e trabalhadores rurais, dentre outros atores; as ações de qualificação; a sequência de cursos de qualificação visa dar oportunidade a todos os técnicos de melhorarem seu trabalho e consequentemente a resposta às demandas de saúde do estado referente à saúde do trabalhador; a conclusão do curso de Multiplicadores em Vigilância em Saúde do Trabalhador habilita os técnicos capacitados a replicarem o curso para todo o país contribuindo para a formação de técnicos nessa área; a oficina com as VISAS municipais possibilitou averiguar e qualificar a realização de ações de ST por esta área; a oficina que qualifica para implantar a política de saúde para populações do campo, floresta e água possibilita organizar os serviços do SUS direcionados a esta população, dentre os quais os de ST; os trabalhos apresentados no congresso da ABRASCO permitem divulgar informação e trocar experiências nas diversas áreas da saúde pública; da mesma forma que a participação no II Simpósio de Saúde e Ambiente da ABRASCO e na EXPOEPI; os cursos básicos na área de saúde do trabalhador têm o objetivo de capacitar a rede de saúde e ampliar o conhecimento de questões relacionadas à PNST; a participação na oficina do PETI visou qualificar a ação interinstitucional planejando-as para o período de 2015 a 2017; a discussão sobre saúde mental na área de saúde do trabalhador teve objetivo de discutir diretrizes das questões psicossociais na VISAT; a oficina sobre grandes empreendimentos objetivou construir documento de inclusão dos impactos à saúde humana dentre aqueles exigidos no Licenciamento Ambiental Federal; o curso de VISAT em Registro-SP visou o cumprimento de etapa de qualificação exigida pela Fiocruz e MS para certificação como multiplicador em VISAT bem como disseminar o conhecimento na área com troca de experiências entre as regiões do país. A participação na 4ª CNST foi a culminância das discussões neste ano sobre os rumos da saúde do trabalhador em nível nacional sendo também preparatória para a Conferência Nacional de Saúde em 2015; dela fizeram parte 12 delegados do Tocantins, sendo 2 da área técnica. A realização do CBVISAT teve objetivo de capacitar o restante da equipe para a realização de ações de inspeção em ambiente de trabalho conjuntamente com representantes de trabalhadores dos segmentos participantes.

Coordenadoria de Doenças Transmissíveis e Não Transmissíveis CDTNT - DST/AIDS e Hepatites Virais. Participação de um técnico do DST/AIDS e HV na 2° Mostra Nacional de Experiência em Gestão EST. e Parte SUS II EXPOGEP, teve como objetivo ampliar os conhecimentos por meio de novas experiências em gestão a fim de implantar ou implementar ações que podem ser adequadas a realidade e as necessidades do Estado. As participações de técnicos em eventos externos como a Participação do Seminário Nacional da Política Nacional de Promoção da Saúde, na cidade de Brasília, são ações que visam a qualidade e o planejamento de ações de atenção, prevenção e promoção no Estado. Com relação às metas do objetivo esta ação visa à promoção das diretrizes de gestão na implementação das políticas públicas. Ministrar a temática das DST/AIDS e HV durante a Oficina de Chagas teve como objetivo alertar os profissionais de saúde e os serviços sobre as coinfecções HIV/AIDS e o Trypanosoma Cruzi, a existência de protocolos, tratamentos específicos, profilaxia, vigilância e controle em parceria com a área técnica de Chagas. Esta ação contribui com as metas do objetivo por estimular por meios de protocolos o diagnostico do HIV/AIDS em pacientes com Chagas, podendo aumentar o diagnóstico precoce da doença. Estas ações visam à promoção das diretrizes de gestão na implementação das políticas públicas e contribuem com as metas do objetivo (Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS- 2 exames por gestantes, no período de Janeiro a novembro o alcance foi de apenas 0,75 exames; Reduzir a incidência de sífilis congênita - 88und, de Janeiro a Outubro, segundo dados analisados em **05/11/2014**, foram registrados 111 casos de sífilis congênita, o que representa 152% da meta proposta para o período, ultrapassando 52%; Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos . 2 und, para o período de janeiro a outubro ainda não foi registrado caso. A representação do Estado no encontro: â..Prevenção e Controle das Hepatites Virais na América Latina e Brasilâ. teve como principal objetivo instrumentalizar os serviços públicos de saúde de diversos países para o enfrentamento das hepatites virais, por meio da ampliação da faixa etária da cobertura vacinal para as hepatites B, a oferta de testes de triagem para hepatites B e C. Estas são estratégias que visam o alcance da meta; Reduzir o diagnóstico tardio de infecção pelo HIV - 22,69%, para o período de janeiro a outubro indicam que 17,51% dos pacientes virgens de tratamento apresentaram CD4 < 200 Cel/mm³ (como o sistema de informação dos dados é do Ministério da Saúde - SISCEL até a data de 06/10 não tivemos acesso ao banco de dados para realizar a analise deste indicador), observamos a importância de ampliara oferta de exames para diagnóstico precoce de infecção pelo HIV e ao mesmo tempo fortalecer os Serviços de Assistência Especializada no que diz respeito a garantia de exames de CD4 e Carga Viral e do inicio de tratamento o mais rápido possível a partir do diagnóstico do HIV. Fonte: SISCEL -04/07/2014.Todas as atividades de capacitação foram planejadas como estratégias de alcance das metas ligadas ao objetivo. Aumentar o acesso ao diagnóstico da Hepatite C - 10.309) para Janeiro a Novembro de 2014, foram aprovados no Sistema de Informação Ambulatorial 9.450 exames sorológicos anti-HCV, o que representa 93,67% da meta proposta para o período. A presença e participação da área técnica de DST/AIDS e Hepatites Virais na reunião de Coordenadores de DST/AIDS, realizada em Brasília, discutiu ações de gestão, assistência e prevenção das DST/HIV/AIDS onde contempla as ações planejadas. O estado propôs para o ano de 2014 capacitações em teste rápido, visando aumentar o acesso ao diagnóstico precoce da AIDS, além CBVE e emissão de notas técnicas esclarecendo quanto aos critérios de definição de caso de AIDS e notificação do HIV por toda rede de saúde. A capacitação dos profissionais da saúde, de nível superior, dos Prontos Atendimentos, Hospitais, Maternidades, Saúde Mental em parceria com Atenção Especializada e profissionais da saúde prisional, indígena, Serviços de Assistência Especializada (SAE) e Centros de Testagem e Aconselhamento (CTA), bem como de ONG/OSC na metodologia Teste Rápido - TR para diagnóstico do HIV e triagem para sífilis e hepatites virais, teve como objetivo atualizar os multiplicadores sobre a nova metodologia dos referidos TR e alinhar a capacitação em um modelo de ensino aprendizagem que considere os quatro pilares da educação. Com essa nova metodologia pretende-se qualificar os profissionais de saúde do Estado para a realização da testagem com qualidade; Na capacitação em diagnóstico do HIV e triagem de sífilis e hepatites virais utilizando metodologia do teste rápido para profissionais de saúde das unidades básicas em parceria com a atenção primária, é umas das estratégias de ampliação do acesso da população ao diagnóstico do HIV e detecção (triagem) da Sífilis e hepatites B e C. Com o aumento do número de Profissionais capacitados em Teste Rápido na nova metodologia DPP, só no mês de abril foram capacitados 38 profissionais das regiões de saúde Amor Perfeito e Ilha do Bananal, num total de 66 profissionais (técnicos) capacitados de janeiro a abril contemplando três regiões de saúde: Cantão, Amor Perfeito e Ilha do Bananal, no mês de maio foram capacitados 22 profissionais da Região do Bico do Papagaio, num total de 88 profissionais (técnicos) capacitados de janeiro a maio, contemplando quatro regiões de saúde: Cantão, Amor Perfeito e Ilha do Bananal e Bico do Papagaio, ampliando o número de unidades básicas de saúde oferecendo a testagem rápida para a população, ainda em relação as capacitações de teste rápido, firmou parceria no mês de julho com o distrito sanitário Indígena, DSEI-TO onde capacitou 22 profissionais (médicos, enfermeiros e assistentes sociais) para a realização da testagem rápida na população indígena, envolvendo os municípios de formoso do Araguaia, santa fé do Araguaia, Tocantínia, Tocantinópolis, Xambioá e Palmas, além da capacitação de 08 profissionais da região de Saúde Médio Araguaía no CBVE de TV e aconselhamento em DST/aids e HV. No mês de agosto foram capacitados mais 33 profissionais na metodologia de TR e Aconselhamento para diagnostico do HIV, triagem de sífilis e hepatite B e C e mais 24 profissionais no mês de outubro, conseguindo capacitar profissionais das 04 regiões de saúde. De janeiro a outubro foram capacitados 192 profissionais. Outra parceria firmada com a atenção primária do Estado refere-se à capacitação de médicos do Programa Mais Médico, de janeiro a outubro foram realizadas, 05 capacitações englobando as regiões Cantão, Capim Dourado, Sudeste, Ilha do Bananal, Bico do Papagaio e Cerrado Tocantins Araguaia, com um total de 58 médicos capacitados. Com essas capacitações espera-se alcançar a meta de realizar 02 (duas) testagem de sífilis em gestantes usuárias do SUS até o final do ano de 2014, assim como as demais metas propostas para o período. A participação de Adolescentes e Jovens no I Encontro de Adolescentes e Jovens Vivendo com HIV/Aids da Amazônia Oriental; Apoio na participação de um representante de ONG do Tocantins durante o XX Conferencia Internacional de Aids em Melbourne-Austrália, são orientações do Ministério da Saúde no apoio a ONG/OSC em representações em eventos externos dentro e fora do país. Acredita-se que parte dos casos de Sífilis Congênita diz respeito a gestantes não tratadas de forma adequada durante o

pré-natal, ou seja, não realizaram esquema de tratamento completo (conforme prescrição) ou parceiros não foram tratados concomitantemente com elas, fator predominante para definição do critério de caso de sífilis congênita para fins de vigilância epidemiológica. O ministério da saúde modificou o critério de definição de caso para sífilis (adquirida e congênita), mas acreditamos que o reflexo dessa modificação poderá ser melhor avaliada ao final de 2015. Todas as ações de capacitação realizadas no mês de novembro visaram o cumprimento das metas pactuadas na PAS. A meta para participações em eventos externos foi ultrapassada em relação ao grande número de eventos que ocorreram de janeiro a novembro de 2014. Alguns indicadores não foram avaliados devido ao SINAN e SISCEL estarem indisponíveis até o momento. No mês de dezembro não foram realizados cursos, conforme programação anual de saúde e conforme alcance das metas pactuadas no mesmo instrumento de gestão. A análise de dados foi comprometida, tendo em vista a atualização da nova versão do SINAN e do SISCEL.

Hanseníase - Na avaliação (janeiro a dezembro de 2014) registrou-se 86,46% da proporção de cura dos casos novos de hanseníase nas coortes. Dentre as atividades programadas na PAS para o ano de 2014 tais como: capacitações, assessorias e monitoramento do SINAN a Área Técnica espera atingir a meta proposta para este indicador, visto que o fechamento dos casos de hanseníase se dão em até 18 meses para os casos multibacilares e 9 meses para os paucibaciliares, portanto o banco de dados da hanseníase é fechado em Março do ano subsequente**..** As duas atividades que foram realizadas tiveram como objetivo atualizar os profissionais de saúde atuantes na Atenção Primária dos municípios do Estado no agravo hanseníase e também despertar maior interesse em desenvolver atividades relacionadas à área; em relação à oficina de Reabilitação Cirúrgica o objetivo é que as pessoas sequeladas devido à hanseníase sejam detectadas, preparadas e encaminhadas para cirurgia de reabilitação para que tenham uma melhor qualidade de vida. Em Março foram realizadas as duas Capacitações em Prevenção de Incapacidades com o objetivo de capacitar profissionais na realização da avaliação neurológica simplificada e nas ações de prevenção de incapacidades físicas e autocuidado, favorecendo a melhora do atendimento e a qualidade de vida dos pacientes acometidos pela hanseníase. Em Abril não foi realizado capacitação pela área técnica, mas as atividades realizadas, monitoramento das ações dos municípios contemplados na Portaria nº 3.097/2013 e articulação para preparação da Campanha Nacional de Hanseníase, favorecem o desenvolvimento de ações que contribuem para a descoberta de novos casos, acompanhamento e cura dos mesmos e dos casos que estão em tratamento contribuindo para quebra da cadeia de transmissão da doença e em melhor alcance do indicador de cura. Com a capacitação realizada em maio para profissionais da Atenção Básica realizada no município de Augustinópolis, onde foi capacitado um total de 21 profissionais espera-se contribuir para o alcance da meta pactuada. Com os profissionais integrantes do Programa Mais Médicos capacitados no mês de junho (114 médicos) espera-se um aumento na detecção de casos novos e conseqüente aumento no encerramento dos casos por cura. . Com as atividades desenvolvidas até este mês observou-se um incremento no indicador de cura. As Oficinas do SINAN NET ocorridas em setembro contribuíram para a melhora no alcance do indicador. Devido à instalação da nova versão do SINAN não estamos tendo acesso ao banco de dados, dificultando e/ou impossibilitando o monitoramento do indicador; o cálculo que obtivemos neste mês ocorreu diminuição em relação ao anterior onde acreditamos ser a falta deste monitoramento indireto realizado através do sistema de informação e também após a realização das Oficinas do SINAN onde foi realizado uma atualização entre as informações encontradas nos prontuários dos pacientes e o sistema de informação. Não foi possível verificar alteração em relação ao mês de novembro devido ao SINAN estar inoperante. **TUBERCULOSE - No período avaliado de Janeiro a Dezembro de 2014, para a meta de realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose,** o resultado foi de 69,3% **no mesmo período, a meta estadual de aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera teve um alcance de 65,7%. As atividades que foram desenvolvidas no decorrer do ano, contribuíram para o aumento da meta.** Em Março, deu-se início às capacitações e oficinas de monitoramento, além das assessorias diretas aos municípios, estratégias que visam o alcance dos indicadores. A reunião realizada em Fevereiro com a técnica do Laboratório de Tuberculose do LACEN-TO contribuiu para a discussão de estratégias para a ampliação da cultura para BK (bacilo de Koch), implantação e descentralização da cultura pelo método de Ogawa Kudoh, inicialmente em Araguaína e implantação do Teste Rápido Molecular da TB . elaboração de fluxos internos e externos . infraestrutura para implantação, com divisão de tarefas para o programa estadual de TB e LACEN-TO. Quanto ao desenvolvimento da Portaria nº 2.797, foram apresentados os dados das análises dos medicamentos de TB. Os medicamentos selecionados do elenco do esquema terapêutico da TB, sendo a análise satisfatória, coleta realizada nos pólos de distribuição de Augustinópolis e Araguaína. Foi apresentada a proposta para ampliação do projeto, incluindo outros medicamentos do esquema básico, estendendo a coleta para Paraíso, Porto Nacional, Miracema, Guaraí e Colinas. Para superar a dificuldade de não realização da oficina de tuberculose, reprogramamos para o mês de Abril, incluindo outras regiões de saúde. **A** participação de três técnicos da Área de Tuberculose na IV Mostra Nacional de Experiências em Atenção Básica/Saúde da Família em Brasília/DF, se deu com o objetivo de apresentar a experiência do Estado na implementação da busca ativa de sintomáticos respiratórios. A Mostra proporcionou a divulgação das experiências desenvolvidas pelas equipes da Estratégia de Saúde da Família, possibilitando a troca de experiências entre os estados, bem como a participação em minicursos em diferentes temas: manejo do paciente de tuberculose; Hórus . sistema de informação de acompanhamento de medicamentos; manejo do HIV na atenção básica. O treinamento em serviço em SINAN foi uma solicitação da Área de Tuberculose ao Programa Nacional de Controle da Tuberculose/PNCT/MS com o objetivo de capacitar e/ou atualizar os técnicos da área e contou com a participação do enfermeiro e digitador dos municípios de Palmas, Araguaína, Dianópolis e Colinas (somente digitador). Em Março, dia 24 é comemorado o Dia Mundial de Combate à Tuberculose, a Área realizou a divulgação através de Informe Técnico, enviado às Secretarias Municipais de Saúde, com o objetivo de sensibilizar os profissionais da rede básica de saúde para a realização de campanhas de intensificação de sinais e sintomas da tuberculose, estratégia para ampliar o diagnóstico da doença no Estado, sendo veiculada no site da SESAU e na mídia, por meio de entrevista televisionada e falada (rádio). A Capacitação em Manejo Clínico da Tuberculose para formação de um grupo de monitores/multiplicadores teve como objetivo capacitar profissionais enfermeiros para o desenvolvimento das ações de controle da doença em seus municípios, além de apoiar como monitores/colaboradores em capacitação e oficinas aos municípios, a fim de ampliar a capacidade de resposta da Área Técnica Estadual, ampliando a equipe técnica. A segunda reunião com o LACEN, coordenação do programa de tuberculose da capital e Laboratório Municipal teve como finalidade discutir estratégias quanto ao fluxo das amostras de baciloscopia e cultura para BK. Quanto aos problemas ocorridos em Março devido a quedas constantes de internet, afeta diretamente o monitoramento dos dados do sistema de informação SINAN, a área técnica supriu essa deficiência, reforçando o monitoramento dos dados retirados do mês anterior, utilizando contato por telefone com os municípios. A falta de material de expediente para as capacitações foi suprida com empréstimo de outras áreas. A atividade de capacitação em manejo clínico da tuberculose foi realizada sem o auxílio do pagamento de hora-aula. Na Oficina Regionalizada em Gurupi, participaram 25 enfermeiros de 08 (oito) municípios da RS Ilha do Bananal (44,4%). As Oficinas M&A realizada em Palmas, contou com a participação de 40 profissionais da rede básica (39 enfermeiros e 01 médico) de 34 (trinta e quatro) municípios das RS Capim Dourado, Amor Perfeito, Sudeste, Cerrado Tocantins Araguaia e Cantão (42,5%). Devido à baixa participação dos municípios, a Área Técnica de Tuberculose irá agendar uma nova data para os municípios que não compareceram. O encontro de coordenadores de Tuberculose, AIDS e Hepatites ocorrido em Brasília, contou com a participação de 03 (três) técnicos da Vigilância em Saúde das três áreas alvos. O objetivo do evento foi fortalecer a parceria visando à ampliação das ações de diagnóstico e tratamento da co-infecção TB/HIV/AIDS e do tratamento preventivo da Infecção Latente por Tuberculose/ILTB. Em maio, participaram da Capacitação de Teste Rápido Molecular para Tuberculose, 14 municípios, totalizando 77 profissionais capacitados. **Na Oficina Regionalizada de M&A em Araguaína participaram 5 municípios com 34 profissionais de saúde. Em junho, participaram da capacitação em Manejo Clínico da Tuberculose, 11 municípios, totalizando 18 profissionais de saúde da rede básica (16 médicos e 2 enfermeiros). Na capacitação do Teste Tuberculínico/PPD, participaram 8 profissionais de enfermagem, sendo 6 enfermeiros (localidades: presídio, Henfil, programa estadual e das UBS de Palmas) e 2 técnicos de enfermagem (programa municipal e UBS). Na atividade extra de capacitação dos alunos de enfermagem da UFT para o internato rural**, foram capacitados 24 alunos. Em julho na capacitação integrada ao DST/AIDS em vigilância das DST, AIDS e TB, houve a participação de 17 médicos do Projeto Mais Médicos de 15 municípios do Estado. Devido ao desabastecimento nacional do insumo PPD, as capacitações programadas para agosto, setembro e outubro não serão realizadas. O PNCT/MS enviará aos estados uma Nota Técnica para orientar profissionais de saúde como proceder ao tratamento da infecção latente por tuberculose/ILTB sem a realização do Teste PPD. Assim que a Nota Técnica for enviada, iremos proceder a divulgação para os profissionais da rede básica e das Unidades de Referência do Estado. A Oficina Regionalizada em Augustinópolis contou com a participação de 15 médicos de 10 municípios. Foram capacitados em tuberculose 19 professores/monitores das Escolas de Jovens e Adultos/EJA e 30 enfermeiros e técnicos de enfermagem dos Pólos Base Indígena. Na reunião realizada com o LACEN-TO, para fortalecimento do diagnóstico laboratorial da Tuberculose/TB no Estado, foram discutidos temas em parceria com o LACEN-TO como: diagnóstico da TB por cultura e Teste Rápido Molecular/TRM-TB, implantação e descentralização para o Laboratório de Saúde Pública do HDT/Araguaina da cultura em meio ogawa-khudo. Em setembro, o PNCT/MS enviou aos Estados a Nota Informativa nº 08/2014/ CGPNCT/ DEVEP/SVS/MS sobre as recomendações para controle de contatos de tuberculose e tratamento da infecção latente por tuberculose/ILTB na indisponibilidade transitória do Derivado Protéico Purificado/PPD, a qual foi enviada aos 139 municípios, Secretarias Municipais de Saúde e profissionais de saúde que atuam no controle da tuberculose da rede básica e das Unidades de Referências do Estado. Na capacitação de Manejo Clínico da Tuberculose, participaram 26 médicos da rede básica de 20 municípios. Foi promovida a participação de um técnico do LACEN-TO na capacitação em Teste de Sensibilidade às Drogas Anti-Tuberculosas no Laboratório de Referência Nacional/ Rio de Janeiro com o objetivo de retomar a realização do Teste de Sensibilidade no Tocantins. Na Oficina M&A das ações de tuberculose, realizada para atender aos municípios faltosos, ocorreu à participação de 15 enfermeiros de 14 municípios. No Seminário Nacional sobre Tuberculose e Populações Mais Vulneráveis realizado pelo PNCT/MS em Brasília, contou com a participação do Programa Estadual, Atenção Básica e DSEI-TO, sendo discutido temas relevantes para o controle da tuberculose entre indígenas, privados de liberdade, pessoas vivendo com HIV e Aids e morador de rua. Em outubro, na capacitação em manejo clínico da tuberculose para profissionais de saúde da rede básica de Palmas, participaram 29 enfermeiros e 07 médicos, dentre esses, técnicos do Serviço de Atenção Especializada/SAE e do Núcleo de Vigilância Hospitalar do Hospital Geral de Palmas/HGP. Na capacitação em Teste Rápido Molecular para Tuberculose, foram capacitados 12 profissionais da rede básica de 07 municípios. Em novembro, o Seminário sobre o TRM-TB realizado em Brasília, foi de grande interesse para o Estado, uma vez que o Estado participa da rede de implantação do TRM no país, o que vem possibilitando um diagnóstico de Tuberculose mais seguro, mais rápido e oportuno para o paciente. O Tocantins realiza o teste através do LACEN-TO, contemplando 31 municípios que não realizam baciloscopia para diagnóstico da Tuberculose, o início da realização dos testes ocorreu em final de outubro. A Oficina de trabalho com os integrantes e parceiros do DSEI Araguaia, possibilitou o fortalecimento das ações voltadas para a saúde indígena, com destaque para as ações de controle da tuberculose nos Estados de Goiás, Mato Grosso e Tocantins. O Seminário de Saúde Prisional promovido pela Atenção Básica promoveu a integração e fortalecimento das parcerias, com desenvolvimento de estratégias para superação dos problemas voltados para a população privada de liberdade, população mais vulnerável pra Tuberculose. Em dezembro, a participação do técnico do LACEN-TO no Encontro da Rede Nacional de Laboratórios de Microbiologia, possibilitou o fortalecimento do diagnóstico da tuberculose no Estado, com vistas a ampliação do TRM-TB, implantação e descentralização da Cultura para BK em meio Ogawa Kudoh para janeiro/2015 no município de Araguaína. Devido a paralisação momentânea do SINAN, realizou-se monitoramento indireto aos municípios por meio de relatórios específicos do programa. Ressaltamos que o problema será solucionado ate final de janeiro de 2015. **Doenças de Veiculação Hídrica e Alimentar . DVHA -** Quanto à meta anual de ampliar o diagnóstico laboratorial das Doenças de Veiculação Hídrica e Alimentar . DVHA em 3,5 % no período de janeiro a dezembro **a meta registrada no mês foi de 1,40% (43,89%) na realização dos exames laboratoriais de coprocultura. É importante salientar a extrema necessidade de intensificação deste trabalho de divulgação sobre os agravos monitorados pela DVHA, devido à compreensão da necessidade dos exames pelos profissionais da saúde. Meningites:** Quanto à meta ampliar o diagnóstico das meningites bacterianas pelas técnicas de cultura, contraimunoeletroforese (CIE) e látex nos hospitais de referência de 40%. Em 2014 foi proposto 47,50%, para os meses de Janeiro a novembro o alcance foi de 64,3%, superando a meta anual. No decorrer do ano foram desenvolvidas atividades para o alcance do objetivo da meta correspondente. Realizada Capacitação em manejo e diagnóstico das meningites e prática de Punção Lombar com a participação de 07 municípios e perfazendo um número de 38 profissionais médicos. E ainda, a confecção de panfletos, folders e outros informes para a divulgação dos sinais e sintomas do agravo, bem como a conduta do fluxo do paciente quanto à realização do diagnostico e tratamento oportunos. **Doenças Crônicas Não Transmissíveis - DCNT:** Para o melhor desempenho desta meta a área tem previsto ações por meio de capacitações dos profissionais da rede de atenção à saúde *in loco* e sensibilização dos gestores **Para a meta** reduzir a taxa de mortalidade prematura

Coordenadoria do Laboratório Central LACEN: a meta física é executar 96 (noventa e seis) capacitações no ano de 2014, realizando-se, no período de janeiro a dezembro, 92 (noventa e duas) capacitações, o que corresponde a 96% (noventa e seis por cento) da meta. As capacitações realizadas vêm permitindo o aprimoramento dos profissionais da rede laboratorial, tanto no nível estadual como no municipal; além de possibilitar um melhor processo de organização, padronização, agilidade, segurança e outros processos de trabalho da instituição. Também tem fortalecido a intersetorialidade e a interinstitucionalidade através dos cursos realizados em parcerias com instituições afins.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550 | Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4320	Supervisão do sistema estadual de vigilância em saúde	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
800.998,00	170.685,00	971.683,00	865.391,50	519.089,00	508.669,00	106.291,50	89,06	53,42	52,35

Recursos de Convenios com a Iniciativa Privada — **0223**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
47.520,00	0,00	47.520,00	47.520,00	31.387,50	31.387,50	0,00	100,00	66,05	66,05

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	47.520,00	-22.320,00	25.200,00	25.200,00	9.067,50	9.067,50	0,00	100,00	35,98	35,98
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	22.320,00	22.320,00	22.320,00	22.320,00	22.320,00	0,00	100,00	100,00	100,00

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
65.190,00	1.419,00	66.609,00	66.608,00	49.192,50	49.192,50	1,00	100,00	73,85	73,85

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	58.103,00	0,00	58.103,00	58.103,00	46.481,25	46.481,25	0,00	100,00	80,00	80,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	7.087,00	1,00	7.088,00	7.087,50	1.293,75	1.293,75	0,50	99,99	18,25	18,25
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	1.418,00	1.418,00	1.417,50	1.417,50	1.417,50	0,50	99,96	99,96	99,96

Vigilancia em Saude — **0251**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
688.288,00	169.266,00	857.554,00	751.263,50	438.509,00	428.089,00	106.290,50	87,61	51,13	49,92

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	620.632,00	58.399,00	679.031,00	624.082,25	373.533,50	363.113,50	54.948,75	91,91	55,01	53,48
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	0,00	24.000,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	67.656,00	34.867,00	102.523,00	101.964,75	39.759,00	39.759,00	558,25	99,46	38,78	38,78
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	52.000,00	52.000,00	25.216,50	25.216,50	25.216,50	26.783,50	48,49	48,49	48,49

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
139	139	139	139	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	139	139	100,00	Concluída	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	A etapa apresenta interrupção ou atrasos no processo de licitação	Diretoria de Vigilância e Proteção à Saúde ? DVPS: Atraso no pagamento de diárias aos servidores envolvidos nas ações de supervisão: Interrupção no acesso aos bancos de dados (EX.: SINAN, SIVEP Malária e SISFAD) da vigilância devido a reparos e atualização do Servidor de Rede no ANEXO I; troca de g

Análise:

Análise Financeira:

Esta ação foi eficiente considerando o período de Janeiro a Dezembro de 2014, pois no que concerne aos valores alocados foram autorizados R$ 971.683,00 e emepenhados R$ 865.391,50 o que representa 89,06 % dos recursos autorizados desta ação orçamentária.

Atividades Desenvolvidas

Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica de Doenças Vetoriais e Controle de Zoonoses: Entomologia: Duas ações tem sido realizadas concomitantemente, Levantamento entomológico para elaboração do laudo de avaliação do potencial malarígeno em projeto de assentamento e outros empreendimentos e também a ação de Campanhas de educação em saúde com foco em Febre Amarela nos municípios, projetos de assentamento e/ou outros empreendimentos. Essas duas atividades foram realizadas no município de Abreulândia, no Projeto de Assentamento Vargem Dourada, no período de 17 a 22/02, no município de Cristalândia, em dois Projetos de Assentamento (PA), no PA São Francisco, no período de 24 a 29/03 e também no PA Virgínia, no período de 31/03 a 05/04. Essas duas ações também foram realizadas no mês de maio no período de 12 a 17/05, no município de Abreulândia, no Projeto de Assentamento Barreirinho. No mês de julho realizaram-se novamente essas duas ações no período de 21 a 26/07, no município de Monte Santo, no projeto de Assentamento Grota de Pedra. Em agosto, no período de 04 a 09/08, no PA Chapada Vermelha, do município de Cristalândia. Essas duas ações foram realizadas no mês de novembro, no período de 17 a 22/11, no Projeto de Assentamento Alegria II, no município de Palmeirante. No mês de dezembro, realizou-se a última ação de levantamento e educação em saúde, no período de 01 a 06/12, no PA Padre Josino no município de Nova Rosalândia. No mês de abril, no período de 07 a 11/04, realizou-se Levantamento entomológico para Leishmanioses no município de Aliança. Essa ação também foi realizada no mês de novembro, no período de 10 a 14/11, no município de Talismã. Também no mês de maio, no período de 26 a 30/05, realizou-se duas ações conjuntas, levantamento malacológico em municípios impactados pela Usina Hidrelétrica de Estreito e ainda, supervisão a subrede de laboratórios entomoparasitológicos, envolvendo os municípios de Goiatins, Barra do Ouro e Palmeirante. Essa ação conjunta (levantamento malacológico e supervisão da sub-rede) também foi realizada no período de 30/06 a 04/07, nos municípios de Aguiarnópolis, Darcinópolis e Palmeiras. No mês de julho realizou-se a Implantação das ações de descentralização da vigilância entomológica de flebotomíneos, no período de 21 a 25/07, no município de Miracema e também no município de Caseara, no período de 11 a 15/08. No município de Nova Olinda no período de 14 a 18/07, realizou-se levantamento malacológico em municípios impactados pela UHE, devido à ocorrência de novos casos de esquistossomose. No mês de agosto realizou-se a 1ª Campanha da II Etapa do monitoramento entomológico e malacológico na área de influência do reservatório da Usina Hidrelétrica Luís Eduardo Magalhães-UHE Lajeado, no período de 25/08 a 09/09, envolvendo a zona urbana e rural dos municípios de Ipueiras, Brejinho de Nazaré, Porto Nacional, Miracema e Lajeado. No mês de setembro, no período de 15 a 30/09, realizou-se a 2ª Campanha da II Etapa do mesmo monitoramento. Leishmanioses: Realizada em Goianorte assessoria técnica quanto às ações de vigilância e controle das leishmanioses, no período de 17 a 21/03, em Sampaio no período de 12 a 16/05/2014 e em Bandeirantes, no período de 18 a 22/08. Dengue: Realizada supervisão das ações de vigilância da dengue no período de 24 a 28/03, nos municípios de Rio dos Bois e Miranorte, também no período de 31/03 a 04/04, nos municípios de Sandolândia e Araguaçu e em Araguaína no período de 02 a 06/06. Também houve a realização da 1ª Reunião com Coordenadores da Vigilância para o fortalecimento das ações de Dengue, em Palmas, nos dias 27 e 28/03. A 2ª Reunião ocorreu no mês de agosto, nos dias 27 e 28/08, onde estiveram presentes 17 municípios. No mês de maio realizou-se monitoramento da circulação viral da Febre Amarela em primatas não humanos e vetores, no município de Peixe, no período de 25 a 30/05, também no mês de junho em Almas, no período de 30/06 a 04/07 e ainda em Taguatinga, no período de 21 a 25/07, em conjunto com assessores do Ministério da Saúde. Também nesse mês houve o deslocamento de um técnico ao município de Gurupi, com o objetivo de buscar insumos (inseticidas) para as ações de controle do vetor da dengue, que devido a um equívoco por parte do Ministério da Saúde, enviou o produto ao município de Gurupi. No mês de agosto houve participação na CIB, no dia 21/08, para apresentação da avaliação dos municípios que tiveram episódios de epizootias e cobertura vacinal da Febre Amarela. No mês de setembro, no período de 09 a 13/09, houve a realização de nova ação relacionada a vigilância e controle da Febre Amarela, em Taguatinga, devido a confirmação da circulação viral da FA em primatas não humanos, com o objetivo de imunizar e sensibilizar os profissionais de saúde e a população local a fim de evitar o surgimento de casos humanos. No mês de outubro, realizou-se apresentação na CIB sobre avaliação de controle do vetor nos municípios e recomendações, além da fala sobre a Febre do Chikungunya. No mês de novembro foram realizadas 3 reuniões técnicas, a primeira ocorreu no dia 05/11, referente a possível introdução da febre do Chikungunya no Estado para instituições públicas com a proposta de â..Ambientes de trabalho livre de criadouros do mosquitoâ.. A 2ª e 3ª reuniões, ocorreram nos dias 26 e 27/11, quando realizou-se a 3ª Reunião de avaliação das ações de prevenção e controle das doenças transmitidas por vetores para os profissionais da vigilância epidemiológica, atenção básica e controle vetorial dos 139 municípios, abordando-se temas como a introdução da Febre de Chikungunya (epidemiologia, diagnóstico e manejo clínico), Sistemas de Informações (SINAN), uso racional de inseticidas e avaliação dos indicadores da dengue. Tracoma: Realizou-se supervisão da campanha nacional das doenças em eliminação . tracoma, no período de 16 a 21/03, nos municípios de Rio da Conceição, Chapada da Natividade, Santa Rosa e Pindorama, no período de 18 a 23/08, nos municípios de Campos Lindos, Goiatins, Tupirama e Recursolândia, também no mês de setembro, no período de 01 a 06/09, nos municípios de Esperantina, Axixá, São Bento e Cachoeirinha. Em outubro realizou-se supervisão no período de 20 a 25/10, nos municípios de Paraíso do Tocantins, Lagoa da Confusão, Gurupi e Alvorada. No mês de agosto, técnicos participaram de duas reuniões, a 1ª no período de 12 a 15/08, em Palmas na 3ª Reunião Regional de Gerentes de Programas de Eliminação de Cegueira por Tracoma nas Américas e Reunião com o Programa de Eliminação do Tracoma no Brasil e a 2ª, nos dias 20 e 21/08, em Brasília, na Reunião de Gerentes e Técnicos Estaduais de Programas de Tracoma. No mês de novembro, realizou-se supervisãodas ações de vigilância e controle do tracoma, priorizando municípios que estão apresentando deficiência na detecção e tratamento desse agravo, no período de 24 a 29/11, no municípios de Lavandeira, Aurora, Taipas e Almas. Malária: realizou-se supervisão das ações de vigilância da malária, nos municípios de Goiatins, Barra do Ouro e Palmeirante, no período de 26 a 30/05. Essa ação também foi realizada no período de 30/06 a 04/07, nos municípios de Aguiarnópolis, Darcinópolis e Palmeiras. No mês de setembro essa ação tornou a ser realizada no período de 22 a 26/09, nos

municípios Itapiratins, Tupiratins, Babaçulândia e Filadélfia. Chagas: Foi realizada supervisão em municípios com maiores indicadores de colonização de triatomíneos (barbeiros) no período de 23 a 27 de junho nos municípios de Filadélfia e Araguaína e também no período de 09/10 a 01/11, no município de Araguatins. Zoonoses: Realizou-se no período de 07 a 11/04, Investigação epidemiológica em municípios prioritários de acidentes escorpiônicos, no município de Aliança. Essa ação também foi realizada no mês de novembro, no período de 10 a 14/11, no município de Talismã. CVEDVCZ: No mês de dezembro, período de 03 a 11, técnicos do núcleo da doença de Chagas, entomologia, operações de campo, LACEN e atenção básica estiveram no município de Axixá do Tocantins, com o objetivo de investigar um surto de doença de Chagas aguda.

Coordenadoria de Informação e Operacionalização da Vigilância em Saúde - CIOVS: Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde - CIEVS: Gerência da Unidade de Resposta Rápida . GURR: Preparação da Planilha Mensal de Monitoramento das ações desenvolvidas pela equipe técnica dos núcleos. Elaboração do Calendário e da Planilha Diária de Monitoramento de Pacientes, para os NVEH. No período de janeiro a dezembro, foram monitorados no Comitê de Monitoramento de Eventos . CME, 104 casos, dentre eles: Síndrome Febril a Esclarecer, Dengue/Chikungunya, Infecção Hospitalar, Epizootia e Acidente Anti Rábico Humano, acidente ofídico, LTA, Esquistossomose, óbito Dengue, Meningite, Acidente Ofídico, Epizootia, Desastre Ambiental, Síndrome Respiratória Aguda Grave, Coqueluche, Hepatites, suspeito de Febre Amarela, Febre Tifóide, Dengue Grave, tétano acidental, Malária, Lyme, Influenza, óbito a esclarecer e 15 surtos sendo: 04 de Hepatite A, 09 de DTA e 2 de Doença de Chagas. Participação nas Reuniões de Elaboração do Plano de Contingência da Cólera no Tocantins e Grupo Técnico do Beribéri. Reuniões semanais do CME. Reuniões de vídeo conferência sobre o vírus Ebola, Reuniões com Anvisa e HGP sobre o Ebola e elaboração do Plano de contingência do Vírus Ebola. Participação no 2º Encontro de Planejamento e Gestão da Vigilância. Descentralização Monitoramento e Análise de Situação de Saúde: Participação de um servidor na reunião da CGI - Morbidade da Rede Interagencial de Informações para Saúde . RIPSA, realizado em Brasilia-DF. Não foram realizados monitoramento das ações de vigilância nos municípios de Paranã, São Salvador, Palmeirópolis, Jaú e Peixe.No período de Janeiro a Abril digitação e avaliação da Programação das Ações de vigilância em saúde, Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde e do SISPACTO. Participação de 03 técnicos nas Reuniões da CIR. De 24 a 28 de março foram realizados monitoramento das Ações de Vigilância em Saúde nos municípios de: Combinado, Aurora, Ponte Alta do Bom Jesus, Novo Jardim e Dianópolis, de 01 a 03 de Abril nos municípios de Santa Tereza, Abreulandia e Miracema, de 28 a 29 de abril em Porto Nacional, de 11 a 15 de agosto nos municípios de: Paranã, São Salvador, Palmeirópolis, Jaú e Peixe, de 27 a 29 de agosto em: Aliança, Crixás, Figueirópolis e Gurupí. de 20 a 23 de outubro em Pedro Afonso, Bom Jesus, Tupirama e Santa Maria. O município de Palmeirante não foi visitado como programado porque o veículo teve que retornar a Palmas para atender a uma demanda do Tribunal Regional Eleitoral TER/ Eleições 2014. Organização das Oficinas para Programação das Ações de Vigilância em Saúde. Foram realizadas Reuniões com as Áreas Técnicas da Vigilância para apresentação da Proposta de Programação das Ações de Vigilância para 2014, bem como a avaliação Parcial do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância 2013. NVHE: Município de Porto Nacional: Supervisão das ações de vigilância realizadas pela equipe do NVHE dos hospitais: Maternidade Tia Dedé e Regional de Porto Nacional e no Sistema de Informação de Agravos de Notificação . SINAN dos núcleos hospitalares e da Secretaria Municipal de Saúde. Município de Araguaína: Supervisão das ações de vigilância realizadas pela equipe do NVEH dos hospitais: Regional de Araguaína, Maternidade Dom Orione e de Doenças Tropicais. Participação na Vídeo Conferência da Vigilância Epidemiológica Hospitalar, transmitida pela Unidade Técnica da Vigilância Epidemiológica Hospitalar do Ministério da Saúde. Município de Gurupi: supervisão das ações de vigilância epidemiológica executadas pela equipe do núcleo do Hospital Regional de Dianópolis. Município de Dianópolis: supervisão do processo de trabalho, no que diz respeito às ações de vigilância, realizado pela equipe do núcleo de vigilância do Hospital Regional de Dianópolis. Município de Paraíso do Tocantins: realizada supervisão das ações de vigilância epidemiológica executadas pela equipe do núcleo de vigilância do Hospital Regional de Paraíso e visita técnica à Vigilância Epidemiológica da Secretaria Municipal para monitoramento do fluxo do SINAN com relação a digitação/investigação/encerramento das fichas de notificação de agravos. Reunião com a equipe do NVEH do Hospital Regional de Miracema para o monitoramento, supervisão e assessoria referente ao processo de trabalho realizado pelo setor. Município de Guaraí: Visita técnica ao setor do NVEH do Hospital Regional de Guaraí para análise dos registros de informações (fichas de notificações, investigações, planilhas de diarréias, livros de registros, dentre outros) desenvolvidos pela equipe do núcleo; Reunião técnica com a equipe do núcleo e a direção geral do hospital sobre as ações desenvolvidas e sensibilização a cerca das necessidades de apoio administrativo e gerencial para o melhor desenvolvimento das atividades sob a responsabilidade do NVEH; visita aos setores estratégicos do hospital para observar a integração com a equipe do NVEH; Reunião técnica com a VE Municipal. URR: Participação nas Reuniões de Elaboração do Plano de Contingência do Cólera no Tocantins e Grupo Técnico do Beribéri. Reuniões semanais do CME. Reuniões de vídeo conferência sobre o vírus Ebola, com ANVISA e HGP, e elaboração do Plano de contingência do Vírus Ebola. Participação no 2º Encontro de Planejamento e Gestão da Vigilância. Reuniões de vídeo conferência e com hospitais privados sobre o vírus Ebola e participação de um técnico na 14ª EXPOEPI EM Brasília . DF.

Supervisão do Sistema de Informação da Vigilância em Saúde . SSIVS: SIM/SINASC: O Ministério da Saúde, FIOCRUZ, em parceria do Estado de Tocantins, realiza Projeto de busca ativa de óbitos no Brasil, tendo como objetivo, estimar fatores para corrigir os óbitos informados ao SIM por sexo e faixa de idade, dando ênfase à correção dos óbitos infantis e maternos. Em Tocantins, esta pesquisa será em 4 municípios (Guaraí, Gurupi, Lagoa da Confusão e Taguatinga) escolhidos aleatoriamente. Realizado 6 viagens para realização da mesma. SIM/SINASC: De janeiro a Dezembro do ano corrente foram realizados monitoramento, Manuseio e Fluxos SIM/SINASC e Livro de Sepultamento, em 25 de 30 municípios. Realizado quatro (4) Georreferenciamento, em onze (11) municípios, dos Locais de Sepultamento e registrado com imagens os locais de sepultamento cadastrados pelos municípios. SINAN: Foram realizadas supervisões nos municípios quanto ao manuseio e fluxo do Sistema de Informação de Agravos de Notificação SINAN, em 21 de 20 municípios. Vigilância do Óbito - VO: Foram realizadas supervisões, busca das investigações de óbitos, orientações ao Grupo Técnico Municipal e revisão das codificações nas declarações de óbitos, em 22 de 28 municípios, selecionados devido o baixo índice de investigações de óbito e não alcance dos indicadores de saúde pactuados com a Vigilância do Óbito. Serviço de Verificação de Óbito - SVO: Realizado monitoramento à distância, bem como suporte dos Núcleos do SVO de Araguaína e da Rede Hospitalar Pública e Privada no período de Janeiro a Setembro de 2014.

Coordenação de Vigilância em Saúde Ambiental e Saúde do Trabalhador- - Participação na audiência pública sobre a construção do Linhão de energia elétrica Miracema/TO--Sapeaçu/BA e subestações associadas. VIGIAGUA: Foi realizado Monitoramento de agrotóxicos na água de consumo humano em Porto Nacional, Miracema, Miranorte, Palmas, Goiatins, Campos Lindos, Silvanópolis, Formoso do Araguaia, Lagoa da Confusão. Realizada assessoria técnica às ações do programa VIGIAGUA, inspeção nos sistemas de abastecimento de água e assessoria técnica ao SISAGUA nos municípios de Dianópolis, Natividade, Rio da Conceição, Silvanópolis.; Muricilândia Carmolândia, Santa Fé do Araguaia, Aragominas, Esperantina, Carrasco Bonito, São Sebastião, Brasilândia, Arapoema, Pau Dâ..arco, e Bandeirantes. Assessoria aos municípios em situação de estiagem e realização de oficina de estratégia para enfrentamento da situação de estiagem na região sudeste. VIGIPEQ: Assessoria aos municípios prioritários nas ações de implantação da vigilância em saúde de populações expostas a agrotóxicos. Municípios: Lagoa da Confusão, Formoso do Araguaia, Campos Lindos, Goiatins,Miracema, Miranorte, Silvanópolis e Porto Nacional. Assessoria aos municípios com Unidades Sentinelas da área de vigilância de populações expostas a poluentes atmosféricos . Vigiar. Municípios: Lagoa da Confusão e Formoso do Araguaia, Augustinópolis, Araguaína, Pedro Afonso, Dianópolis e Taguatinga. Realizada Assessoria aos municípios de Palmas nas ações de implantação da vigilância em saúde de populações expostas a agrotóxicos e assessoria com Unidades Sentinelas da área de vigilância de populações expostas a poluentes atmosféricos . vigiar, foi realizada atividade de vigilância em empreendimento no Município de Xambioá na empresa Votorantim Cimento data 13 a 17/10, a ação foi desenvolvida em conjunto com Saúde do Trabalhador- SESAU, Vigilância Sanitária de Xambioá, Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (Cerest) de Araguaína e Conselho Municipal de Saúde de Xambioá. Realizada Reunião Anual de Monitoramento e Avaliação das Ações de Implantação da Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Agrotóxicos com pelo Estado e Municípios Prioritários, com participação dos municípios de Araguaína, Miracema, Campos Lindos, Porto Nacional, Formoso do Araguaia, Goiatins e Palmas. RealizadaReunião Anual de Monitoramento das Unidades Sentinelas da área de Vigilância em Populações Expostas a Poluentes Atmosféricos, com participação das secretarias municipais de Formoso do Araguaia, Araguaína e Palmas e Hospitais Regionais de Augustinópolis e Dianópolis. Saúde do Trabalhador- Supervisão ao CEREST Regional de Araguaína. Reunião com equipes dos núcleos de epidemiologia e de vigilância em ambientes e processos de trabalho dos CERESTs regionais, estadual e Coordenação de ST; Assessoria aos municípios para a qualificação das fichas de notificações e encerramento oportuno dos agravos da saúde do trabalhador; Elaboração da nota técnica de Acidente de Trabalho Grave; Revisão parcial do protocolo de acidente com exposição a material biológico; Desenvolvimento do banner de mesa para acidente com material biológico; Revisão parcial de cartilha do INSS e sobre Trabalho Infantil para a revista Coquetel; participação nas reuniões do FETIPA e audiência pública em Palmas sobre Trabalho Infantil; Elaboração de orientações sobre os marcadores de hepatites; Consolidação de matérias de jornal para investigação.Realizado monitoramento dos municípios com Núcleos de Saúde do Trabalhador (NUSAT) implantados; supervisão aos NUSAT dos municípios de Palmeirópolis, Miracema, Miranorte, Paraíso do Tocantins, Taguatinga, Campos Lindos, Colinas, Gurupi, Formoso do Araguaia e Lagoa da Confusão, Guaraí, Pedro Afonso,Peixe, Dianópolis e Porto Nacional ; Realizada supervisão em Gurupi, Paraíso, Augustinópolis, Dianópolis e Palmeirópolis ao Projeto de Implantações de Ações de Saúde do Trabalhador na Atenção Primária. Participação nos meses março e abril nos Workshop de Resíduos Sólidos; Analise das fichas de notificação de ATG com criança e adolescente a fim de elaborar relatório para envio ao MPT; Busca em matérias de jornal de casos que tenha relação com o trabalho. Assessoria aos municípios quanto aos indicadores pactuados, SISPACTO e PROG VS. Monitoramento dos relatórios de ações dos NUSAT e orientação quanto aos repasses de recurso. De 6 a 15 de maio foi realizada a Pactuação dos indicadores com os municípios para 2014 e 2015; realizadas 5 ações de Inspeção em saúde do trabalhador por demanda de instituições externas (MPT/2013 e Controle Social): no Instituto de Criminalística e no IML .TO em Palmas, ação em empreendimentos de cultivo e processamento do abacaxi emMiranorte e Barrolândia;Aguiarnópolis em um abatedouro de aves e em plantação de eucalipto; em dezembro realizada inspeção em Cerâmica no município de Dueré. Realização de 2 oficinas devolutivas de ações de VISAT realizadas em 2013: uma no Projeto de Fruticultura São João em Porto Nacional; e outra na produção de grãos em Lagoa da Confusão; Monitoramento no Projeto de Irrigação Manoel Alves em conjunto com a ADAPEC, em Dianópolis e Porto Alegre do Tocantins; inspeção de VISAT em plantação de eucalipto em Peixe, por denúncia de intoxicações por agrotóxicos; Realizadas 4 inspeções em dezembro como produto do curso CBVISAT para os técnicos do estado: em cerâmica, em empresa de ônibus, em empresa de vigilância e açougue. Realizado 2 monitoramentos das ações de VISAT executadas pelas VISA municipais inseridas no sistema de informação INFOVISA Estadual.Realizadas 45 ações de Monitoramento do sistema de informação (SINAN) para encerramento oportuno das notificações relacionadas ao trabalho, nas 8 regiões de saúde; Realizadas reuniões de articulação intra e intersetorial com: ADAPEC, SECAD (Junta Médica), SETAS (Trabalho Decente e FETIPA), Endemias (SESAU), COLSAT (RH SESAU), Planejamento (SESAU), CMS e SMS de Palmas para esclarecimentos quanto ao pedido de desabilitação do CEREST Regional de Palmas pela atual gestão municipal; participação na reunião da CIB/Agosto para desabilitação do CEREST Palmas: consensuada a criação de um grupo de trabalho que estude uma solução para o problema; até então Palmas continua realizando as ações. Articulação de oficina para implantação da política de saúde para populações do campo, florestas e águas com representante da FETAET e Atenção Primária; Reunião para rearticulação da CIST no CES; Assessoria aos municípios prioritários nas ações de implantação de vigilância da saúde das populações expostas a agrotóxicos em Miracema do Tocantins e Miranorte; Monitoramento do encerramento oportuno das notificações relacionadas ao trabalho, junto ao NVEH e VE de Dianópolis; inspeção de VISAT em grandes empreendimentos, conforme perfil produtivo e critérios epidemiológicos em Arraias, em Pedro Afonso e em Xambioá. Realização de investigação epidemiológica dos acidentescom animais peçonhentos relacionados ao trabalho em dois municípios prioritários. Organização e participação na reunião para reestruturar a CIST-CES (Comissão Intersetorial de ST do Conselho Estadual de Saúde).

Coordenadoria de Doenças Transmissíveis e Não Transmissíveis . CDTNT, DST/AIDS e Hepatites Virais:

Realizado assessoria aos profissionais do Hospital Regional de Porto Nacional e Maternidade Tia Dedé em Porto Nacional (no período de 05 a 09/05/2014), Hospital Público Regional de Gurupi (no período de 21 a 25/07/2014), no hospital de Doenças Tropicais e Regional de Araguaína (no período de 20 a 24/10/2014), quanto à execução das ações de diagnóstico do HIV e prevenção da transmissão vertical da sífilis, hepatites virais e do HIV; Supervisão nos serviços de Assistência Especializada SAE e serviços de DST/Aids e hepatites Virais do município de Porto Nacional, ações realizadas no período de 05 a 09/05/2014, SAE e CTA de Palmas, no período de 24 a 27/06, e no SAE de Gurupi, no período de 21 a 25/07/2014 e no SAE/CTA de Araguaína, no período de 20 a 24/10/2014; Realizado assessoria técnica aos municípios quanto ao desenvolvimento de ações de prevenção, atenção e vigilância das DST, Aids e Hepatites Virais, realizadas nos períodos de 02 a 05, 04 a 07/09 a 12/06/2014 e 20 a 24/10/2014 para as oito regiões de saúde. Assessoria aos profissionais do Hospital Regional de Paraíso quanto à execução das ações de diagnóstico do HIV e prevenção da transmissão vertical da sífilis, Hepatites Virais; Realizar supervisão nos Serviços de Assistência Especializada . SAE e município de Paraíso do Tocantins quanto ao desenvolvimento de ações de prevenção, atenção e vigilância das DST, Aids e hepatites virais.

Doenças de Veiculação Hídrica e Alimentar . DVHA: Buscando otimizar o mês de dezembro para efetivação dos relatórios e levantamento dos dados dos agravos, a fim de realizar uma série histórica de 2007 a 2014, o planejamento interno para 2015 também foi realizado uma listagem das atividades internas que necessitam ser realizadas, tais como: organização da pasta compartilhada e demais arquivos; consolidado das planilhas de 2014; levantamento do quantitativo programado e usado na campanha de Geohelmintíase em 2014; distribuição do material educativo da DVHA para municípios. A área continuará com a parceria com a Vigilância Ambiental para a efetivação do Plano de Segurança da Água em parceria com o Internato Rural Integrado dos cursos da Saúde da UFT nos municípios de São Félix e Mateiros, este último considerado município autônomo em relação à qualidade da água. Foi enviado um resumo pela Vigilância Ambiental em parceria com a DVHA para participação no Congresso sobre a água, que será realizado em 2015, com o título: Vigilância em saúde diante da situação de desastre natural (estiagem/seca) no estado do Tocantins: ênfase em ações intra e intersetoriais. Hanseníase . Realizado três roteiros de supervisão contemplando 8 municípios visitados.Em abril não foi realizado roteiro de supervisão.Em maio foi realizado um roteiro de supervisão, contemplando um município de médio porte com 8 UBS visitadas; Estava programado uma Assessoria Técnica Regionalizada em três municípios que não foi realizada, pois o profissional médico integrante da equipe por problemas pessoais não pode cumprir com a agenda programada. Em junho foi realizado um roteiro de supervisão, contemplando um município de grande porte e um roteiro de Assessoria Técnica Regionalizada. Em julho não foi programado roteiro de supervisão e/ou assessoria aos municípios, mas foi feito monitoramento dos indicadores pactuados através do SINAN NET / Hanseníase e enviado, por e-mail, aos 139 municípios para que avaliassem o alcance da meta. Em agosto foi realizado supervisão aos polos de distribuição de medicamentos hansenostáticos e anti-reacionais localizados em Gurupi (Assistência Farmacêutica), Augustinópolis (Farmácia do Hospital de Referência) e HDT/Araguaína (Farmácia do hospital).Em outubro não foi programado supervisão pela área técnica devido ao processo eleitoral. Em novembro foi realizado Assessoria Técnica Regionalizada aos municípios de Filadélfia e Barra do Ouro e Supervisão de seguimento aos municípios de Lagoa da Confusão, Oliveira de Fátima e Nova Rosalândia; diante de uma demanda do Ministério Público . Comarca de Porto Nacionalrealizou-se uma visita ao município de Fátima paracontribuir na resposta ao documento (atividade não programada). No mês de dezembro foi realizada supervisão aos municípios de Porto Nacional e Araguaína enfatizando a reabilitação física e social dos pacientes em tratamento e que já concluíram o tratamento de hanseníase onde foi observada a formação de grupos de autocuidado nos municípios e também nos Centros Estadual de Reabilitação. Tuberculose . Em Março, conforme programação estava programada atividade de assessoria aos programas municipais de tuberculose, porém não foi realizada devido à falta de veículo. Em maio foi realizada assessoria aos programas municipais de controle da tuberculose nos municípios de Paraíso e Cristalândia. Em junho foi realizada assessoria aos programas de tuberculose dos municípios de Nova Olinda e Colinas.Mensalmente, a área de Tuberculose tem como rotina, monitorar os sistemas de informação; especificamente em julho, realizou-se o monitoramento indireto dos bancos de dados de interesse: SINAN-TB, Sistema de Informação para Tratamentos Especiais da Tuberculose/SITE-TB e Gerenciador de Ambiente Laboratorial/GAL com retorno aos municípios para atualização dos campos com pendência (campos sem preenchimento e/ou com preenchimento errado). Em julho não foi realizada ação de assessoria aos municípios. Em agosto estava programada uma assessoria e monitoramento aos pólos de distribuição de medicamentos de tuberculose de Augustinópolis e Araguaína, não ocorreu devido ao servidor que iria realizar a ação, ter solicitado exoneração do Estado para assumir o concurso da Prefeitura de Palmas, porém a ação foi realizada parcialmente no mês de agosto, em conjunto com a Oficina Regionalizada em Augustinópolis, aproveitando a oportunidade da presença do técnico da tuberculose no município.Nos meses de agosto e setembro não foi possível realizar assessoria aos serviços de atenção básica devido ao período eleitoral. A área técnica monitorou as ações realizadas pelos municípios através do monitoramento do SINAN-TB e formulários específicos do programa.Em outubro, foram realizados dois roteiros de assessoria aos serviços de atenção básica, contemplando os municípios de Itacajá e Goiatins (assessoria aos municípios prioritários indígenas); Dueré, Cariri do TO e Alvorada. Em novembro, foram realizados três roteiros de assessoria e monitoramento, contemplando os municípios de Formoso do Araguaia, São Miguel, Axixá, Ananás, Caseara, Dois Irmãos e Pugmil. Ocorreu em parceria com o Programa Nacional de Controle da Tuberculose/PNCT/MS a visita de Monitoramento & Avaliação das ações de controle ao Estado de Pernambuco, com participação de um técnico da área de tuberculose do Estado, integrante do Grupo Assessor do PNCT/MS. Em dezembro, ocorreu a atividade de assessoria aos programas municipais de controle da tuberculose nos municípios de Araguaina e Xambioá. Aproveitou-se a oportunidade de

realizar supervisão no pólo de distribuição de Tuberculostáticos e PPD em Araguaína na farmácia do HDT. Meningite- Realizado monitoramento indireto, através de contato telefônico e e-mail e para melhoria do sistema de informação SINAN/NET, análise da completitude e consistência dos dados. Encaminhamento de memorando para os diretores dos Hospitais de Referência sobre o fluxo e protocolo de atendimento aos pacientes suspeitos de meningite. Monitoramento indireto do banco de dados e orientação para os Coordenadores de Vigilância Epidemiológica dos municípios. Também envio às Secretarias Municipais de fluxo e protocolo de atendimento e acompanhamento quanto à quimioprofilaxia e educação em saúde emcasos suspeito de meningite no município. Envio semanal sobre os casos confirmados de meningite no calendário epidemiológico para o Ministério da Saúde. Realizado supervisão nos municípios de Cristalândia e Paraiso no período de 5 a 6 de maio. Realizado visita técnica ao Hospital de Augustinópolis com o diretor técnico, Núcleo de Vigilância Epidemiológica e apoio da Coordenação de Vigilância Epidemiológica do município abordando ações de saúde sobre o agravo meningite e fechamento dos casos em tempo oportuno, no dia 26 de agosto. Realizado visita técnica nas instituições de saúde de Araguaína Hospital Doenças Tropical - HDT e Hospital de Referencia com apoio da Coordenação de Vigilância Epidemiológica do município estendo a visita para o Hospital do município e UPA, no período de 27 a 28 de agosto. Realizado visita técnica ao Hospital de Augustinópolis com o diretor técnico, Núcleo de Vigilância Epidemiológica e apoio da Coordenação de Vigilância Epidemiológica do município abordando ações de saúde sobre o agravo meningite e fechamento dos casos em tempo oportuno, no dia 26 de agosto. Realizado visita técnica nas instituições de saúde de Araguaína Hospital Doenças Tropical - HDT e Hospital de Referencia com apoio da Coordenação de Vigilância Epidemiológica do município estendo a visita para o Hospital do município e UPA, no período de 27 a 28 de agosto. Realizado visita técnica nas instituições de saúde de Goiatins e Itacajá e Coordenação de Vigilância Epidemiológica dos municípios, no período de 13 a 17 de outubro. Violência e Acidentes: Participação de Técnicos da Área no processo de monitoramento do Projeto Vida no Trânsito. Supervisão do Projeto aprovado pelo MS, através da Portaria 22/2012, em Araguaína, Wanderlândia, Formoso, Gurupi, Porto Nacional. Recursolândia, Guaraí e Miracema, Riachinho, Augustinópolis, Santa Terezinha, Buriti do Tocantins e São Miguel do Tocantins. Assessoria aos Hospitais de Araguaína (Hospital de Doenças Tropicais e Hospital Regional de Araguaína) Guaraí (Hospital Regional de Guarai) que atendem vitima de violência sexual, nos dias 7 a 11/04, com a presença de uma Técnica da DANT-Doenças e Agravos Não Transmissiveis em parceria com área técnica da Atenção Primária.Assessoria ao Hospital de Paraiso, Dianopolis que é referência em atendimento as vítimas de violência sexual. . Participação de técnico em reunião para alinhamento das notificações no IML (Palmas) juntamente com técnicos da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas. Participação como facilitador de 2 técnicos da área no curso do Serviço de Atendimento às Vítimas de Violência Sexual . SAVIS, promovido pelo Hospital e Maternidade Dona Regina Siqueira Campos em 06 e 07/10. Assessoria no Hospital de Referência de Dianópolis, de 24 a 28/11. DCNT- Assessoria aos municípios de Buriti, Sampaio, Tocantinopolis, Dianópolis, Novo Alegre, Arraias, Jaú do Tocantins, Peixe, Pedro Afonso, Augustinópolis, Araguatins e Esperantina, Aliança, Dueré

e Sucupira quanto à construção do plano de enfrentamento das doenças crônicas não transmissíveis, orientações para análise de situação de saúde do município e prevenção das DCNT, e fortalecimento das ações de promoção, prevenção e assistência a saúde dos hipertensos e diabéticos na Atenção básica; Hipertensão e Diabetes- Assessoria nos municípios de Arraias, Novo Alegre , Dianópolis, Araguatins, Augustinopolis, Esperantina, Aliança, Dueré e Sucupira nas Ações de promoção, prevenção e assistência a saúde dos hipertensos e Diabéticos na Atenção Básica, com entrega de material educativo. Realizada supervisão das ações de Atenção e controle da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus nos municípios: Jaú do Tocantins, Peixe, Gurupi e Lajeado e apresentado os protocolos do Ministério da Saúde atualizados: Caderno da Atenção Básica Nº 35 - Estratégias para o cuidado da pessoa com Doença Crônica, Caderno da Atenção Básica Nº 36 - Diabetes Mellitus, Caderno da Atenção Básica Nº 37 - Hipertensão Arterial Sistêmica e Caderno da Atenção Básica Nº 38 - Obesidade e Relatório Trimestral de Hipertensão e Diabetes. Fatores de Risco- Assessoria aos municípios de: Sampaio, Buriti, Arraias, Novo Alegre e Dianópolis, Miranorte, Pedro Afonso, Araguatins, Esperantina, Aliança, Dueré e Sucupira com o objetivo de preenchimento do FORMSUS e o protocolo do monitoramento do programa Academia da Saúde; Entrega de material informativo com as portarias vigentes e visitas ao local onde será construído o pólo da Academia. Tocantinópolis foi realizado orientações de como adquirir novos pólos da Academia da Saúde; Visita à academia da melhor idade para conhecer os trabalhos desenvolvidos com os idosos e conhecimento do projeto realizado pelo educador físico. Em Jaú do Tocantins, Peixe, Araguatins e Esperantina foi realizado a supervisão dos Pólos do Programa Academia da Saúde e repasse sobreo Incentivo para construção do Pólo da Academia da Saúde usando o sistema de apoio à implantação de políticas em saúde . SAIPS.Repasse de material para subsidiar o acesso ao sistema para solicitar a habilitação do custeio do Pólo da Academia da Saúde. Deficiência da Vitamina B1(Beribéri) . capacitação realizada através de webconferência (15.10.2014) para os profissionais do Programa Mais Médicos, com o objetivo de instrumentalizar estes profissionais de saúde acerca das medidas de detecção, prevenção e controle da doença em tempo hábil e oportuno. Imunização- Realizada Reunião com os 139 municípios para introdução da vacina HPV no Calendário Nacional de Vacinação, em Araguaína (18 e 19/02) e contou com participação de 80 profissionais, enfermeiros e técnicos de enfermagem. Em Palmas realizada nos dias 24 e 25/02 com 120 participantes, sendo enfermeiros e técnicos de enfermagem; Realizada reunião da macrorregional em Palmas e Araguaina sobre a Campanha Nacional de Vacinação da Influenza para os 139 municípios, Realizada vacinação extramuro na secretaria de saúde anexo I, presídio, APAE, Mercado Atacadão e SAMU. SVO/ML, TJ, FORUM, Defensória Pública, Ministério Público Federal, Infraestrutura, Adapec. Preparação para a Campanha Nacional da vacina contra Pólio e Seguimento do Sarampo nos 139 municípios. Realizada busca ativa no município de Formoso (revisados 7.256 fichas de atendimento e prontuários, sendo 1.174 fichas nas 05 UBS e 6.082 fichas e prontuários, no Hospital Municipal Hermínio Azevedo Soares) e Gurupi (revisdos 9.168 fichas e prontuários no Hospital e Unidades de Saúde.[V1] Realizada supervisão em Sala de Vacinação e suporte in loco para avaliação dos dados do SI-PNI e APIWEB em 28 municípios, do pólo de Araguaína e 01 município (Miracema) de Palmas.

Coordenadoria do Laboratório Central . LACEN: de janeiro a dezembro de 2014 foram realizadas 65 (sessenta e cinco) supervisões/assessorias, de acordo com o seguinte detalhamento: no período de 09 a 14/03 foram realizadas 03 (três) supervisões e 03 (três) assessorias para suporte ao Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial . GAL (Aguiarnópolis, Darcinópolis e Tocantinópolis); no período de 09 a 14/03 foi realizada 01 (uma) assessoria ao Laboratório de Saúde Pública de Araguaína . LSPA; no período de 23 a 28/03 foram realizadas 04 (quatro) supervisões (Aparecida do Rio Negro, Novo Acordo, Tocantínia e São Félix do TO); no período de 30/03 a 04/04 foram realizadas 04 (quatro) supervisões e 04 (quatro) assessorias para suporte ao Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial . GAL (Arapoema, Bandeirantes, Colinas do TO e Pau dâ..Arco); no período de 06 a 11/04 foram realizadas 04 (quatro) supervisões e 04 (quatro) assessorias para suporte ao Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial . GAL (Cristalândia, Guaraí, Miranorte e Paraíso do TO); no período de 01 a 06/06 foram realizadas 04 (quatro) supervisões (Chapada da Natividade, Ponte Alta do TO, São Valério e Silvanópolis); no período de 08 a 13/06 foram realizadas 04 (quatro) supervisões e 04 (quatro) assessorias para suporte ao Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial . GAL (Monte do Carmo, Palmeirópolis, Paranã e Pindorama); no período de 22 a 27/06 foi realizada 01 (uma) supervisão (Araguaína); no período de 03 a 08/08 foram realizadas 04 (quatro) supervisões (Araguacema, Divinópolis, Goianorte e Marianópolis do TO); no período de 31/08 a 05/09 foram realizadas 04 (quatro) supervisões (Itacajá, Miracema do TO, Pedro Afonso e Tupiratins); no período de 21 a 26/09 foram realizadas 03 (três) supervisões e 05 (cinco) assessorias para suporte ao Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial . GAL (Araguaçu, Formoso do Araguaia e Gurupi (3lab.); no período de 12 a 17/10 foram realizadas 04 (quatro) supervisões (Ananás, Araguatins, Augustinópolis e Buriti do TO); no período de 09 a 15/11 foram realizadas 04 (quatro) supervisões (Aurora, Combinado, Dianópolis e Taguatinga); no período de 23 a 28/11 foram realizadas 03 (três) supervisões (Arraias, Natividade e Porto Nacional).

Resultado do Monitoramento

Diretoria de Vigilância e Proteção a Saúde - DVPS: Foi previsto para o ano de 2014 como meta física centro e trinta e nove (139) vigilâncias supervisionadas, no entanto no período avaliado de Janeiro a dezembro de 2014 alcançou-se (139) o que corresponde a 100% da meta para ano de 2014. Em suma as atividades de supervisão promovem Maior interação entre Estado e município, auxiliando no processo de trabalho, monitoramento de indicadores, assim como auxiliando na condução de rotas para o alcance das metas desejáveis.

Coordenadoria de Doenças Vetoriais Reemergentes e Zoonoses: Entomologia: Os laudos de avaliação do potencial malarígeno do PA. Vargem Dourada, PA São Francisco, PA Grota de Pedra, PA Alegria II e PA Padre Josino são de baixo risco, pois no levantamento entomológico não se constatou a presença do principal vetor da malária, evidenciando assim, a classificação destas áreas como localidades de baixo risco para a transmissão e instalação de focos da malária. Já os PAs Virgínia e Barreirinha estão classificados como áreas de alto risco para a transmissão e instalação de focos de malária, assim como o PA Chapada Vermelha. Os levantamentos possibilitaram verificar também a distribuição e dispersão de outras espécies de anofelinos, que podem ser transmissores auxiliares ou locais de malária nas áreas de assentamento. A ação de educação em saúde é uma medida eficaz e imprescindível de prevenção de doenças, nesse caso da Febre Amarela. Orientações sobre a doença e a importância da vacina realizadas através do contato pessoal, palestras e com auxílio de material informativo, permitiram fortalecer a vigilância deste agravo nas comunidades dos projetos de assentamento no Estado do Tocantins. No Levantamento entomológico realizado em Aliança, no mês de abril, foram amostrados 10 pontos distribuídos na zona urbana do município, sendo coletados 19 flebotomíneos, sendo a espécie predominante *Lutzomya sordellii*. Não foram encontradas as espécies transmissoras da LV e LTA. O monitoramento malacológico nos municípios gerou conhecimento sobre os habitats com características específicas que favorecem a ocorrência de moluscos do gênero *Biomphalaria*. Já a supervisão da subrede de laboratórios entomoparasitológicos permitiu que fosse verificada a situação in loco dos laboratórios, como também os municípios foram orientados para correção de problemas verificados. Leishmanioses : As assessorias técnicas realizadas contribuirão para a execução das ações de vigilância e controle da LV, uma vez que colabora para a padronização dos fluxos de trabalho. Adicionalmente, foram construídos os planos de ação para intensificação das ações de vigilância e controle da LV, os quais nortearão as ações de vigilância e controle nos municípios ao longo do ano de 2014. Quanto à meta do objetivo, o número de casos novos de LV apresenta redução, sendo registrados 128 casos novos de LV, 42,1% a menos que no mesmo período de 2013 (221), embora ainda haja 414 casos suspeitos sem confirmação. Dengue : Nas ações de supervisão foi identificada a insuficiência de profissionais nas ações de vigilância vetorial e nas unidades de saúde (médicos e enfermeiros), o que implica diretamente no alcance da meta proposta de ampliar o número de ciclos de inspeção, pois, a redução no quadro de profissionais em especial, do controle vetorial diminui a quantidade de inspeções e consequentemente o número de ciclos realizados, ou seja estamos abaixo da meta, contribuindo ainda para o aumento da incidência do vetor e a redução de profissional médico e/ou enfermeiros dificulta o diagnóstico oportuno do paciente com suspeita de dengue. Para minimizar esta situação está sendo realizado treinamento em serviço na assistência e controle vetorial, auxiliando os municípios em estado de alerta a se organizarem para evitar epidemias e principalmente óbitos. Na 1ª reunião com os coordenadores de vigilância dos 25 municípios prioritários foi apresentada a avaliação dos indicadores da saúde e discutidos temas para fortalecimento das ações de prevenção e controle da dengue e também a explanação sobre a Febre do Chikungunya, um agravo que os municípios devem estar alerta. Os municípios tiveram a oportunidade de apresentar a situação epidemiológica, ações realizadas, dificuldades encontradas e troca de experiências entre os coordenadores; 10 municípios prioritários não compareceram a reunião técnica. A 2ª reunião técnica foi ampliada para 34 municípios, levando em consideração a avaliação dos demais agravos da CDVZ. Todos os gerentes apresentaram seus indicadores e recomendações para o alcance das metas pactuadas, apenas 17 municípios participaram. A investigação de epizootias (morte de macacos) é uma atividade essencial da vigilância da Febre Amarela que consiste em identificar o mais precocemente possível a circulação do vírus na população símia e de vetores silvestres. Também se verificou o desenvolvimento de ações preventivas nos municípios, avaliando-se a cobertura vacinal da população e a busca ativa de pessoas não imunizadas. Nesses municípios também os técnicos também supervisionaram, avaliaram e orientaram quanto a prevenção e controle do vetor *Aedes aegypti* na zona urbana desses a fim de manter o índice de infestação menor de 1%. Em ambos municípios foram realizadas coletas de vetores e amostras de material biológico de macacos para serem enviados ao Instituto Evandro Chagas (IEC). Segundo dados da imunização, o município de Almas possui cobertura satisfatória, com 116% em adultos e 109% em menores de 1 ano, porém apresentam taxa residual de 77 adultos. No município de Taguatinga a cobertura vacinal em adultos está em 118% e em menores de 1 (um) ano está em 89% com taxa residual de 438 indivíduos. A reunião com as instituições públicas teve a participação de representantes da FECOMÉRCIO, Marinha, Exército, Bombeiros, Defesa Civil, Secretaria de Segurança Pública do Estado, ABIN e Vigilância Sanitária Estadual. Na 3ª reunião de avaliação com os 139 municípios, 66 não compareceram ao evento. Em relação à meta de ampliar a média anual de ciclos de visita domiciliar para controle vetorial da dengue (2014: 9,5 ciclos), no período foram inspecionados 4.187.105 imóveis, correspondendo a 7,4 ciclos de visitas. Tracoma : as supervisões realizadas permitiram verificar se as altas prevalências detectadas no inquérito de 2013 estavam condizentes com a realidade, como também houve o exame de escolares nos municípios de Pindorama (297 crianças examinadas), Santa Rosa (76 crianças examinadas), Rio da Conceição (145 crianças examinadas) e somente em Chapada da Natividade essa ação não foi realizada. Na supervisão realizada no mês de agosto também houve exame de escolares nos municípios de Campos Lindos (252 crianças examinadas), Goiatins (384 crianças examinadas), Recursolândia (57 crianças examinadas) e Tupirama (172 crianças examinadas). Na supervisão do mês de setembro foram examinadas crianças no município de Esperantina (372), Axixá (447), São Bento do TO (310) e Cachoeirinha (32). Já na supervisão realizada no mês de outubro, examinaram-se crianças nos municípios de Paraíso do Tocantins (140), Lagoa da Confusão (328), Gurupi (459) e no município de Alvorada não houve exame de escolares. Na supervisão realizada no mês de novembro também houve exame de escolares nos municípios Aurora do To (152), Lavandeira (60), Taipas (277) e Almas (6). As duas reuniões em que houve participação de técnicos, objetivaram dar continuidade ao fortalecimento das ações em países com focos de tracoma e reforçar ações com meta de eliminação na Região das Américas. Zoonoses: A investigação epidemiológica contribuirá para o desenvolvimento de ações de vigilância de acidentes escorpiônicos e controle destes animais, uma vez que proporcionou aos profissionais de saúde, uma série de conhecimentos quanto à biologia do animal, ao acidente, manifestações clínicas e tratamento, bem como, busca ativa de escorpiões. Quanto à meta de garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha, a cobertura alcançada foi de 95%. Malária: a supervisão quanto às ações de malária nos municípios impactados pela usina Hidrelátrica, permitiu a verificação in loco quanto ao andamento dos Planos de Ação para Controle dessa doença, visando o cumprimento das atividades programadas. As ações de vigilância e controle de malária realizadas pelo Estado e Municípios permitiram que a meta pactuada para 2014 (IPA de 0,1) fosse superada, sendo alcançado IPA de 0,00. Chagas: as supervisões envolveram os gestores municipais de saúde, coordenações de vigilância epidemiológica e atenção primária visando o monitoramento da operacionalização e registro das ações de vigilância da DC e preenchimento dos formulários SIOC-CHAGAS de nº1 ao 11, inspeções nos locais de armazenamento de equipamentos e insumos estratégicos para controle do vetor. Também foram realizadas supervisões em localidades com alta infestação pelo vetor e supervisão dos trabalhos desenvolvidos pelos ACE. CVEDVCZ: a investigação realizada no município de Axixá, propiciou a divulgação das ações de vigilância, prevenção e controle da doença de Chagas e o apoio aos técnicos municipais visando o diagnóstico e tratamento mais oportuno da doença reduzindo assim os riscos de seqüelas e óbitos.

Coordenadoria de Vigilância em Saúde Ambiental e Saúde do Trabalhador. Ambiental: Gestores públicos, empreendedor e sociedade, orientados quanto à importância da discussão das questões sobre mitigação dos danos causados pelo empreendimento, que sejam feitas em âmbito regional, utilizando os espaços da CIR . Comissão Intergestores Regionais. VIGIAGUA: Para monitoramento de agrotóxicos foram coletadas 16 amostras de água em Porto Nacional; 6 em Miracema, 3 em Miranorte, 5 em Campos Lindos, 3 em Goiatins, 10 em Palmas, 3 em Silvanópolis, 8 em Formoso do Araguaia e 3 em Lagoa da Confusão, totalizando 57 amostras no ano de 2014. Foram inspecionados os sistemas de abastecimento de água de (15) quinze municípios onde foi possível conhecer e avaliar o estado de proteção e conservação dos mananciais, dos sistemas de água, das práticas operacionais e a distribuição de água adotada nas unidades; nas ações de acompanhamento dos municípios de seca, 8 municípios receberam orientações através de palestras sobre prevenção de doenças de transmissão hídrica, as formas de suprimento de água para consumo e foi distribuído hipoclorito de sódio acompanhado das instruções de uso. VIGIPEQ . As Assessorias Técnicas nas ações de Implantação da Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Agrotóxicos nos municípios prioritários possibilitou a realização do levantamento dos principais problemas relacionados aos agrotóxicos que podem impactar a saúde das populações e a avaliação dos Planos Municipais de Vigilância em Saúde de Populações, bem como a abordagem dos agravos a saúde humana decorrentes da exposição direta e indireta aos agrotóxicos; a atividade de vigilância no empreendimento Votorantim Cimento teve como objetivo desenvolver ações intersetorial de inspeção em vigilância em saúde ambiental e saúde do trabalhador na planta da empresa, bem como no refeitório e mineradora. A Reunião Anual de Monitoramento e Avaliação das Ações de Implantação da Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Agrotóxicos pelo Estado e Municípios Prioritários, possibilitou identificar as ações desenvolvidas e metas alcançadas em 2014, dificuldades encontradas para não realização da ação e ações e metas propostas para 2015. A Reunião Anual de Monitoramento das Unidades Sentinelas da área de Vigilância em Populações Expostas a Poluentes Atmosféricos permitiu realizar análise dos dados de cada unidade sentinela, identificar as dificuldades encontradas para operacionalização das ações e os avanços obtidos em 2014 e perspectivas para 2015. Saúde do Trabalhador- A supervisão ao CEREST de Araguaína teve objetivo de monitorar o uso do recurso destinado à área, avaliar o plano de trabalho para 2014 e auxiliar em questões organizacionais e de cumprimento de metas de indicadores; as reuniões conjuntas com os 3 CEREST e Coordenação de ST ocorrerão periodicamente em 2014 para orientar o monitoramento dos indicadores e ações da Saúde do Trabalhador para 2014 dos respectivos Planos de Ação. A assessoria aos municípios se deu em Janeiro e Fevereiro por meio da internet, telefone e visita dos municípios à área para busca de materiais orientadores como as notas técnicas elaboradas com a finalidade de monitorar e analisar as notificações; A revisão parcial de

protocolo de ATEMB, o desenvolvimento de banner de mesa e de orientações sobre os marcadores de hepatites tem a finalidade de melhorar o acompanhamento destes casos bem como encerrar oportunamente as fichas de notificação; As matérias de jornal servem à busca ativa de casos de acidentes ou outros relacionados ao trabalho. Os municípios com NUSAT foram orientados a realizar projetos voltados às ações de saúde do trabalhador no âmbito da atenção primária e da vigilância em saúde, além de colaborarem na organização das conferências de saúde do trabalhador a realizar-se neste ano. O Projeto de Implantação de Ações de Saúde do Trabalhador na Atenção Primária tem objetivo de averiguar e orientar a realização das ações no município junto às equipes da atenção primária. Também se encontrou dificuldade de prosseguimento deste Projeto no município e a equipe optou por reavaliar sua metodologia e objetivos, em virtude do não alcance de metas pactuadas entre o CEREST estadual e a equipe de Gurupi. As ações de VISAT no IML e Instituto de Criminalística por demanda de instituições externas foram realizadas em Palmas, portanto sem o custo orçado, incorrendo em economicidade; a ação em Barrolândia e Miranorte possibilitou a identificação de situações de risco a que trabalhadores estão expostos no segmento da fruticultura do abacaxi, com o propósito intervir para eliminar ou propor medidas de controle destes fatores. O monitoramento do SINAN permite acompanhar e intervir tempestivamente sobre o desenvolvimento do trabalho nos municípios. A participação em reuniões tem objetivo de pactuar, organizar ou conhecer ações/atividades que tenham interface com a saúde do trabalhador. As reuniões com gestão da SMS e CMS de Palmas possibilitaram esclarecer sobre os desdobramentos da desabilitação do CEREST Regional de Palmas aos gestores e controle social, considerando-se a atitude como um retrocesso no desenvolvimento da PNSTT; as ações intersetoriais possibilitam potencializar ações em favor da saúde pública uma vez que boa parte dos problemas de saúde do trabalhador extrapola a responsabilidade única do setor saúde, por isso o envolvimento de órgãos ambientais e da agricultura em algumas ações de VISAT. A investigação sobre acidentes com animais peçonhentos e sua relação com o trabalho tem objetivo de conhecer mais sobre a forma como se dão esses acidentes para propor medidas de proteção aos trabalhadores. A participação na Conferência Nacional de Saúde do Trabalhador teve como objetivo discutir nacionalmente as propostas dos estados e municípios, elaboradas nas etapas regionais/estaduais. As reuniões da CIST têm objetivo de congregar novos representantes de trabalhadores e elaborar o novo Regimento Interno da comissão; essa reestruturação deverá proporcionar maior aproximação da área técnica com o Controle Social permitindo que se trabalhe nos segmentos produtivos elencados como prioritários pelo conjunto de trabalhadores em face dos agravos e doenças mais prevalentes.

Coordenação de Doenças Transmissíveis e Não Transmissíveis . CDTNT: DST/AIDS e Hepatites Virais - Realizado assessoria em 06(seis) hospitais do Estado até novembro, quanto à execução das ações de diagnóstico do HIV e prevenção da transmissão vertical da sífilis, hepatites virais e do HIV; Supervisão nos serviços de Assistência Especializada SAE e serviços de DST/Aids e hepatites Virais do município de Porto Nacional, Palmas, Gurupi, Araguaína e Paraíso. Realizado assessoria técnica aos municípios quanto ao desenvolvimento de ações de prevenção, atenção e vigilância das DST, Aids e Hepatites Virais, contemplando as oito regiões de saúde. Essas ações de supervisão e assessoria visam à redução da incidência de AIDS de 11,8/100.000 hab. em 2010 para 10,9/100.000 hab. até 2015. Apesar de observamos um número menor de novos casos notificados de aids comparado à meta parcial do período, o alcance de 89,5% representa um aumento comparado ao alcance do período anteriormente avaliado. Foram notificados 111 novos casos de aids em residentes no Tocantins, no período de janeiro a setembro, que representou uma taxa de detecção de 7,5/100mil habitantes. Devido à base de dados dos sistemas de informação SINAN E SISCEL não estarem disponíveis, alguns indicadores não foram analisados. Doenças de Veculação Hídrica e Alimentar . DVHA- No mês de dezembro as viagens para supervisões e capacitações não foram realizadas e foram intensificadas as atividades internas no setor. A área técnica da DVHA está intensificando a cobrança aos municípios quanto à solicitação e distribuição do Hipoclorito de Sódio a 2,5% as famílias sem água tratada, e a planilha mensal sobre os agravos que devem ser enviadas à área até o 5º dia útil de cada mês subseqüente. Outra estratégia encontrada para otimização de Hipoclorito de Sódio a 2,5% pela área foi atualizar o quantitativo para cada município dobrando o número de caixas e distribuindo nos meses em que o município por uma razão ou outra não solicitou. A área tem mostrado a planilha de atualização nos encontros e para os gestores, a fim de sensibilizá-los para melhorar a estratégia de distribuição do medicamento às famílias sem acesso a água tratada. E tem-se encontrado resultados satisfatórios. Hanseníase . Para a meta garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase, pactuada para 2014 em82,6%. No período avaliado (janeiro a novembro) de 2014 foram alcançados 83,7% de exames de contatos intradomiciliares nas coortes. Estes dados são coletados através do SINAN em 06 de outubro de 2014. Realizado três roteiros de supervisão contemplando 8 municípios visitados.Em abril não foi realizado roteiro de supervisão.Em maio foi realizado um roteiro de supervisão, contemplando um município de médio porte com 8 UBS visitadas; Estava programado uma Assessoria Técnica Regionalizada em três municípios que não foi realizada, pois o profissional médico integrante da equipe por problemas pessoais não pode cumprir com a agenda programada. Em junho foi realizado um roteiro de supervisão, contemplando um município de grande porte e um roteiro de Assessoria Técnica Regionalizada. Em julho não foi programado roteiro de supervisão e/ou assessoria aos municípios. Em agosto foi realizado supervisão aos pólos de distribuição de medicamentos hansenostáticos e anti-reacionais localizados em Gurupi (Assistência Farmacêutica), Augustinópolis (Farmácia do Hospital de Referência) e HDT/Araguaína (Farmácia). Nos meses de outubro e novembro a área técnica realizou três roteiros de supervisão e dois roteiros de assessoria totalizando 11 municípios visitados. Em setembro não foi programado supervisão pela área técnica devido ao processo eleitoral. Tuberculose . Em Março, conforme programação estava programada atividade de assessoria aos programas municipais de tuberculose, porém não foi realizada devido à falta de veículo. Em maio foi realizada assessoria aos programas municipais de controle da tuberculose nos municípios de Paraíso e Cristalândia. Em junho foi realizada assessoria aos programas de tuberculose dos municípios de Nova Olinda e Colinas. Em agosto, foi realizada em conjunto com a Oficina Regionalizada em Augustinópolis, à assessoria e monitoramento ao pólo de distribuição de medicamentos de tuberculose na farmácia do Hospital Regional de Augustinópolis.Em outubro, foram realizadas assessorias em 05 municípios: Itacajá, Goiatins, Alvorada, Cariri e Dueré. Em novembro realizou-se assessoriaa 07 municípios: Formoso do Araguaia, São Miguel, Axixá, Ananás, Caseara, Dois Irmãos e Pugmil. Devido ao problema da falta de combustível, não foi possível realizar assessoria ao município de Tocantínia. Em relação à assessoria ao município de Palmas, não foi possível realizar devido à ausência do coordenador de tuberculose da capital. Em dezembro foi realizada assessoria em dois municípios: Araguaína e Xambioá. A atividade contou com a participação dos coordenadores municipais de Tuberculose, profissionais de saúde da rede básica, técnicos do SINAN, do Laboratório e responsáveis pelo controle de medicamento dos dois municípios. Realizou-se ainda, monitoramento do sistema de informações laboratorial . GAL e do Sistema de Informação para Tratamentos Especiais da Tuberculose/SITE-TB. Meningite- Realizado monitoramento indireto, através de contato telefônico e e-mail e para melhoria do sistema de informação SINAN/NET, análise da completitude e consistência dos dados. Encaminhamento de memorando para os diretores dos Hospitais de Referência sobre o fluxo e protocolo de atendimento aos pacientes suspeitos de meningite. Monitoramento indireto do banco de dados e orientação para os Coordenadores de Vigilância Epidemiológica dos municípios. Também envio às Secretarias Municipais de fluxo e protocolo de atendimento e acompanhamento quanto à quimioprofilaxia e educação em saúde emcasos suspeito de meningite no município. Envio semanal sobre os casos confirmados de meningite no calendário epidemiológico para o Ministério da Saúde. Realizado supervisão nos municípios de Cristalândia e Paraíso no período de 5 a 6 de maio. Realizado visita técnica ao Hospital de Augustinópolis com o diretor técnico, Núcleo de Vigilância Epidemiológica e apoio da Coordenação de Vigilância Epidemiológica do município abordando ações de saúde sobre o agravo meningite e fechamento dos casos em tempo oportuno, no dia 26 de agosto. Realizado visita técnica nas instituições de saúde de Araguaína Hospital Doenças Tropical - HDT e Hospital de Referencia com apoio da Coordenação de Vigilância Epidemiológica do município estendo a visita para o Hospital do município e UPA, no período de 27 a 28 de agosto. . Violência e Acidentes: Participação de Técnicos da Área no processo de monitoramento do Projeto Vida no Trânsito. Supervisão do Projeto aprovado pelo MS, através da Portaria 22/2012, em Araguaína, Wanderlândia, Formoso, Gurupi, Porto Nacional Recursolândia, Guaraí e Miracema. Assessoria aos Hospitais de Araguaína (Hospital de Doenças Tropicais e Hospital Regional de Araguaína) Guaraí (Hospital Regional de Guarai) que atendem vitima de violência sexual, nos dias 7 a 11/04, com a presença de uma Técnica da DANT-Doenças e Agravos Não Transmissíveis em parceria com área técnica da Atenção Primária.Assessoria ao Hospital de Paraíso que é referência em atendimento as vítimas de violência sexual. Participação de técnico em reunião para alinhamento das notificações no IML (Palmas) juntamente com técnicos da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas. Assessoria ao Hospital de Dianópolis que é referência em atendimento as vítimas de violência sexual. DCNT- Assessoria aos municípios de Buriti, Sampaio, Tocantinopolis, Dianópolis, Novo Alegre, Arraias, Augustinopolis, Araguatins e Esperantina quanto à construção do plano de enfrentamento das doenças crônicas não transmissíveis, orientações para análise de situação de saúde do município e prevenção das DCNT, e fortalecimento das ações de promoção, prevenção e assistência a saúde dos hipertensos e diabéticos na Atenção básica; Hipertensão e Diabetes- Assessoria nos municípios de Arraias, Novo Alegre, Dianópolis, Araguatins, Augustinopolis e Esperantina nas Ações de promoção, prevenção e assistência a saúde dos hipertensos e Diabéticos na Atenção Básica, com entrega de material educativo. Foi realizada supervisão das ações de Atenção e controle da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus nos municípios: Jaú do Tocantins, Peixe e Gurupi e apresentado os protocolos do Ministério da Saúde atualizados: Caderno da Atenção Básica Nº 35 - Estratégias para o cuidado da pessoa com Doença Crônica, Caderno da Atenção Básica Nº 36 - Diabetes Mellitus, Caderno da Atenção Básica Nº 37 - Hipertensão Arterial Sistêmica e Caderno da Atenção Básica Nº 38 - Obesidade e Relatório Trimestral de Hipertensão e Diabetes. Fatores de Risco- Assessoria aos municípios de: Sampaio, Buriti, Arraias, Novo Alegre, Dianópolis, Araguatins e Esperantina com o objetivo de preenchimento do FORMSUS e o protocolo do monitoramento do programa Academia da Saúde; Entrega de material informativo com as portarias vigentes e visitas ao local onde será construído o pólo da Academia. Tocantinópolis foi realizado orientações de como adquirir novos pólos da Academia da Saúde; Visita à academia da melhor idade para conhecer os trabalhos desenvolvidos com os idosos e conhecimento do projeto realizado pelo educador físico. Em Jaú do Tocantins, Peixe, Araguatins e Esperantina foram realizado a supervisão dos Pólos do Programa Academia da Saúde e repasse sobreo Incentivo para construção do Pólo da Academia da Saúde usando o sistema de apoio à implantação de políticas em saúde . SAIPS.Repasse de material para subsidiar o acesso ao sistema para solicitar a habilitação do custeio do Pólo da Academia da Saúde. Imunização- Foram convidados os 139 municípios, sendo que 128 compareceram a reunião da macrorregional para as Campanhas Nacionais de Poliomielite e Seguimento do Sarampo que corresponde 92% dos municípios. Dados parciais das campanhas: Seguimento do Sarampo 83,94 % Poliomielite 87 %. Ressalta-se que estes dados serão atualizados no período de 02 a 06/02/2015, após a finalização deste relatório. Em relação à busca ativa realizada em Gurupi, foram encontrados 09 casos suspeitos para Coqueluche e 01 caso suspeito para sarampo que não haviam sido notificados em tempo oportuno, sendo orientado o monitoramento deste casos, de acordo com o Protocolo e Guia de Vigilância Epidemiológica de 2014.

Coordenadoria do Laboratório Central . LACEN: no período de janeiro a dezembro de 2014 foram realizadas 65 (sessenta e cinco) supervisões/assessorias, o que corresponde a 103% (cento e três por cento) da meta planejada. As supervisões/assessorias previstas para maio/2014 foram canceladas devido ao não recebimento de diárias referentes a duas viagens, que estão em atraso e sem previsão de pagamento. A supervisão nos laboratórios da rede tem possibilitado avaliar a estrutura física, equipamentos, recursos humanos e toda parte operacional do laboratório, além da qualidade e biossegurança. A cada supervisão realizada é gerado um relatório técnico com avaliação das unidades laboratoriais abordando asnão conformidadesexistentes (gerenciais ou técnicas) e propondo medidas corretivas com base na RDC nº302/2005 . Regulamento Técnico de funcionamento do laboratório clínico da ANVISA. Assim, a supervisão da rede laboratorial tem permitido melhorar o padrão de trabalho e a promoção do desenvolvimento dos profissionais que atuam na rede de laboratórios do Tocantins. A assessoria ao LSPA possibilita a avaliação de protocolos e fluxogramas, assim como ajustes técnicos na execução de diagnósticos. Assessorias estão sendo realizadas à rede laboratorial com necessidade de suporte operacional no Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial . GAL, naqueles municípios prioritários para investigação epidemiológica e/ou ambiental.

Coordenadoria de Informação e Operacionalização da Vigilância em Saúde . CIOVS: Descentralização Monitoramento e Análise de Situação de Saúde: Para sanar os problemas detectados foi encaminhado orientações quanto ao preenchimento adequado dos instrumentos de avaliação para as áreas técnicas. As avaliações das ações de vigilância aos 139 municípios permitem nortear a organização do processo de trabalho dos mesmos visando à melhoria no desenvolvimento das ações, o cumprimento das metas pactuadas no SISPACTO de transição/COAP, Programa de Qualificação das Ações de Vigilancia em Saúde e Programação das Ações de Vigilancia em Saúde bem como, a aplicação dos recursos da vigilância. As visitas de monitoramento aos municípios que foram canceladas serão reagendadas. O monitoramento das ações de vigilância nos municípios de Paranã, São Salvador, Palmeirópolis, Jaú e Peixe não foram realizados em função da não realização da oficina extra com os municípios faltosos para Programação das Ações de Vigilância em Saúde, que teve que ser marcada para o período da viagem. As ações anteriormente canceladas nos municípios de Paranã, São Salvador, Palmeirópolis, Jaú e Peixe, foram realizadas no mês de agosto e também foram realizados monitoramento nos municípios de Aliança, Crixás, Figueirópolis e Gurupí, com isso já atingimos 75% dos municípios programados para monitoramento. Será enviado o resumo executivo do monitoramento realizados em cada município visitado. Em setembro foi enviado aos 139 municípios a Avaliação Final da Programação das Ações de Vigilância em Saúde PROG VS/2013 e do PQA VS, em outubro a Avaliação Parcial de janeiro a agosto da Programação das Ações de Vigilância em Saúde PROG VS/2014. No mês de outubro foram monitorados os municípios de: Pedro Afonso, Bom Jesus, Tupirama e Santa Maria. O município de Palmeirante não foi visitado como programado porque o veículo teve que retornar a Palmas para atender a uma demanda do Tribunal Regional Eleitoral TER/ Eleições 2014, com isso já atingimos 92% dos municípios programados para monitoramento. NVEH: As demandas internas que cada núcleo expôs na visita técnica de supervisão, foram repassadas para as coordenações das áreas técnica específicas tomarem ciência e apresentarem as possíveis soluções.URR: Monitorar e acompanhar os casos que constam no Comitê de Monitoramento de Eventos (CME), até o encerramento de notificação imediata, conforme a portaria nº 1.271 de 6 de junho de 2014.

Supervisão do Sistema de Informação da Vigilância em Saúde . SSIVS: SIM/SINASC : Visando alcance da meta foram realizados monitoramento, Manuseio e Fluxos SIM/SINASC, em 25 de 30 municípios, quatro (4) Georreferenciamento, em onze (11) municípios, dos Locais de Sepultamento e registrado com imagens os locais de sepultamento cadastrados pelos municípios, além de orientações via e-mail e telefone. Alcançar até 2015 90% de cobertura do Sistema de Informação de Mortalidade - SIM em relação à estimativa de óbito do IBGE, Meta 89%, o IBGE realiza um cálculo baseado no número absoluto da população e Coeficiente Geral de Mortalidade (CGM) do Estado para fazer a estatística de quantos óbitos eram esperados em um determinado período. Em relação a esta meta, no ano de 2013, foram alcançados 91,10% de cobertura de óbitos à estimativa do IBGE era de 88%. Em 2014, nos meses de janeiro a Dezembro 2014 foram alcançados 91% tendo assim uma pequena evolução dessa cobertura (dados do SIM Estadual do dia 08/01/2015), para potencializar este percentual estamos intensificando os trabalhos de busca ativa nos municípios em déficit com o Sistema de Informação Sobre Mortalidade . SIM, para que não haja subnotificação e o não alcance de metas pactuadas. SINAN: Meta, Encerrar 80% ou mais de das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação, considera caso encerrado oportunamente aquele que tenha as informações do diagnóstico final e a data do encerramento preenchido dentro do prazo estabelecido para cada agravo. No ano de 2013 o alcance deste indicador foi de 80,8% e de janeiro a dezembro de 2014 alcançamos 66,9% dados retirados do Sinan relatórios 4.4 no dia 09/01/2015. Conforme exposto não conseguimos atingir a meta Estadual de no mínimo 80% para o referido indicador, porém a equipe Estadual do SINAN está trabalhando com o intuito de alcançar a meta estabelecida. Foram realizadas supervisões nos municípios quanto ao manuseio e fluxo do Sistema de Informação de Agravos de Notificação SINAN, em 21 de 20 municípios, além de atividades de orientação à Vigilância Epidemiológica municipal e áreas técnicas quanto às investigações pendentes e a atualização de dados no sistema. No entanto, queremos ressaltar que visa-se principalmente à qualidade da informação, visto que este indicador fornece dados importantes para análise do perfil da morbidade da população. Vigilância do Óbito - VO: Para atingir melhores resultados, consequentemente melhoras quanto aos indicadores mensurados na área técnica, foram realizadas atividades de orientação à Vigilância Epidemiológica quanto às investigações de óbitos pendentes e a atualização de dados de investigação no sistema. Realizada seis (06) supervisões em vinte e dois (22) municípios com baixos índices de investigação e construir com a equipe estadual estratégias para aumentar o número de óbitos investigados. Vale ressaltar que os municípios ainda estão com prazos em aberto, onde o estabelecido pelo Ministério da Saúde é de 120 dias após a ocorrência do óbito. Sobre a Meta Investigar os óbitos infantis e fetais, Meta 80%, a investigação dos óbitos infantis e fetais nos meses de janeiro a dezembro do ano corrente o alcance está em 66% dos casos investigados, até o momento. Comparando com mesmo período de 2013 com 88% das investigações dos óbitos infantis e fetais a meta está baixa, mas vale ressaltar que o banco de dados é um sistema que permite alterações das informações constantemente até seu encerramento que é de 06 meses após o término do ano. A meta para o período não foi alcançada (Fonte: SIM Estadual). Meta Investigar os óbitos maternos, Meta 100%, nos meses de janeiro a dezembro do ano corrente 67% dos casos foram investigados até o momento. As investigações são realizadas em 100% dos óbitos, todas estas são analisadas pela equipe da Vigilância do Óbito Estadual, com enfoque no direcionamento de ações e estratégias para cada área específica que envolve a atenção a saúde da mulher gestante. Comparando com mesmo período de 2013 100% dos casos foram investigados. A meta para o período não foi alcançada. (Fonte: SIM Estadual e Federal). Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil (MIF), Meta 95%, foram investigados 81% dos óbitos de mulheres em idade fértil nos meses de janeiro a dezembro do ano corrente, pois os municípios ainda estão com prazos em aberto. Comparando com mesmo período de 2013 com 98% das investigações dos óbitos de mulheres em idade fértil a meta está baixa, mas vale ressaltar que o banco de dados é um sistema que permite alterações das informações constantemente até seu encerramento que é de 06 meses após o término do ano. A meta para o período não foi alcançada (Fonte: SIM Estadual e Federal). Atualizado dia 29/01/2015. À equipe Estadual da Vigilância do Óbito está atuando nas investigações junto aos municípios, buscando o alcance da meta estabelecida. Serviço Verificação de Óbito - SVO: Nos meses de Janeiro a Dezembro de 2014 Períodos: 01/01/2014 a 31/12/2014 . O Número de casos necropsiados pelo SVO foi de 215 e no mesmo período do ano anterior 211, tendo um aumento de 1,9%. O número total de óbitos com ocorrência em Palmas e Araguaína via SIM foi de 3425 óbitos. O número total de óbitos com ocorrência em Palmas e Araguaína contendo CID de interesse epidemiológico (causas não especificadas e causas mal definidas . CID apontados pelo projeto após análise do EPISUS) via SIM é de 278, sendo 90 não especificadas e 188 mal definidas. O percentual de óbitos com causa mal definida ou não especificada nos municípios é 8,1%. Dos óbitos ocorridos 6,3% foram necropsiados no SVO. Dos óbitos de interesse epidemiológicos ocorridos 8,8% foram necropsiados pelo SVO. A relação de óbitos de interesse epidemiológico ocorridos em Palmas e Araguaína necropsiados pelo SVO com causa mortis melhorada (CID causa especificada) após Exame Necroscópico concluído: 57,9% dos casos (11 ao todo) tiveram a causa mortis melhorada. Tendo 47,4% dos casos (9) retificada sua hipótese diagnóstica e 10,5% dos casos (2) sem a hipótese

diagnóstica intra-hospitalar). 42,1% dos casos (8) tiveram hipótese diagnóstica mantida após a necropsia com seu laudo concluído. 15 laudos ainda não foram concluídos.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550 — Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4454	Fortalecimento da Vigilância em Saúde	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
1.657.813,00	-581.242,00	1.076.571,00	365.778,30	361.758,30	330.631,28	710.792,70	33,98	33,60	30,71

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
200.000,00	-178.871,00	21.129,00	21.128,80	21.128,80	21.128,80	0,20	100,00	100,00	100,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	30 - Material de Consumo	200.000,00	-178.871,00	21.129,00	21.128,80	21.128,80	21.128,80	0,20	100,00	100,00	100,00

Recursos do Tesouro - Emendas Parlamentares — **0104**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
240.000,00	-240.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	40	52 - Equipamentos e Material Permanente	240.000,00	-240.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recursos de Convenios Federais — **0225**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00

		Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
349.860,00	-105.764,00	244.096,00	213.832,00	213.832,00	213.512,48	30.264,00	87,60	87,60	87,47

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	40	41 - Contribuicoes	64.000,00	-25.250,00	38.750,00	38.750,00	38.750,00	38.750,00	0,00	100,00	100,00	100,00
3	3	40	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	4	40	42 - Auxilios	285.860,00	-143.446,00	142.414,00	119.716,00	119.716,00	119.716,00	22.698,00	84,06	84,06	84,06
4	4	40	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	62.932,00	62.932,00	55.366,00	55.366,00	55.046,48	7.566,00	87,98	87,98	87,47

Vigilancia em Saude — **0251**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
867.953,00	-56.607,00	811.346,00	130.817,50	126.797,50	95.990,00	680.528,50	16,12	15,63	11,83

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	40	41 - Contribuicoes	720.088,00	-60.909,00	659.179,00	117.262,00	117.262,00	87.197,00	541.917,00	17,79	17,79	13,23
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	9.675,00	0,00	9.675,00	9.254,25	9.254,25	8.511,75	420,75	95,65	95,65	87,98
3	3	90	30 - Material de Consumo	30.000,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	32 - Material de Distribuicao Gratuita	0,00	4.020,00	4.020,00	4.020,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	282,00	282,00	281,25	281,25	281,25	0,75	99,73	99,73	99,73
4	4	40	42 - Auxilios	108.190,00	0,00	108.190,00	0,00	0,00	0,00	108.190,00	0,00	0,00	0,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
0	3	2	2	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	2	0	0,00		Sim

Análise:

Análise Financeira:

Esta ação não foi eficiente considerando o período de Janeiro a Dezembro de 2014 para esta ação, no entanto deve-se atentar para compensações futuras, pois no que concerne aos valores alocados foram autorizados R$ 1.076.571,00, sendo empenhados 365.778,30 dos recursos desta ação orçamentária o que corresponde a 33,97% do total autorizado. Enfatiza-se que as aquisições nesta ação orçamentária estiveram de acordo com os princípios da administração públicos e da melhor proposta para efetuar os investimentos, atendendo aos princípios constitucionais segundo a lei 8.666/93 e os princípios da administração pública como: a legalidade, a impessoalidade, a moralidade, a publicidade e a eficiência.

Atividades Desenvolvidas:

Atividades Desenvolvidas: Coordenadoria de vigilância em Saúde ambiental e Saúde do Trabalhador - CVAST- Saúde do Trabalhador . Os municípios foram orientados sobre os procedimentos cabíveis para receber o repasse. A atividade desenvolvida de celebração de convênio refere-se ao recurso de R$ 20.000,00 conforme resolução em CIB nº 73/2010. Nos trâmites financeiros, alguns municípios retardaram a celebração dos mesmos, e acumularam o recebimento de outros recursos referente à resolução CIB nº 14/2013, como é o caso dos municípios de Colinas do Tocantins e Tocantinópolis.

Coordenação de Doenças Transmissíveis e Não Transmissíveis . CDTNT: DST/AIDS e Hepatites Virais. Abertura de Termo de Referência para aquisição de 3.000(três mil) unidades (latas) de Fórmula Infantil para crianças (lactentes) expostas ao risco de infecção pelo HIV na faixa etária de 0 a 06 meses, filhos de mães HIV positivas, com vistas à reduzir a Transmissão Vertical. Abertura de Termo de Referência na modalidade Ata para Registro de preço para aquisição de medicamentos para tratamento de Infecções Oportunistas e Herpes Genital em pacientes infectados pelo HIV ou com Aids, Ganciclovir 500MG INJ, Aciclovir 200 MG COMP, Sulfadiazina 500 MG COMP, Sulfametoxazol 400MG + Trimetropina 80MG, Pirimetamina 25MG comp e entre outros, num elenco de 25 itens, num total de 153.800 (cento e cinquenta e três mil e oitocentos) unidades (entre comprimidos, frascos, ampolas). Sem alterações no período.Acompanhamento do processo de compra de insumos de prevenção Processo 1622/2013. Foi realizado o repasse financeiro fundo a fundo referente as parcelas de janeiro a julho para os 18 municípios pactuados na CIB. **Imunização:** Realizada 19 roteiros de viagem para distribuição de Imunobiológicos de rotina ao Pólo de Araguaína, no período de Janeiro a dezembro, para distribuição de Imunobiológicos, insumos e material para Campanha da Influenza, Campanha do Seguimento do Sarampo e Poliomielite.

Resultado do Monitoramento:

Diretoria de Vigilância e Proteção à Saúde: Esta ação contribui efetivamente para alcançar o objetivo da vigilância e o seu respectivo indicador. Como meta física estabeleceu-se alcançar no ano de 2014, três sistemas de vigilância fortalecidos, tendo no encerramento do exercício alcançado 100% da meta proposta.

Coordenadoria de vigilância em Saúde ambiental e Saúde do Trabalhador - CVAST- Os recursos recebidos possibilitaram implantar e implementar a política de saúde do trabalhador nos municípios prioritários. Haja vista atrelado aos valores existem metas e ações a serem cumpridas. O município de Colinas **recebeu** os recursos referentes ao convênio do Projeto de Fortalecimento da

Política de Saúde do Trabalhador, com valores de R$ 20.000,00 conforme resolução em CIB nº 73/2010, e R$ 25.000,00 mais R$ 12.800,00 conforme resolução em CIB nº 14/2013, totalizando 57.800,00. **Tocantinópolis recebeu o recurso** referente ao convênio do Projeto de Fortalecimento da Política de Saúde do Trabalhador, com valores de R$ 20.000,00 conforme resolução em CIB nº 73/2010, e R$ 7.566,00 conforme resolução em CIB nº 14/2013, totalizando 27.566,00. **Os municípios de Campos Lindos e Lagoa da Confusão ainda não conseguiram as documentações necessárias para habilitar o recebimento.**

Coordenação de Doenças Transmissíveis e Não Transmissíveis . CDTNT: DST/AIDS e Hepatites Virais: A Resolução da CIB N° 062/2014, de 25 de Março de 2014, aprovou a descentralização recurso financeiro de custeio incentivo da AIDS e Hepatites Virais para 18 municípios. A meta proposta para 2014 era descentralizar as ações de DST/AIDS e Hepatites Virais através de repasse financeiro a 06(seis) municípios ONG/OSC, sendo assim houve um alcance de 200% da meta proposta em 2014. O repasse é uma determinação da Portaria 3276/2013 e será feito fundo a fundo, não depende do Estado. Nossa função foi apenas fazer a aprovação na CIB dos municípios elencados pelo Ministério da Saúde. A aquisição dos insumos supracitados conforme registrado em Resolução Comissão Intergestores Bipartite - CIB nº 34/2010, bem como atender a meta prevista na Programação Anual de Saúde . PAS 2014, onde o Estado é responsável para garantir o acesso aos medicamentos para tratamento de Infecções Oportunistas (IO) com diagnóstico de AIDS e para herpes genital aos usuários do SUS do Tocantins, suprindo assim a demanda dos cinco Serviços de Assistência Especializada . SAE do Estado do Tocantins. Foi realizado o repasse financeiro fundo a fundo referente as parcelas de janeiro a julho para os 18 municípios pactuados na CIB. **Imunização-** Distribuição deimunobiológicos, insumos e material para Campanha da Influenza, Campanha do Seguimento do Sarampo e Poliomielite para os 139 municípios do Estado, sendo 59 do polo de Araguaína e 80 de Palmas.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4201	Manutenção de recursos humanos da vigilância em saúde do Tocantins	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
30.109.343,00	6.423.556,00	36.532.899,00	36.532.890,96	36.522.229,41	36.420.019,66	8,04	100,00	99,97	99,69

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
30.109.343,00	6.423.556,00	36.532.899,00	36.532.890,96	36.522.229,41	36.420.019,66	8,04	100,00	99,97	99,69

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	1	90	09 - Salario Familia	0,00	272,00	272,00	271,27	271,26	271,26	0,73	99,73	99,73	99,73
3	1	90	11 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	24.697.877,00	3.726.284,00	28.424.161,00	28.424.160,65	28.413.549,77	28.337.693,70	0,35	100,00	99,96	99,70
3	1	90	13 - Obrigacoes Patronais	568.751,00	-483.544,00	85.207,00	85.205,76	85.205,16	60.848,46	1,24	100,00	100,00	71,41
3	1	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	677.667,00	1.313.602,00	1.991.269,00	1.991.268,34	1.991.218,33	1.990.538,33	0,66	100,00	100,00	99,96
3	1	90	94 - Indenizacoes e Restituicoes Trabalhistas	122.925,00	-38.857,00	84.068,00	84.064,26	84.064,25	84.064,25	3,74	100,00	100,00	100,00
3	1	91	13 - Obrigacoes Patronais	3.919.007,00	687.488,00	4.606.495,00	4.606.494,07	4.606.494,03	4.605.177,05	0,93	100,00	100,00	99,97
3	1	91	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	123.116,00	1.218.311,00	1.341.427,00	1.341.426,61	1.341.426,61	1.341.426,61	0,39	100,00	100,00	100,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
496	517	529	529	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	529	529	100,00	Andamento normal	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Insuficiência de crédito orçamentário	O crédito orçamentário destinado a etapa programada é insuficiente para sua total realização	Em 2014 a Folha de Pessoal e Encargos da competência dezembro ficou comprometida, não se efetivando a sua execução, visto que não foi empenhada, liquidada nem paga dentro do exercício. Valor total da Folha de 2014 (janeiro a novembro e 13º) executada/empenhada em 2014: R$799.088.990,36; Valor da Fol

Análise:

No ano de 2014 Pessoal e Encargos da Ação de Manutenção de Recursos Humanos das Políticas Ligadas à Gestão em Saúde representou 4,57% do total empenhado para pessoal.

Programa em Relação a Folha de Pagamento da Saúde cadastro e manutenção de pessoal, concessão de licenças (para interesse particular, prêmio, médica, a gestante, para atividade política, entre outras), emissões de declarações pertinentes a Recursos Humanos, férias, procedimentos para concessão das indenizações de insalubridade e adicional noturno, ações referente ao estágio probatório e avaliação periódica de desempenho, controle e arquivamento de documentos, participação em reuniões. Análises e relatórios para cumprir os direitos garantidos aos servidores com a alteração do PCCS como a evolução funcional dos profissionais da saúde com a progressão horizontal e a garantia do pagamento da indenização de insalubridade com a nova tabela percentual para pagamento do beneficio.

O monitoramento desta ação se deu através do gerenciamento do recebimento dos vencimentos e benefícios por parte dos servidores. Percebeu-se que à ação vem ganhado maior credibilidade e agilidade, fazendo com que os servidores sintam uma maior tranquilidade no que diz respeito a manutenção de seus direitos e benefícios, além de perceber um maior comprometimento por parte da equipe gestora da ação, que possui um quantitativo de 422 servidores.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550 — Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
3020	Aparelhamento do sistema de vigilância em saúde	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
7.733.950,00	-585.343,00	7.148.607,00	576.271,75	381.830,17	381.830,17	6.572.335,25	8,06	5,34	5,34

Recursos de Convenios com a Iniciativa Privada — **0223**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
35.000,00	0,00	35.000,00	0,00	0,00	0,00	35.000,00	0,00	0,00	0,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	40	52 - Equipamentos e Material Permanente	35.000,00	0,00	35.000,00	0,00	0,00	0,00	35.000,00	0,00	0,00	0,00

Investimento — **0249**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
358.000,00	265.191,00	623.191,00	0,00	0,00	0,00	623.191,00	0,00	0,00	0,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	40	52 - Equipamentos e Material Permanente	358.000,00	-358.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	623.191,00	623.191,00	0,00	0,00	0,00	623.191,00	0,00	0,00	0,00

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
771.140,00	-691.842,00	79.298,00	71.119,26	59.120,00	59.120,00	8.178,74	89,69	74,55	74,55

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	50	52 - Equipamentos e Material Permanente	771.140,00	-771.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	60.398,00	60.398,00	52.219,26	40.220,00	40.220,00	8.178,74	86,46	66,59	66,59
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	18.900,00	18.900,00	18.900,00	18.900,00	18.900,00	0,00	100,00	100,00	100,00

Vigilancia em Saude — **0251**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
6.569.810,00	-158.692,00	6.411.118,00	505.152,49	322.710,17	322.710,17	5.905.965,51	7,88	5,03	5,03

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	30 - Material de Consumo	0,00	2.661,00	2.661,00	2.661,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00
4	4	50	52 - Equipamentos e Material Permanente	6.569.810,00	-3.848.198,00	2.721.612,00	0,00	0,00	0,00	2.721.612,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	3.265.417,00	3.265.417,00	497.996,29	318.214,97	318.214,97	2.767.420,71	15,25	9,75	9,75
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	421.428,00	421.428,00	4.495,20	4.495,20	4.495,20	416.932,80	1,07	1,07	1,07

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
10	11	11	11	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	11	6	54,55	Andamento normal	Sim

Análise:

Análise Financeira da Ação:

Esta ação não foi eficiente considerando o período de Janeiro a Dezembro de 2014. No entanto deve-se atentar para compensações futuras. No que concerne aos valores alocados, foram autorizados R$ 7.148.607,00, sendo liquidados R$ 381.830,17 nesta ação orçamentária, perfazendo 5,34% da meta financeira. Enfatiza-se que as aquisições estão de acordo com os princípios da administração públicos e da melhor proposta para efetuar os investimentos, atendendo aos princípios constitucionais segundo a lei 8.666/93 e os princípios da administração pública como: a legalidade, a impessoalidade, a moralidade, a publicidade e a eficiência.

Atividades Desenvolvidas:

Análise Física da Ação: Diretoria de Vigilância e Proteção a Saúde . DVPS: No período avaliado foi levantada a demanda para abertura de Termos de Referência - TR para a aquisição de equipamentos laboratoriais, entomológicos e TIC . Tecnologia de informação e comunicação, material bibliográfico e veículos.Tramitam pela DVPS no período avaliado sessenta e dois (62) processos abertos distribuídos assim; 2010(04), 2012 (06), 2013 (14) e 2014 (13) processos para aquisição de equipamentos para Vigilância em Saúde. Os bens a serem adquiridos são fundamentais para a execução das atividades propostas na Programação Anual . 2014.

Coordenadoria de Doenças Vetoriais Reemergentes e Zoonoses: Animais Peçonhentos - Abertos termos de referência para aquisição de equipamentos de transporte e motocicletas para atender as demandas das ações de vigilância e controle de reservatórios (20 motocicletas e 69 carrocinhas para acoplar as motocicletas).

Coordenadoria de Informação e Operacionalização da Vigilância em Saúde CIOVS . Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde - CIEVS: Aberto Termo de Referência para adquirir Equipamentos de Informação destinados a atender as demandas do Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde NVHE: Microcomputadores (13), Notebook (01), Nobreak (13), Datashow (01); ar condicionado (05), armários fechado com porta (02), Armário de aço com 2 portas e 5 prateleiras (02), cadeiras executiva giratória com braço (04) , cadeira executiva base fixa sem braço (10), Mesa redonda (03), Mesa de trabalho tipo península (04), Mesa linear (02). Descentralização Monitoramento e Análise de Situação de Saúde: Notebook (01), Scanner (01), Datashow (01), Fragmentador de papel (01), câmera digital (01), Estabilizador (01); para CIEVS: Aparelho telefônico sem fio (03), Suporte para os pés (16), Aparelho de Fax (01), Computador (01).

Supervisão do Sistema de Informação de Vigilância em Saúde - SSIVS: Serviço de Verificação de Óbitos - SVO: Aberto Termo de Referência para aquisição de Veículos destinados a atender as demandas da Coordenação de Gestão e Informação da Vigilância em Saúde. Veículos pickup (02) para transporte de cadáveres no intuito de atender as demandas de regionalização da Assessoria do SVO. Serviço de Verificação de Óbitos - SVO: Aberto Termo de Referência para adquirir Equipamentos destinados a atender as demandas do Serviço de Verificação de Óbito. Datashow (02), Nobreak (01); servidor (01); notebookâ..s (02); Telefone/fax (03); Ar condicionado (10); Câmera fotográfica digital (01); TV com suporte (03); Fogão (01); Botijão (01): Microondas (01); Armário para cozinha (01); Prateleiras (03); Beliches (03); Colchões (06); Armário para EPI (01): prateleira de aço (01); Longarinas (02); Mesa (08); Cadeiras (23); Armários (11); Mural (01); Sofá cama ou cama dobrável (01); Mesa redonda para 6 lugares (01). Vigilância do Óbito: Datashow (01); Microomputador (06); Notebook (01); Nobreak (07); Câmera fotográfica (01). SINAN: Microomputador (01); Notebook (01); Hub Switch 24 (02); Telefone Sem Fio (01). SIM/SINASC: Notebook (01); GPS (01).

Coordenadoria de Doenças Transmissíveis e Não Transmissíveis. CDTNT/DST/AIDS e Hepatites Virais: Aberto termo de referência para aquisição de equipamentos de refrigeração (145 frigobar) e de mobiliários (este em continuidade do processo iniciado em 2013, mesas, armário de aço, entre outros); Hanseníase - A Área Técnica da Hanseníase enviou solicitação de aquisição de: aparelho de fax (1), notebook (1), nobreak (2); Doenças de Veiculação Hídrica e Alimentar: Solicitou aquisição de mobiliário (gaveteiro com pedestal e 1 armário alto com duas portas), aparelhos de informática (3 computadores, 2 nobreaks, 2 notebooks), aparelho telefônico com fax (1), data show (1) e aparelho de ar condicionado (1); Violência e Acidentes: Processo aberto para aquisição de equipamentos de tecnologia, destinados organização do serviço e desenvolvimento das atividades nas áreas técnicas, para atender as demandas da Diretoria de Vigilância e Proteção à Saúde. Imunização- Aquisição de (60) geladeiras convencionais.

Coordenadoria do Laboratório Central . LACEN: foram abertos em 2014 06 (seis) processos de equipamentos laboratoriais; 01 (um) processo de livros/ manuais (bibliografia); 01 (um) processo de refrigeração e 02 (dois) processos de equipamentos de informática e comunicação. Estão sendo acompanhados também 05 (cinco) processos de equipamentos laboratoriais, 01 (um) processo de livros/manuais (bibliografia); 01 (um) processo de equipamentos de informática e comunicação; 01 (um) processo de mobiliários e 01 (um) processo de aparelhos de climatização referentes aos anos de 2012 e 2013.

Resultado do Monitoramento

Diretoria de Vigilância e Proteção à Saúde: Como meta física para esta ação orçamentária estabeleceu-se a aquisição de onze (11) tipos de equipamentos. No período de janeiro a dezembro de 2014 alcançou-se como meta seis (6) tipos de equipamentos adquiridos representando 54,54% da meta a ser alcançada. Os equipamentos adquiridos, possibilitaram fornecer subsídios operacionais para alcançar as metas do objetivo. Para superar as dificuldades elencadas, foram intensificados o acompanhamento processual das aquisições. A aquisição destes bens também auxiliaram buscar o alcance do indicador e do objetivo da Vigilância.

Coordenadoria de Doenças Vetoriais Reemergentes e Zoonoses: Animais Peçonhentos: As aquisições de equipamentos de transporte e motocicletas terão como objetivo fortalecer a vigilância da raiva nos municípios.

Coordenadoria de Informação e Operacionalização de Vigilância em Saúde . Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde: As aquisições de equipamentos de tecnologia da informação têm como objetivo qualificar as atividades a serem desenvolvidas pelos técnicos do Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde. Supervisão do Sistema de Informação de Vigilância em Saúde - SSIVS: Serviço de Verificação de Óbitos - SVO: As aquisições dos veículos pick-up (transformados em rabecão) fazem parte do processo de regionalização, aumentando a área de abrangência do Serviço de Verificação de Óbito.

Coordenadoria de Doenças Transmissíveis e Não Transmissíveis. CDTNT: As aquisições de equipamentos de refrigeração fazem parte do Projeto de Aparelhamento do Sistema de Vigilância em Saúde e terão como objetivo estimular os municípios a implantarem e a implementarem a testagem rápida nas unidades básicas de saúde. A aquisição de Mobiliários, eletroeletrônicos e equipamentos de informática destinam-se a atender as demandas desta coordenação. Tais aquisições têm como objetivo estruturar a área técnica do DST/AIDS e HV; Hanseníase e Doenças de Veiculação Hídrica e Alimentar, assim como, o Projeto de Prevenção de Violência e Acidentes no Estado do Tocantins. As geladeiras adquiridas serão distribuídas aos municípios com a finalidade de armazenamento e conservação exclusivo dos imunobiológicos utilizados para as ações de imunização.

Coordenadoria do Laboratório Central . LACEN: em 2014 foram recebidos 15 livros/manuais, sendo 11 para o LSPA (Bibliografia), 06 agitadores de tubos tipo Vortex (04 para o LACEN/Palmas e 02 para o LSPA) e 02 agitadores para placa Kline (01 para LACEN/Palmas e 01 para o LSPA), 01 agitador eletromagnético, 01 balança digital para o LSPA, 02 centrifugas de bancada, sendo 01 para o LSPA, 04 microscópio óptico, 06 pipetadores portáteis automáticos, 16 pipetadores manuais, 20 micropipetas monocanal, 04 datalogger para temperatura e umidade, 01 manta aquecedora, 04 microscópio óptico para campo claro, 08 eletrodos combinado de PH, 01 alicate amperímetro portátil, 01 espectrofotômetro UV DR/500, 01 balança antropométrica digital, 03 chuveiros lava olhos de emergência (Equipamento Laboratorial), 02 nobreaks, 02 estabilizadores, 01 câmera digital (Equipamento de TIC).

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4215	Manutenção dos serviços de Vigilância em Saúde	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
5.456.847,00	-151.652,00	5.305.195,00	4.232.203,40	3.542.827,75	2.991.512,56	1.072.991,60	79,77	66,78	56,39

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	8.604,00	8.604,00	8.603,02	8.603,02	8.603,02	0,98	99,99	99,99	99,99

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	47 - Obrigacoes Tributarias e Contributivas	0,00	1.404,00	1.404,00	1.403,02	1.403,02	1.403,02	0,98	99,93	99,93	99,93
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	7.200,00	7.200,00	7.200,00	7.200,00	7.200,00	0,00	100,00	100,00	100,00

Recursos de Convenios com a Iniciativa Privada — **0223**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,99	99,99

		Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
178.379,00	66.285,00	244.664,00	216.759,05	209.858,37	198.368,37	27.904,95	88,59	85,77	81,08

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	30 - Material de Consumo	7.812,00	29.050,00	36.862,00	14.339,22	11.490,00	0,00	22.522,78	38,90	31,17	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	156.387,00	28.247,00	184.634,00	179.251,98	175.200,52	175.200,52	5.382,02	97,09	94,89	94,89
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	14.180,00	8.988,00	23.168,00	23.167,85	23.167,85	23.167,85	0,15	100,00	100,00	100,00

Vigilancia em Saude — **0251**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
5.278.468,00	-226.541,00	5.051.927,00	4.006.841,33	3.324.366,36	2.784.541,17	1.045.085,67	79,31	65,80	55,12

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	30 - Material de Consumo	1.764.928,00	502.768,00	2.267.696,00	1.500.271,68	1.031.900,59	524.320,28	767.424,32	66,16	45,50	23,12
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	3.376.316,00	-883.753,00	2.492.563,00	2.222.029,20	2.028.137,57	1.995.892,69	270.533,80	89,15	81,37	80,07
3	3	90	47 - Obrigacoes Tributarias e Contributivas	0,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	137.224,00	134.231,00	271.455,00	264.328,20	264.328,20	264.328,20	7.126,80	97,37	97,37	97,37
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	213,00	213,00	212,25	0,00	0,00	0,75	99,65	0,00	0,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
4	4	3	3	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	3	3	100,00	Andamento normal	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	A etapa apresenta interrupção ou atrasos no processo de licitação	Coordenadoria de Informação e Operacionalização da Vigilância em Saúde- CIOVS: Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde - CIEVS: Unidade de Resposta Rápida - URR - Dificuldade de acesso à referências bibliográficas que auxiliassem na elaboração do Manual do Plantonista e morosidade

Análise:

Análise Financeira da Ação:

Esta ação foi eficiente considerando o período de Janeiro a Dezembro de 2014. No que concerne aos valores alocados foram autorizados R$ 5.305.195,00, sendo empenhados R$ 4.232.203,40 representa 79,77% dos recursos desta ação orçamentária. Alcançando como meta física 3 serviços de vigilância mantidos, perfazendo 100% da meta. Enfatiza-se que as aquisições nesta ação orçamentária estiveram de acordo com os princípios da administração públicos e da melhor proposta para efetuar os investimentos, atendendo aos princípios constitucionais segundo a lei 8.666/93 e os princípios da administração pública como: a legalidade, a impessoalidade, a moralidade, a publicidade e a eficiência.

Atividades Desenvolvidas

DVPS: Tramitam nesta ação orçamentária atualmente quarenta e cinco (45) processos, estes encontram-se distribuídos por ano de abertura da seguinte forma: um (01) 2008, dois (02) 2009, sete (07) 2011, nove (09) 2012, dezessete (17) de 2013 e vinte e cinco (25) de 2014. Dos quais vinte e sete (27) processos foram empenhados neste exercício. Estão relacionados à manutenção da estrutura física e operacional: almoxarifado de insumos estratégicos, manutenção de elevador, ar condicionado, equipamentos laboratoriais, câmara fria, pagamento de aluguel, monitoramento eletrônico, guarda armada, limpeza, alimentação, reprografia, assinatura de jornal e outros. Ressalta-se que foram elaborados Termos de Referência para a aquisição de materiais de consumo e outros materiais que são fundamentais para a execução das atividades propostas na Programação Anual . 2014, (expediente, gráfico, elétrico, hidráulico, informática entre outros)

Coordenadoria de Doenças Vetoriais Reemergentes e Zoonoses: Aberto termo de referência para aquisição de insumos para a campanha de vacinação antirrábica (caixas de isopor, seringas agulhadas, descarpack, sacos plásticos, fitas adesivas, canetas, camisetas, cartazes e blocos de comprovante de vacinação). Aquisição de 100 bombas costais manuais para ações de controle do *Aedes aegypti*.

Coordenadoria de Informação e Operacionalização da Vigilância em Saúde CIOVS . Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde CIEVS: Unidade de Resposta Rápida - GURR - Produção do Manual do Plantonista. Confecção da nova Ficha de Investigação de Emergências em Saúde Pública. Construção da Ficha de Investigação de Emergência em Saúde Pública na plataforma FormSUS e seu instrutivo de preenchimento. Elaboração do Informe Técnico sobre o Ebola para divulgar no (BEVS). Elaboração de informe técnico e fluxograma para atendimento de caso suspeito de Ebola em Unidades de Saúde divulgados nos 139 municípios e para os Hospitais de Referências do Estado do Tocantins. Solicitação da confecção do cartaz de mesa com fluxograma para atendimento de caso suspeito de Ebola. Apresentação aos 13 NHEV a ficha de informação dos casos na plataforma Formsus que será utilizada para informar à URR os agravos de notificação compulsória imediata. NVHE: Aberto termo de referência para aquisição de 300 jalecos para atender os 14 NVHEs. Implantação da digitação, no SINAN, das fichas de notificação/investigação nos núcleos de vigilância dos hospitais: Geral de Palmas, Maternidade Dona Regina e Infantil de Palmas. Elaboração das atribuições técnicas dos Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalares - NVEH. AMDASS: Elaboração e envio para a gráfica do Boletim Epidemiológico Ano XI, número 21, de 2014.

Coordenadoria de Informação e Operacionalização da Vigilância em Saúde CIOVS . Descentralização Monitoramento e Análise de Situação de Saúde: Publicação do Boletim Epidemiológico Ano X, número 19, de 2013; Elaboração e envio para a gráfica do Boletim Epidemiológico Ano XI, número 20, de 2014; Produção do Levantamento Epidemiológico das Regiões de Saúde do Estado para compor o Mapa da Saúde, com finalidade de assinatura do COAP. Elaboração da Análise de Situação de Saúde do Estado do Tocantins considerando suas Regiões de Saúde. Publicação do Boletim Epidemiológico Ano X, número 21, de 2014.

Resultado do Monitoramento

Diretoria de Vigilância e Proteção à Saúde: Diretoria de Vigilância e Proteção à Saúde: Esta ação contribui efetivamente para alcançar o objetivo da vigilância e o indicador, visto que a manutenção da estrutura física e a aquisição de insumos estratégicos é parte integrante do processo que proporciona prestação de serviços com qualidade a população. Alcançado para o o ano de 2014 três sistemas de vigilância mantidos (03) o que representa cem por cento (100%) da meta física programada. No entanto existem atividades que compõe esta meta que ainda não foram findadas.

Coordenadoria de Doenças Vetoriais Reemergentes e Zoonoses: Zoonoses/Animais Peçonhentos: Esses insumos são imprescindíveis para que seja possível alcançar boas coberturas vacinais e com isso reduzir os riscos de transmissão da raiva no Tocantins. As bombas costais manuais serão doadas aos municípios conforme a necessidade, para subsidiar as ações de controle da dengue e assim reduzir o número de casos graves e consequemente os óbitos.

Coordenadoria de Informação e Operacionalização da Vigilância em Saúde CIOVS . Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde: Resposta Rápida - URR -Munir os plantonistas do Plantão URR com informações técnicas para a tomada de decisão, bem como, formalizar as funções e atribuições do técnico no plantão. Reformular as informações a serem captadas durante a notificação de emergências em Saúde Pública, possibilitando avaliação refinada do evento em questão, bem como, agilizar o envio das informações pelos NVHEs via e-mail com o preenchimento do instrumento padrão. Com a implantação da ficha nos NHEV a informação dos casos será enviada via email pela plataforma Formsus (on line) agilizando o processo de comunicação compulsória imediata dos casos. NVHE: Foram adquiridos e distribuídos as 300 unidades de jalecos que tem o objetivo de promover a proteção individual e identificação dos servidores dos Núcleos. A aquisição dos jalecos tem o objetivo de promover a proteção individual e identificação dos servidores dos Núcleos. A implantação do SINAN nos núcleos objetiva o acompanhamento, pelos municípios, da real situação epidemiológica dos agravos que são notificados no ambiente hospitalar, favorecendo a implementação das ações de vigilância pelos gestores.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550 — Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
3126	Reestruturação da rede de serviços de vigilância em saúde	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
5.611.179,00	-403.402,00	5.207.777,00	879.749,17	0,00	0,00	4.328.027,83	16,89	0,00	0,00

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
120.000,00	-119.998,00	2,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	20.000,00	-19.999,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
4	4	40	51 - Obras e Instalacoes	100.000,00	-100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	51 - Obras e Instalacoes	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00

Recursos de Convenios Federais — **0225**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
4.295.595,00	0,00	4.295.595,00	0,00	0,00	0,00	4.295.595,00	0,00	0,00	0,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	40	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	1.141.555,00	-1.080.000,00	61.555,00	0,00	0,00	0,00	61.555,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	0,00	1.080.000,00	1.080.000,00	0,00	0,00	0,00	1.080.000,00	0,00	0,00	0,00
4	4	40	51 - Obras e Instalacoes	3.154.040,00	-155.000,00	2.999.040,00	0,00	0,00	0,00	2.999.040,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	51 - Obras e Instalacoes	0,00	155.000,00	155.000,00	0,00	0,00	0,00	155.000,00	0,00	0,00	0,00

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
56.203,00	-56.203,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	56.203,00	-56.203,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vigilancia em Saude — **0251**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
1.139.381,00	-227.201,00	912.180,00	879.749,17	0,00	0,00	32.430,83	96,44	0,00	0,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	339.381,00	-307.201,00	32.180,00	0,00	0,00	0,00	32.180,00	0,00	0,00	0,00
4	4	40	51 - Obras e Instalacoes	800.000,00	-800.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	51 - Obras e Instalacoes	0,00	880.000,00	880.000,00	879.749,17	0,00	0,00	250,83	99,97	0,00	0,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
17	3	3	3	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	3	0	0,00	Andamento normal	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	A etapa apresenta interrupção ou atrasos no processo de licitação	Coordenadoria do Laboratório Central - LACEN: foram solicitados à Secretaria de Infraestrutura os projetos necessários para o andamento do processo de reforma e adequações do LACEN. Os seguintes problemas são enfrentados na execução da Ação-3126: morosidade de cada etapa e do andamento do processo

Análise:

Análise Financeira:

Esta ação não foi eficiente considerando o período de Janeiro a Dezembro de 2014, pois no que concerne aos valores alocados foram autorizados R$ 5.207.77,00 e empenhados R$ 879.749,17 o que corresponde a 16,89% da meta financeira desta ação orçamentária. Enfatiza-se que as aquisições nesta ação orçamentária estiveram de acordo com os princípios da administração pública e da melhor proposta para efetuar os investimentos, atendendo aos princípios constitucionais segundo a lei 8.666/93 e os princípios da administração pública como: a legalidade, a impessoalidade, a moralidade, a publicidade e a eficiência.

Atividades Desenvolvidas

Coordenadoria do Laboratório Central . LACEN: solicitado junto à Secretaria da Saúde, setor de Engenharia Biomédica, o projeto para reforma e adequações no LACEN-TO, por meio de memorandos, para o ano de 2014; porém, ainda não foram obtidas respostas à solicitação. São realizadas cobranças semanalmente sobre o posicionamento desta solicitação. No mês de abril, o LACEN recebeu a visita da equipe de engenharia da Secretaria de Saúde. Na ocasião foi analisada a planilha de custos do processo de reforma, sendo que foi dividida em etapas para que seja executada a parte da reforma do que foi previsto para o ano de 2014. O processo, após a análise, seguirá para a Secretaria da Infra-estrutura para o andamento e a licitação do mesmo.

Coordenadoria de Doenças Transmissíveis e Não Transmissíveis CDTNT . Imunização: No mês de abril os projetos arquitetônicos da Central Rede de Frio em Palmas e Centrais Regionais de Araguaína e Gurupi foram finalizados, a partir do mês de maio o processo foi para CPL para ser licitado. A empresa vencedora do certame referente a Central de Rede de Frio de Palmas foi a NASA, aguardando a regularização dos documentos.

Resultado do Monitoramento

Diretoria de Vigilância e Proteção à Saúde: No exercício de janeiro a dezembro de 2014 não foi alcançada a meta física pretendida, que seria as (03) três unidades de Vigilância em Saúde reestruturadas, pois não foram concluídas até o final do exercício avaliado. Estas ações eram imprescindíveis para o alcance de resultados estratégicos vinculado as metas do objetivo. Diversos entraves contribuíram para este não alcance, como descritos no item problemas ou dificuldades. Enfatiza-se que as metas físicas pactuadas para o ano de 2014 serão alcançadas no exercício do ano de 2015, pois dois dos três processos que encontram-se em andamento estão em execução, sendo estes a Reforma do Serviço de Verificação de Óbito (4018/2013) ou licitados com empresa ganhadora no caso da Reforma da Central de Frio de Palmas (2862/2013).

Coordenadoria de Informação e Operacionalização da Vigilância em Saúde - CIOVS: Supervisão do Sistema de Informação da Vigilância em Saúde . SSIVS: Assessoria do Serviço de Verificação de Óbito . SVO: referente ao **processo 4018/2013 - Serviços em andamento no mês de Dezembro, etapa de medição concluída, sendo emitida a 1ª nota no valor de R$**

83.727,21, produzido o seguinte relatório: Acompanhamento da Obra do SVO - As visitas técnicas ao SVO foram realizadas nos dias 12, 17, 19 e 22/12/2014 pela fiscalização do contrato, com o objetivo de verificar o andamento da obra de reforma e ampliação nas dependências do prédio conforme contrato Nº 258/2014 do processo SESAU Nº 2013/3055/004018. Uma vez que a ordem de serviço foi datada no dia 16/10/2014. A vista foi motivada por meio da PORTARIA/SESAU/N° 1123, de 10 de Setembro de 2014 que designa os servidores, Miguel Anderson da Silva Caminha, matrícula 11153784-1, e Flavio André Raimundo Alves dos Santos, matrícula 50836, para atuarem como fiscal de contrato e substituto do fiscal, respectivamente, do Contrato nº 258/2014.

Durante a fiscalização foram observados serviços como:

1. EXECUÇÃO DE FÔRMAS PARA VIGAS BALDRAMES;

2. CONCRETAGEM DE VIGAS BALDRAMES;

3. CORTE E DOBRA DE FERRAGENS PARA PILARES;

4. IMPERMEABILIZAÇÃO DE VIGAS BALDRAMES COM PINTURA ASFALTICA;

5. MONTAGEM DE PILARES DO BLOCO â..ADMINISTRAÇÃOâ.;

6. INICIO DO ATERRO INTERNO PARA EDIFICAÇÕES;

7. EXECUÇÃO DE FORMAS PARA PILARES;

8. CONCRETAGEM DE PILARES.

Foram feitas mais algumas **observações**, tais como: confecção dos CORPOS DE PROVAS para laudo de controle tecnológico do concreto dos pilares concretados; Encontrava-se em fase de conclusão a concretagem das vigas baldrames, impermeabilização das vigas baldrames no Administrativo. Encontra-se ainda já iniciado a concretagem dos pilares do bloco Administrativo.

Coordenadoria de Doenças Transmissíveis e Não Transmissíveis CDTNT . Imunização: O processo nº 2862/2013 da Central Rede de Frio de Palmas está em fase final, aguardando apenas o estabelecimento de relação contratual entre empesa ganhadora (NASA) e Secretaria de Estado da Saúde para que a partir de 2015 a obra possa ser executada.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550 | Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4147	Gerenciamento do Risco Sanitário	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
736.385,00	93.385,00	829.770,00	686.643,53	618.840,18	613.767,68	143.126,47	82,75	74,58	73,97

Operacoes Financeiras nao Reembolsaveis - Externas — **0229**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
4.900,00	0,00	4.900,00	0,00	0,00	0,00	4.900,00	0,00	0,00	0,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	30 - Material de Consumo	4.900,00	0,00	4.900,00	0,00	0,00	0,00	4.900,00	0,00	0,00	0,00

Recursos Proprios — **0240**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

		Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A

Vigilancia em Saude — **0251**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
731.485,00	93.259,00	824.744,00	686.517,64	618.714,29	613.641,79	138.226,36	83,24	75,02	74,40

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	180.000,00	-6.000,00	174.000,00	174.000,00	144.830,25	144.717,75	0,00	100,00	83,24	83,17
3	3	90	30 - Material de Consumo	7.000,00	55.609,00	62.609,00	37.401,05	34.869,08	34.869,08	25.207,95	59,74	55,69	55,69
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	422.485,00	43.634,00	466.119,00	422.010,13	385.908,50	380.948,50	44.108,87	90,54	82,79	81,73
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	53.107,00	53.107,00	53.106,46	53.106,46	53.106,46	0,54	100,00	100,00	100,00
4	4	40	52 - Equipamentos e Material Permanente	122.000,00	-93.058,00	28.942,00	0,00	0,00	0,00	28.942,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	39.967,00	39.967,00	0,00	0,00	0,00	39.967,00	0,00	0,00	0,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
905	672	686	699	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	686	708	103,21	Andamento normal	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Morosidade de Processos Administrativos	A etapa apresenta interrupção ou atrasos no processo de licitação	Coordenadoria de Vigilância Sanitária ? Insuficiência de técnico efetivo, grande extensão territorial do Estado, canais de comunicação (internet) deficientes, extravio de finalidade da alocação do recurso da VISA municipal, falta de compromisso de alguns gestores em manter os técnicos já capacitados

Análise:

Análise Financeira da Ação:

Esta ação foi eficiente considerando o período de Janeiro a Dezembro de 2014. No que tange ao valor alocado foi autorizado R$ 824.774,00, sendo empenhado R$ 686.517,64 o que representa 83,24% do orçamento autorizado. Enfatiza-se que as aquisições estão de acordo com os princípios da administração públicos e da melhor proposta para efetuar os investimentos, atendendo aos princípios constitucionais segundo a lei 8.666/93 e os princípios da administração pública como: a legalidade, a impessoalidade, a moralidade, a publicidade e a eficiência.

Atividades Desenvolvidas:

Coordenadoria de Vigilância Sanitária - VISA: No período de janeiro a dezembro foram executadas 708 (setecentos e oito) ações de gerenciamento do risco sanitário das 686 ações programadas para o exercício de 2014. Destas 204 (duzentos e quatro) inspeções em serviços de saúde e de interesse a saúde, 165 (cento e sessenta e cinco) inspeções em estabelecimentos de alimentos (indústrias de gelados comestíveis e de alimentos dispensados de registro) e 40 (quarenta) em produtos de saúde (distribuidora de medicamentos; correlatos, saneantes e cosméticos). Foram realizadas 277 (duzentos e setenta e sete) coletas, sendo 201 (duzentos e um) de coletas de produtos alimentícios para análises físico-químicas, microbiológicas e de resíduos de agrotóxicos conforme Programas de Monitoramento de Alimentos e 76 (setenta e seis) de coletas de medicamentos. E 22 (vinte e dois) cadastros dos sistemas do NOTIVISA e SNGPC. Também foram realizadas as seguintes atividades programadas na PAS, 326 (trezentos e vinte e seis) avaliações de projetos de edificação de estabelecimentos assistências e industriais de saúde, 146 (cento e quarenta e seis) aprovação de projetos de edificação de estabelecimentos assistenciais e industriais de saúde, 74 (setenta e quatro) cadastro de estabelecimentos sujeitos a VISA, 05 (cinco) cadastro de hospitais, 09 (nove) cadastro de estabelecimento de serviços de alimentação; 47 (quarenta e sete) cadastro de serviços de diagnóstico e tratamento do câncer de colo de útero e mama, 02 (dois) cadastro de serviços hospitalares de atenção ao parto e à criança; 15 (quinze) cadastro de serviços de hemoterapia, 04 (quatro) cadastro de serviços de terapia e renal substitutiva, 01 (um) exclusão de cadastro de estabelecimento sujeitos a vigilância sanitária com atividades encerradas e outras demandas como 94 (noventa e quatro) licenciamento dos estabelecimentos sujeitos à VISA, 01 (um) licenciamento sanitário de hospital; 12 (doze) licenciamento de estabelecimento de serviços de alimentos, 19 (dezenove) licenciamento dos de serviços de diagnóstico e tratamento do câncer de colo de útero e mama, 03 (três) licenciamento de serviços de hemoterapia, 05 (cinco) licenciamento de serviços terapia renal, 66 (sessenta e seis) recebimento de denúncias/reclamação, 35 (trinta e cinco) atendimento de denúncias/reclamação de competência da VISA Estadual, 15 (quinze) Instauração de Processo Administrativo Sanitário; 01 (um) investigação de surtos de doenças transmitidas por alimentos; 01 (um) investigação de surtos de infecção em serviços de saúde; 01 (um) aquisição de 10 computadores e 10 nobreaks do processo nº 1500/13 que foi finalizado em fevereiro/14; 01 (um) aquisição de material de expediente para Curso PAS do processo nº 946/14; 01(um) aquisição de material de gênero alimentício para o Curso PAS do processo nº 2098/13; 01(um) prestação de serviço de material gráfico do processo nº 1159/14 e notas e faturas pagas de contratos de manutenção da Vigilância Sanitária, processos como: nº 1068/12 de aluguel da sede da Vigilância Sanitária (Anexo II da Saúde), nº 0473/10 serviço de monitoramento eletrônico, nº 1154/11 serviço de guarda armada, n° 922/13 limpeza e higienização dos veículos oficiais da VISA, n° 1045/11 limpeza e higienização do prédio da VISA, nº 1622/12 serviço de reprografia, nº 1925/12 assinatura de Jornal do Tocantins.

Resultado do Monitoramento:

Coordenadoria de Vigilância Sanitária-VISA: A VISA planejou e executou suas ações de forma que essas pudessem impactar na melhoria da saúde da população tocantinense, dentro da programação anual de vigilância sanitária suas atividades de gerenciamento do risco sanitário, foram executadas satisfatoriamente, com este objetivo foram realizadas 708 (setecentos e oito) ações das 686 programadas, obtendo 103,20 % da meta no período de janeiro a dezembro de 2014. Comparando ao mesmo período de 2013 foram alcançadas 859 (oitocentos e cinquenta e nove) ações. Isto se deve ao fato do número de amostras coletadas ter ultrapassado o programado de 122 para 277 coletas executadas, uma vez que o número de coletas do Programa de Análise de Resíduos de Agrotóxicos em Alimentos tem sido incrementado pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Já a atividade de inspeção sanitária não alcançou o esperado de 541 alcançamos somente 409 inspeções, tivemos algumas dificuldades que impactaram o alcance dessa meta. A atividade de implantação dos cadastros de SNGPC e NOTIVISA foi alcançada satisfatoriamente com percentual de 110% superior a meta. Com estes resultados podemos avaliar que a VISA cumpriu com seu papel preventivo de forma a diminuir ou eliminar riscos a saúde, por meio do gerenciamento do risco sanitário. Em relação às dificuldades apresentadas, na medida do possível esta Coordenadoria têm buscado minimizar estes problemas intensificando os acompanhamentos dos processos de aquisições de bens e serviços nos setores da SESAU para atender as demandas técnicas nas ações de VISA, assessorando e monitorando os municípios nas suas execuções de atividades através dos treinamentos práticos *in loco*, no intuito de descentralizar as ações, priorizando estabelecimentos de médio e alto risco sanitário de competência da fiscalização estadual nas programações de viagens no interior do Estado e atendendo demandas conjuntas com áreas técnicas da DVPS, SESAU e outros órgãos afins no controle sanitário.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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:

Aperfeiçoamento do trabalho em saúde oferecido à população usuária do SUS

Ação:

Código	Título	Prioritária
4036	Capacitação da equipe gestora estadual e municipal em planejamento e gestão	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
1.334.957,00	0,00	1.334.957,00	414.180,60	334.525,44	319.138,94	920.776,40	31,03	25,06	23,91

Recursos de Convenios Federais — **0225**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
300.000,00	0,00	300.000,00	0,00	0,00	0,00	300.000,00	0,00	0,00	0,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	200.000,00	0,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	40.000,00	0,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	10.000,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	50.000,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00

Gestao do SUS — **0248**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
1.034.957,00	0,00	1.034.957,00	414.180,60	334.525,44	319.138,94	620.776,40	40,02	32,32	30,84

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	300.000,00	0,00	300.000,00	150.000,00	139.343,25	135.143,25	150.000,00	50,00	46,45	45,05
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	200.000,00	0,00	200.000,00	165.000,00	136.564,34	136.564,34	35.000,00	82,50	68,28	68,28
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	124.957,00	0,00	124.957,00	8.000,00	3.182,25	2.475,75	116.957,00	6,40	2,55	1,98
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	400.000,00	-31.710,00	368.290,00	86.051,00	50.306,00	39.826,00	282.239,00	23,37	13,66	10,81
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	10.000,00	31.710,00	41.710,00	5.129,60	5.129,60	5.129,60	36.580,40	12,30	12,30	12,30

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
20	20	278	278	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	278	429	154,32	Andamento normal	Não

Análise:

No período de janeiro a abril de 2014 foram capacitados **19** profissionais todos da gestão estadual.

Conforme a Programação Anual de Saúde do ano de 2014 foram realizadas as seguintes capacitações na área da gestão estratégica:

Dez servidores participaram da II EXPOGEP Mostra Nacional de Experiências em Gestão Estratégica e Participativa no SUS. O evento aconteceu em Brasília-DF de 02 a 06 de fevereiro de 2014, com objetivo de promover a troca de experiências exitosas em gestão estratégica e participativa implementadas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) ao longo dos seus 25 anos. **Nove** (09) trabalhos da Secretaria Estadual de Saúde do Tocantins foram selecionados para a II EXPOGEP 2014. A seleção destes trabalhos foi gratificante para mostrar aos outros Estados brasileiros todo o trabalho de gestão de saúde desenvolvido no Tocantins, ressalta o diretor de Monitoramento e Avaliação da Gestão da Secretaria de Estado da Saúde, Carlos Felinto Junior. A II EXPOGEP abrigou ainda o II Acolhimento de Secretários Municipais de Saúde, que acontecerá durante todo o evento. O intuito é oferecer aos gestores momentos de esclarecimentos, pactuação e adesão a programas federais, além de apoio técnico para o fortalecimento da Gestão Estratégica e Participativa no SUS em suas regiões. Custeio da viagem R$6.114,24. **Trabalhos selecionados:**

1) **Pactuação de indicadores de transição Pacto Pela Saúde e COAP no espaço das Comissões Intergestores Regional, no Estado do Tocantins, no ano de 2012. Autora** : Marleide Aurélio da Silva; Co . autores: Carlos Felinto Junior, Marilene Borges Coutinho e Soraia Roges Jordy Santâ??Ana

2) **Planejamento Regional . a experiência de Tocantins de uma construção coletiva. Autoras**: Marleide Aurélio da Silva e Lilian Pereira Barros

3) **Socialização das experiências bem sucedidas por meio das Comissões Intergestores Regionais, Tocantins. 2013.**

4) **Autor**: Carlos Felinto Junior ; Co- autor: Luciana Ferreira Marques da Silva, Maria Luiza Salazar Freire e Marleide Aurélio da Silva

5) **Comissões Intergestores Regional - Processo de estruturação e organização á Luz do Decreto 7.508/11, no Estado do Tocantins, no período de 2012 a 2013. Autora** : Cirilucia Bezerra Cirqueira Vieira; Co-Autores: Carlos Felinto Junior, Marleide Aurélio da Silva e Maria Luiza Salazar Freire

6) **Colegiado de Gestão Regional do Tocantins . Uma descrição histórica, a luz do Pacto pela Saúde, 2007 a 2011.**

7) **Autora:** Marleide Aurpelio da Silva; Co-Autores: Luciana Ferreira Marques da Silva, Maria Luiza Salazar Freire, Maria Beatriz Aleixo Dias Silva e Soraia Roges Jordy Santâ??Ana

8) **Análise dos Relatórios de Gestão dos Municípios do Tocantins . Exercício 2011: ênfase na execução orçamentária das ações anuais Autora** : Angelita Kellen de Freitas de Miranda; Co-Autores: Raquel Sampaio de Moraes, Belzirene da Silva Carneiro Xavier e Eleonora Amaral

9) **Experiência do Tocantins na compatibilixação do Plano Estadual de Saúde 2012/2015 (PES 2012/2015) COM PLANO Plurianual (PPA 2012/2015) Autora** : Maria Luiza Salazar Freire; Co-Autores: Soraia Rogers Jordy Santâ??Ana, Mísia Saldanha Figueirêdo e Ludmyla Sarah Costa Silva Amorim

10) **Processo de unificação de Monitoramento e Avaliação da gestão em saúde do Tocantins** . **Autora**: Ludmyla Sarah Costa Silva Amorim; Co-Autores: Angeltia Kellen Freitas de Miranda, Misia Saldanha Figueiredo e Lúcio Rodrigues Melo

11) **A análise qualitativa dos instrumentos de gestão do SUS dos municípios tocantinenses. Autor**: Edivaldo Pereira da Silva Amorim; Co-Autores: Ludmyla Sarah Costa Silva Amorim e Misia Saldanha Figueiredo

Um servidor esteve no Município de Miranorte para um segundo momento de capacitação (educação permanente) sobre os instrumentos de gestão nos dias 12 a 14 de fevereiro de 2014 - custeio da viagem R$480,00

Dois servidores da Coordenadoria de Projetos e Economia da Saúde/ Supervisão do Núcleo de Economia da Saúde participaram do ***Encontro Regional da Economia da Saúde do Nordeste 2014*** de 10 a 13 de março, com o objetivo de buscar conhecimento para disseminar a Economia da Saúde como instrumento do serviço público para o desenvolvimento socioeconômico regional com o objetivo de otimizar a aplicação dos recursos financeiros da saúde, fazendo valer os princípios do SUS, fortalecer os Núcleos de Economia da Saúde nos Estados do Norte e Nordeste e absorver conteúdos divulgados pela ABrES (Associação Brasileira de Economia da Saúde). Custeio da viagem R$7.005,23

Quatro servidores que atuam no Núcleo de Economia da Saúde da Coordenadoria de Projetos e Economia da Saúde participaram em Brasília no período de 8 a 10 de abril do ***Primeiro Treinamento no Sistema Informatizado*** desenvolvido e disponibilizado gratuitamente pelo Ministério da Saúde para apuração de custos nas unidades de saúde **(APURASUS para núcleos de economia da saúde**). Custeio da viagem R$2.753,43.

Dois servidores participaram do Congresso do COSEMS Norte e Nordeste, apresentando experiências da Secretaria Estadual de Saúde do Tocantins no Seminário "***Fortalecimento de Governança Regional: Construção de Cenários Frente ao Processo de Contratualização",*** em Manaus de 13 a 18 de abril de 2014. Custeio da viagem R$3.564,00.

No segundo quadrimestre, foi viabilizada a participação de **28 profissionais da gestão estadual** que atuam nas áreas de gestão e planejamento em eventos técnicos, científicos e intercâmbios de curta, média e longa duração, todos no âmbito nacional **e da gestão municipal** foram capacitados **10** profissionais, portanto, foram capacitados nesta modalidade **38** profissionais no segundo quadrimestre. Registra-se também como processo de educação permanente na área de planejamento e gestão no segundo quadrimestre o desenvolvimento de capacitações em processos de trabalho . â??fazendo-aprendendo-fazendoâ? envolvendo **142** profissionais da gestão estadual. Por sua vez, em relação a meta física da ação orçamentária foram capacitados **180** profissionais.

Relação dos eventos de capacitação no segundo quadrimestre:

Quatro servidores participaram do **2º Encontro Presencial do Curso de Especialização em Economia da Saúde** em São Paulo no período de 18 a 21 de maio. A programação foi dividida em aulas das disciplinas: â??Gestão Orçamentária-Financeira em Saúde/ A Conjuntura o Financiamento da Saúdeâ? e â??Ferramentas Estatísticas para a Economia de Saúdeâ? e apresentação do Professor Áquilas Mendes do Seminário â??Alocação de Recursos e Regionalização no SUSâ?. Custeio da viagem R$9.728,36.

Quatro servidoras participaram do **Curso de Convênios e SICONV**, em Recife, nos dias 21, 22 e 23 de maio de 2014. No curso foram repassadas orientações para a utilização do Sistema de Gestão de Convênios e Contratos de Repasse do Governo Federal (SICONV) abordando os principais procedimentos realizados no portal, tais como: processos de credenciamento, cadastramento, elaboração e inserção do projeto, execução e prestação de contas.

Custeio da viagem R$18.676,92.

Duas servidoras da Diretoria do Fundo Estadual de Saúde participaram do **Curso de Retenções de Tributos e Declarações nos Órgãos Públicos**, em Recife, nos dias 21,22 e 23 de maio de 2014. O objetivo da capacitação foi como proceder corretamente quanto as Retenções de Tributos e as Declarações acessórias de obrigação dos órgãos públicos da Administração Direta (Executivo, Legislativo e Judiciário) e indiretamente como Autarquias e Fundações. Custeio da viagem R$7.836,50.

Um servidor participou do **XXVI Seminário Nacional dos Núcleos Estaduais de Apoio ao SIOPS**, nos dias 21 e 22 de maio em Brasília. Temas tratados: Decreto 7.827/2012 e a Portaria 53/2013 e

Debate sobre a Lei Complementar Nº 141/2012, dentre outros. Custeio da viagem R$131,25**.**

Vinte quatro servidores **(14 profissionais** da equipe gestora estadual e **10 profissionais** da equipe gestora municipal) participaram do **XXX Congresso Nacional de Secretarias Municipais de Saúde e XI Congresso Brasileiro de Saúde, Cultura de Paz e Não-Violência, com o tema â??Necessidade de Financiamento do SUS: Desafios de Ontem e Hojeâ?** no Carapina Centro de Eventoem Serra - ES, no período de 31/05 a 05/06. Custeio da viagem R$73.659,42 (Foram custeadas as passagens aéreas para a equipe municipal)**.**

Uma servidora participou do **Seminário de DANT e do IV Fórum de Monitoramento do plano de ações estratégicas para o enfrentamento das doenças crônicas não transmissíveis no Brasil,** em Brasília nos dias 05 e 06 de agosto, com o objetivo de discutir e monitorar intervenções integradas de saúde pública para vigilância das DCNT - e suas repercussões na tendência de Morbimortalidade no Brasil.Custeio da viagem R$131,25.

Duas servidoras participaram do **Curso de Capacitação para uso da Ferramenta Eletrônica do Mapa de Saúde** em Brasília no dia 11 de agosto. Foram repassadas orientações sobre a estrutura do sistema; o acesso; Produto Geo Saúde; Filtros Geográficos; Filtros geométricos; Condições sociossanitarias; Parâmetro de oferta e demanda; Recursos financeiros.Custeio da viagem R$275,25.

Registra-se também como processo de educação permanente na área de planejamento e gestão no segundo quadrimestre o desenvolvimento das seguintes capacitações em processos de trabalho . â??fazendo-aprendendo-fazendoâ?.

Cinquenta (50) profissionais da equipe gestora estadual foram capacitados pela equipe da Coordenação de Planejamento do SUS em práticas dos **Instrumentos de Gestão do SUS** - Planejamento Regional e Gestão Orçamentária (PPA, LDO e LOA).

Ainda no segundo quadrimestre foi realizada **Cooperação Técnica,** conduzida pela equipe da Coordenação de Planejamento do SUS sobre **Instrumentos de Gestão do SUS,** a 43 municípios, capacitando um total de **75** profissionais da equipe gestora municipal.

Aconteceram também no segundo quadrimestre Rodas de Conversas sobre Redes de Saúde com a equipe da Coordenação de Planejamento do SUS com a participação de **07** profissionais.

Em relação a Gestão de Custos, no segundo quadrimestre foi realizado treinamento no ***Sistema de Apuração de Custos . APURASUS*** (integrante do Programa Nacional de Gestão de Custos . PNGC) que servirá para apuração de custos através dos Centros de Custos Hospitalares de forma padronizada e estruturada aos profissionais de três unidades hospitalares estaduais de Palmas (Hospital Geral de Palmas - HGP, Hospital e Maternidade Dona Regina e Hospital Infantil de Palmas), do qual participaram **10 (dez)** profissionais (03 do HGP; 03 do Dona Regina; 02 do Hospital Infantil e 02 da Coordenadoria de Projetos e Economia da Saúde/Sesau).

No terceiro Quadrimestre: foi viabilizada a participação de **72 profissionais da gestão estadual** que atuam nas áreas de gestão e planejamento em eventos técnicos, científicos e intercâmbios de curta, média e longa duração, todos no âmbito nacional **e da gestão municipal** foram capacitados **158** profissionais nas cooperações técnicas para os municípios sobre **Instrumentos de Gestão do SUS**.

Portanto, foram capacitados no terceiro quadrimestre **230** profissionais da equipe gestora municipal e estadual, impactando positivamente no cumprimento da *meta física da ação orçamentária estabelecida em 278*, visto que somados aos **19** profissionais capacitados no primeiro quadrimestre e **180** do segundo quadrimestre totalizam **429** profissionais capacitados, superando a meta física em 54%.

Relação dos eventos de capacitação:

Seis servidores da Diretoria de Planejamento e Gestão da Saúde participaram **do 1º Encontro Presencial do Curso de Especialização em Gestão de Redes de Atenção à Saúde**, na modalidade a distância nos dias 15 e 16 de setembro 2014 em Brasília-DF. Custeio da viagemR$ 13.065,14**.**

Três profissionais das unidades hospitalares estaduais de Palmas (Hospital Geral de Palmas - HGP, Hospital e Maternidade Dona Regina e Hospital Infantil de Palmas)e o Supervisor de Economia da Saúde participaram do **XI Congresso Nacional de Economia da Saúde e VI Congresso de Economia da saúde da América Latina e Caribe** nos dias22 a 27 de setembro em São Paulo-SP**.** Custeio da viagem R$13.890,22.

Dois profissionais da Gestão Farmacêutica participaram do **I Congresso de Assistência Farmacêutica e Farmácia Clínica, com o tema Assistência Farmacêutica no século XXI: integrando os cuidados farmacêuticos à prática profissional** nos dias 12 a 16 de outubro em Fortaleza-CE. Custeio da viagem R$6.825,14.

Doze servidores da Diretoria de Planejamento e Gestão da Saúde, seis da Coordenadoria de Atenção Primária, dois de Unidades Hospitalares, um da Escola Tocantinense e um servidor cedido para Secretaria Municipal de Brasilândia do SUS participaram da **14ª EXPOEPI Mostra Nacional de Experiências bem sucedidas em epidemiologia, prevenção e controle de doenças** os dias 27 de outubro a 01 de novembro de 2014 em Brasília-DF. Custeio da viagem R$66.572,83.

Seis servidores (2 Coordenadoria de Convênios e Fundos, 1 do assessoria Jurídica, 3 Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira) participaram do **Curso de Transferência de Recursos Fundo a Fundo e sua execução - lei complementar 121/2012 e Visita Técnica ao Fundo Estadual de Saúde da Secretária Estadual de Saúde de Belém-PA** nos dias 27 a 01 de novembro em 2014 em Belém-PA. Custeio da viagem R$17.305,35.

Uma servidora da Humanização participou do **2º Congresso Mundial para apoiar no Fortalecimento das Redes, Formulação de políticas de saúde voltadas as redes de doenças crônicas** no que se refere à atenção da pessoa portadora de doenças hematopóeticas (doença falciforme) nos dias 10 a 15 de novembro de 2014 no Rio de Janeiro-RJ. Custeio da viagem R$1.413,00.

Nove profissionais dentre eles o Secretário de SAÚDE, Subsecretários e Diretores da SESA/TO participaram do **Curso BPM Brazil Summit 2014, onde haverá painéis de debates sobre o tema a cultura de processo - desafios de governanças e de patrocínio da alta direção para gestão por processos** nos dias 17 a 20 de novembro em Brasília-DF. Custeio da viagem R$57.793,23.

Um servidor da Coordenadoria de Políticas Públicas participou do **Curso de Desenvolvimento Gerencial Integrado da linha de atenção as Urgências no ambiente intra-hospitalar**, com objetivo de discutir sobre o desenvolvimento de competências gerenciais para a qualificação do itinerário terapêutico do paciente agudo no âmbito intra-hospitalar por meio da estruturação da linha de atenção ao paciente agudo nos dias 20 a 21 de novembro em Brasília-DF. Custeio da viagem R$117,75.

Sete profissionais da Diretoria de Planejamento e Gestão da Saúde participaram do **Seminário sobre Regionalização e Governança no SUS**, o que tem por objetivo divulgar e compartilhar os resultados dos estudos/pesquisas por meio de parceiras instituições estabelecidas pela SGEP/MS e com o apoio da organização pan-americana de saúde - OPAS, no intuito de fortalecer e qualificar os processos de implantação dos dispositivos do decreto 7.508/2011 nos dias 23 a 25 de novembro em Brasília-DF. Custeio da viagem R$13.692,44**.**

Quatro servidores participaram do **Curso de Contabilidade Pública onde o objetivo do curso é apresentar conceitos, regras e a prática da contabilidade aplicada ao setor público de acordo com as NBCTS** e capacitar acerca do novo plano de contas e novos demonstrativos contábeis, buscando sempre a eficiência e eficácia das ações do setor público, com vistas ao aprimoramento na utilização dos instrumentos de gestão do planejasus nos dias 30/11 a 05/12 em São Paulo-SP. Custeio da viagem R$ 23.696,82.

Três profissionais participaram do **XXVII Seminário Nacional Dos Núcleos Estaduais De Apoio Ao SIOPS**, o objetivo do seminário é apresentar pontos relevantes da legislação que rege o sistema e as implantações realizadas neste para atendimento do disposto na lei complementar nº 141/2012 no decreto 7.827/12 dentre outros nos dias 02 a 04/12 no Rio de Janeiro -RJ**.** Custeio da viagem R$ 3.892,99**.**

Três servidores apresentaram através de Relato Oral dos 04 trabalhos selecionados na **1ª Mostra Nacional de Trabalhos de Gestão com Foco na Educação Permanente** que ocorrerá em Brasília-DF promovido pela SGETS/MS nos dias 09 a 12/12. Custeio da viagem R$3.144,00**.**

Quatro profissionais participaram do **III Encontro Do Curso De Especialização Em Economia Da Saúde**, que aconteceu no Hospital Samaritano de São Paulo nos dias 10 a 13/12. Custeio da viagem R$12.183,80.

Realização de **Cooperação Técnica nas oito Regiões de Saúde** conduzida por 4 técnicos da Coordenação de Planejamento do SUS para elaboração de Plano Municipal de Saúde 2014-2017, Programação Anual de Saúde 2014, Alimentação no SARGSUS do Relatório Anual de Gestão 2013, contemplando **74** municípios e capacitando **158** profissionais da equipe gestora municipal. Custeio da Viagem R$12.655,5.

ANÁLISES GERAIS

Em cumprimento à meta do objetivo de janeiro a dezembro foram capacitados **119** profissionais da equipe gestora estadual, portanto, **43,28%** desta equipe foi efetivamente capacitada. Observa-se que a meta foi superada em mais de 100% **(a meta estipulado foi 20%** equipe gestora estadual capacitada**).**

Observa-se que a meta da ação orçamentária foi superada em 54%, visto que **429** profissionais da equipe gestora estadual e municipal foram capacitados, em relação à meta **estipulada em 278.**

Os recursos orçamentários e financeiros previstos para esta ação são da Fonte 248 (Recurso Federal do SUS para a área de gestão - Bloco de Gestão) e da Fonte 225 (Convênio para a área de Economia da Saúde visando a estruturação do Núcleo de Economia da Saúde - NES/TO, no entanto, embora já assinado ainda não houve desembolso por parte do Ministério da Saúde no ano de 2014.

Em 2014 para capacitação da equipe gestora estadual e municipal em planejamento e gestão foi empenhado o valor total de R$414.180,60, tendo sido pago no exercício R$319.138,94 e inscritos em Restos a Pagar R$95.041,66.

Eficiência da Ação:

A eficiência pode ser percebida no valor médio obtido no gasto (total empenhado) por número total de profissionais capacitados: R$965,46/profissionais, tendo contribuído para este valor médio o fato de que o gasto com passagens dos profissionais cujos trabalhos foram selecionados para a II EXPOGEP (Mostra Nacional de Experiências em Gestão Estratégica e Participativa no SUS, em Brasília-DF de 02 a 06 de fevereiro de 2014) foi financiada pelo Ministério da Saúde.

Economicidade:

A economicidade se apresentou no financiamento da participação de profissionais em eventos de capacitação por parte do Ministério da Saúde: na II EXPOGEP dez profissionais que dela participaram a Secretaria custeou integralmente as despesas de apenas dois profissionais.

Observação: o processo Licitatório para aquisição de passagens aéreas é nº 2012/3055/002404 na modalidade Pregão Eletrônico nº 175/2012 de acordo com o disposto na Lei Federal nº 10.520/02, Decreto 2.434/2005 e subsidiariamente a Lei 8.666/93, Ata de Registro de Preços nº 041/2012.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4144	Fortalecimento do Controle, Regulação e Avaliação da Saúde	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3.004.666,00	-260.871,00	2.743.795,00	1.583.973,08	1.301.328,24	1.164.598,64	1.159.821,92	57,73	47,43	42,44

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
300.000,00	-260.871,00	39.129,00	39.127,96	39.127,96	39.127,96	1,04	100,00	100,00	100,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	10.000,00	-10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	288.900,00	-288.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	47 - Obrigacoes Tributarias e Contributivas	0,00	603,00	603,00	602,54	602,54	602,54	0,46	99,92	99,92	99,92
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	1.100,00	37.426,00	38.526,00	38.525,42	38.525,42	38.525,42	0,58	100,00	100,00	100,00

Recursos de Convenios Federais — **0225**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
990.666,00	0,00	990.666,00	592.534,34	592.534,34	592.534,34	398.131,66	59,81	59,81	59,81

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	990.666,00	-592.535,00	398.131,00	0,00	0,00	0,00	398.131,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	592.535,00	592.535,00	592.534,34	592.534,34	592.534,34	0,66	100,00	100,00	100,00

Gestao do SUS — **0248**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
1.714.000,00	0,00	1.714.000,00	952.310,78	669.665,94	532.936,34	761.689,22	55,56	39,07	31,09

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	209.513,00	0,00	209.513,00	209.513,00	66.544,50	66.038,25	0,00	100,00	31,76	31,52
3	3	90	30 - Material de Consumo	9.000,00	0,00	9.000,00	6.070,00	720,00	720,00	2.930,00	67,44	8,00	8,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	90.000,00	0,00	90.000,00	82.500,00	24.338,76	24.338,76	7.500,00	91,67	27,04	27,04
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	60.000,00	268.559,00	328.559,00	316.743,64	244.108,49	115.406,14	11.815,36	96,40	74,30	35,12
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	649.287,00	-300.622,00	348.665,00	220.369,53	220.369,53	220.369,53	128.295,47	63,20	63,20	63,20
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	82.200,00	32.063,00	114.263,00	104.587,98	104.587,98	104.272,98	9.675,02	91,53	91,53	91,26
4	4	90	51 - Obras e Instalacoes	614.000,00	-23.544,00	590.456,00	0,00	0,00	0,00	590.456,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	23.544,00	23.544,00	12.526,63	8.996,68	1.790,68	11.017,37	53,21	38,21	7,61

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
11	10	10	10	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	10	7	70,00	Andamento normal	Não

Análise:

As principais realizações dessa ação foram:

- Controle dos Serviços Programados de acordo com o pactuado na PPI . Programação Pactuada Integrada da Assistência, através das sínteses: Sistema de Informação Ambulatorial - SIA, Sistema de Informação Hospitalar - SIH, Ficha de Programação Física Orçamentária - FPO magnética verificadora do Sistema de Informação Ambulatorial (VERSIA e DEPARA) e outros monitoramentos;
- Conferência via solicitação das guias de exames, da produção x faturamento das unidades prestadoras de serviço de SADT (por amostragem);
- Formalização dos Termos de Compromissos Entre Entes Públicos -TCEP publicado na portaria Nº 299 no diário oficial nº 4.103 de 07 de abril de 2014, totalizando 42 (quarenta e dois) municípios de acordo com a nova Programação Pactuada e Integrada- PPI, sendo formalizado na sua totalidade

Abaixo listamos as conferências realizadas nesse período, tendo em vista que iniciamos o ano de 2014 com um total de 26 contratos, sendo que conseguimos realizar uma média de 18 (dezoito) contratos mensais, conforme descrito: Conferências de relatórios de autorizações pela Regulação x apresentada pelas prestadoras de serviços, tais como:

ü INTENSICARE (Serviço de UTIs adulto);

ü INTENSICARE (Serviço de UTIs pediátrico);

ü INTENSICARE (Serviço de UTIs neonatal);

ü Hospital e Maternidade Cristo Rei (Serviço de UTIs neonatal);

ü Hospital e Maternidade Cristo Rei (Serviço de UTIs pediátrica);

ü HERINGER (Serviço de UTI aérea);

ü BRASILVIDA (Serviço de UTI aérea);

ü UNICARE (Serviço de UTI móvel terrestre);

ü Hospital e Maternidade Dom Orione (Serviço de Internação Hospitalar).

ü Hospital Geral de Palmas-HGP (Tomografia Computadorizada e Ressonância Magnética de pacientes Ambulatoriais e Internados).

- Conferência de planilhas de custo, dos prestadores serviços enviadas pelos os hospitais:

ü COOPANEST (Serviço de Anestesiologia);

ü Laboratório Santa Maria (Serviços de Patologia Clínica Referenciados, Ambulatorial e Hospitalar);

ü Centro Diagnóstico do Tocantins - CDT (Serviços de Raio-X, Tomografia e Ressonância) para o município e referenciados de Araguaína;

ü Laboratório Central de Análises Clínicas de Miracema (Serviços de Patologia Clínica Referenciados, Ambulatorial e Hospitalar);

ü Laboratório CMD (Serviços de Patologia Clínica);

ü Centro Radiológico Associados (Serviços de Ressonancia, tomografia, mamografia e raio-x do Hospital Geral de Palmas);

ü Laboratório IBACA (Serviço de Patologia Clínica Ambulatorial, Hospitalar e Referenciados de Pedro Afonso);

ü Laboratório Cobra (Serviço de análises clínicas de Araguaína e Referenciados: HRA e HDT, Guaraí e Xambioá e cito dos pacientes referenciados de Araguaína; Imunoistoquímica para HRA, HDT, HGP, HMDR e Hospitais de : Augustinópolis, Arapoema, Guaraí, Pedro Afonso, Miracema, Paraíso, Xambioá e Anátomo para HRA, HDT, HGP, HM TIA DEDE e HMDR e Hospitais de : Augustinópolis, Arapoema, Guaraí, Pedro Afonso, Miracema, Paraíso, Xambioá, Porto Nacional, Araguaçu, Arraias e Dianópolis.

Além disso, nos meses de setembro a dezembro de 2014 realizamos um total de 632 (seiscentos e trinta e dois) atendimentos via telefone, 549 (quinhentos e quarenta e nove) atendimentos por e-mails entre recebidos e enviados para todo o Estado. Foram gerados 26 (vinte e seis) novos números de CNES para cadastro de novos estabelecimentos de saúde. Capacitação de 12 (dose) novos digitadores no setor de cadastro e atendimento de 08 (oito) atualizações/correções do sistema CNES dos municípios solicitantes. Realizamos 43 (quarenta e três) exportações gestão estadual via transmissor ao DATASUS, num total de 1.547 (um mil e quinhentos e quarenta e sete) estabelecimentos exportados nesse período, importamos nesse período um total de 563 (quinhentos e sessenta e três) base de gestão municipal e 179 (cento e setenta e nove) base de gestão dupla. O sistema cnes do estado do Tocantins é alimentado mensalmente de acordo com a necessidade do setor de cadastro.

As principais ações executadas nos complexos reguladores foram a regulação de consultas e exames de media e alta complexidade no caso das Centrais de Consultas e Exames e a implantação/implementação da regulação das UTI´s Adulto dos Hospitais Geral de Palmas e Gurupi, os Leitos de UTI Pediátrica do Hospital Geral de Palmas bem como, as UTI´s Neo Natal do Hospital e Maternidade Dona Regina e Hospitais Privados contratados do SUS.

Para a execução dessas ações a meta de operacionalizar os complexos reguladores foi realizada com êxito, considerando que foram viabilizados o necessário para manter as Centrais funcionando. Para isso foram gastos recursos financeiros com aluguel do prédio da Regulação, adquirido materiais, pagamento da empresa de guarda armada para segurança do prédio considerando o funcionamento de 24hs.

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 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) contínua.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:	
30550	Fundo Estadual de Saude
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

Ação:

Código	**Título**	**Prioritária**
4183	Manutenção da Ouvidoria do SUS	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
345.000,00	-69.944,00	275.056,00	141.508,77	88.434,38	88.434,38	133.547,23	51,45	32,15	32,15

Gestao do SUS — **0248**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
345.000,00	-69.944,00	275.056,00	141.508,77	88.434,38	88.434,38	133.547,23	51,45	32,15	32,15

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	100.000,00	0,00	100.000,00	30.000,00	4.464,00	4.464,00	70.000,00	30,00	4,46	4,46
3	3	90	30 - Material de Consumo	90.000,00	-4.800,00	85.200,00	74.842,10	74.842,10	74.842,10	10.357,90	87,84	87,84	87,84
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	40.000,00	0,00	40.000,00	36.666,67	9.128,28	9.128,28	3.333,33	91,67	22,82	22,82
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	20.000,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	90.000,00	-65.144,00	24.856,00	0,00	0,00	0,00	24.856,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	5.000,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
10	10	10	10	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	10	0	0,00		Não

Análise:

A gestão de ouvidoria pode afirmar que todos os esforços foram empreendidos para garantir e assegurar o acesso, a participação e o controle social do cidadão tocantinense aos serviços de saúde, em atendimento à legislação do SUS (leis, decretos, portarias, normas operacionais e resoluções). A ação pode ser considerada satisfatória, diante do alcance de 7 (sete) metas físicas, em um universo de 10 (dez) (100%). Após centralização das atividades de ouvidoria na CGE-OGE, as ações foram canalizadas, em especial, na coordenação e regulação direta de prestação de serviços de saúde, tais como, a inicialização do processo de descentralização, a racionalização dos gastos e otimização dos recursos. O SUS no Estado ganhou uma configuração colaborativa, o que fortaleceu a Gestão Participativa, por meio da parceria estadual estabelecida, em busca de resolutividade nos diferentes níveis e etapas do processo de assistência à saúde, e abriram-se novas oportunidades de avançar para a descentralização dos serviços de saúde rumo ao interior do Estado, por meio de ações motivadoras para implantação de Ouvidorias Municipais de Saúde, de acordo com a Resolução Conjunta SESAU/CGE-OGE N. 001, de 30 de abril de 2014. Reiteramos que dois eixos de trabalho distintos e complementares foram considerados,: o processo de descentralização das Ouvidorias do SUS (com foco, inicial e preferencialmente, em municípios de 10 (dez) mil habitantes ou mais) e a consolidação e coordenação da Rede Estadual de Saúde do Estado, por meio da OSE/SUS-OGE, GOL/SUS-SESAU e os Interlocutores, profissionais da Saúde, estabelecidos em todas as unidades hospitalares e, posteriormente, na rede de hemocentros e postos de saúde. Salientamos que em toda a rede hospitalar (Hospitais de Referência e Regionais) foi trabalhado a descentralização, por meio da figura do Interlocutor e, não Ouvidor; no entanto, com os mesmos princípios, objetivos e missão da OGE, em conformidade com o Projeto de Qualificação do Ministério da Saúde (DOGES/MS) e o Decreto nº 7.508/2011.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550 — Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4193	Manutenção das comissões intergestores	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
800.000,00	-246.099,00	553.901,00	230.309,85	211.422,85	209.454,10	323.591,15	41,58	38,17	37,81

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
200.000,00	-129.999,00	70.001,00	70.000,00	70.000,00	70.000,00	1,00	100,00	100,00	100,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	50	43 - Subvencoes Sociais	200.000,00	-129.999,00	70.001,00	70.000,00	70.000,00	70.000,00	1,00	100,00	100,00	100,00

Recursos de Convenios Federais — **0225**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00

		Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A

Gestao do SUS — **0248**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
600.000,00	-116.100,00	483.900,00	160.309,85	141.422,85	139.454,10	323.590,15	33,13	29,23	28,82

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	390.000,00	-108.798,00	281.202,00	142.000,00	131.823,00	129.854,25	139.202,00	50,50	46,88	46,18
3	3	90	30 - Material de Consumo	50.000,00	-1.962,00	48.038,00	4.307,85	4.307,85	4.307,85	43.730,15	8,97	8,97	8,97
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	100.000,00	0,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	0,00	8.000,00	8.000,00	8.000,00	4.410,00	4.410,00	0,00	100,00	55,13	55,13
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	50.000,00	-13.340,00	36.660,00	5.120,00	0,00	0,00	31.540,00	13,97	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	10.000,00	0,00	10.000,00	882,00	882,00	882,00	9.118,00	8,82	8,82	8,82

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
90	90	59	59	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	59	71	120,34	Concluída	Não

Análise:

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

No ano de 2014 foram realizadas 71 Reuniões das Comissões Intergestores, onde destas, 51 (cinquenta e uma) reuniões das Comissões Intergestores Regionais/CIRs, sendo 48 (quarenta e oito) reuniões ordinárias e três (03) extraordinárias, sendo destas extraordinárias, uma (01) foi na Região de Saúde Médio Norte Araguaia e duas (02) na região de saúde Ilha do Bananal; e 20 Reuniões da Comissão Intergestores Bipartite, sendo 11 Reuniões Ordinárias que ocorreram conforme Calendário Anual pactuado, 04 Reuniões da Câmara Técnica de Gestão do SUS, 05 Reuniões da Câmara Técnica de Atenção, Promoção, Assistência e Vigilância em Saúde;

CIR

Durante o ano de 2014, a Área Técnica de Articulação Interfederativa, ligada a Supervisão de Regionalização/Coord. de Políticas/Diretoria de Planejamento da SESAU, organizou e coordenou 51(cinquenta e uma) reuniões das Comissões Intergestores Regionais/CIRs, sendo 48 (quarenta e oito) reuniões ordinárias e três (03) extraordinárias, dessas três extraordinárias foram: uma (01) na Região de saúde Médio Norte Araguaia e duas (02) na Região de saúde Ilha do Bananal. Visando Manter e **Coordenar anualmente 48 reuniões** das Comissões Intergestores Regionais. A SESAU por meio da Área Técnica de Articulação Interfederativa/Supervisão de Regionalização, de forma integrada com as demais áreas técnicas planejou e desenvolveu atividades tais como: reuniões de alinhamento técnico metodológico e avaliação (estas antecedem as reuniões CIRs) com objetivo de qualificar os representantes SESAU para o desenvolvimento das reuniões nas regiões de saúde; aprimorou fluxos e instrumentos para as solicitações de pauta, de pactuações, de demandas, encaminhamentos e outros. Todo processo foi desenvolvido considerando o processo de trabalho interno a área técnica estadual e o aprimoramento do empoderamento dos representantes CIR em governança regional, na construção de políticas, implantação e implementação de serviços e ações de saúde de forma regionalizada. Desta forma a meta proposta foi superada haja vista que além das 48 reuniões ordinária foram realizadas também mais 03 extraordinárias. Diante do exposto observa-se que a estruturação e funcionamento das Comissões Intergestores Regionais, bem como, da área técnica da SESAU responsável pela coordenação operacional, logística e de articulação, alcançou grandes avanços. Assim fez se necessário a instrumentalização das CIRs com vista o fortalecimento do processo de governança regional. Foi implantado nas CIRs estrutura e funcionamento que atendesse o proposto pela Resolução CIT Nº 01/2011. Quanto ao funcionamento das câmaras técnicas permanentes (de Gestão e de Atenção, Promoção, Assistência e Vigilância em Saúde), houve algumas demandas, onde estão em processo de organização para a realização das reuniões, de modo que, a área técnica estadual executa no seu processo de trabalho ação de assessoria e cooperação técnica aos municípios e demais áreas da SESAU no que tange o aprimoramento e qualificação das reuniões e produtos das CIRs. Dentre os produtos debatidos, construídos e pactuados no âmbito das oito (08) CIRs podemos citar: O Decreto 7.508; O documento preliminar do Contrato Organizativo da Ação Pública de Saúde/COAP, / 2011; As Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores; As redes temáticas; Os Planos Municipais de Saúde; Os relatórios anuais de saúde; O plano regional de educação permanente em saúde/PAREPS. Nas 51 (cinquenta e uma) reuniões realizadas durante o ano de 2014, as aprovações com necessidade de oficialização geraram 78 (setenta e oito) consensos.

Entendendo que para o alcance da meta é primordial a presença dos gestores municipais de saúde a SESAU celebrou junto ao COSEMS o convênio nº 06/2014, com objetivo apoiar o funcionamento das CIRs e operacionalizar a participação de secretários municipais de saúde, técnicos dos municípios e representantes do COSEMS nas reuniões das CIRs, bem como, em eventos estaduais e nacionais de relevância à gestão e regionalização da saúde.

Sem perder de vista, a observância em identificar e lançar mão de estratégias que venham qualificar cada vez mais e de forma crescente e permanente a governança regional, é imprescindível maior presença dos gestores municipais nas reuniões ordinárias e extraordinárias, bem como, a participação dos mesmos nas discussões. Cabe ressaltar que o não cumprimento do convenio nº 06/2014 junto ao COSEMS em sua integralidade, contribuiu significativamente com a baixa participação dos secretários municipais de saúde em algumas das reuniões.

Diante do exposto, observa-se que a meta proposta foi alcançada satisfatoriamente, tendo em vista a superação da mesma em relação ao proposto para o período.

CIB

Alcançou-se a execução da meta física dentro do previsto, onde foi realizadas 11 Reuniões Ordinárias que ocorreram conforme Calendário Anual pactuado, 04 Reuniões da Câmara Técnica de Gestão do SUS, 05 Reuniões da Câmara Técnica de Atenção, Promoção, Assistência e Vigilância em Saúde; A manutenção da Comissão Intergestores Bipartite foi realizada com eficiência, uma vez que foi estruturado e desenvolvido ações e serviços necessários para promover maior e melhor participação e articulação dos representantes da CIB-Tocantins, e diversos atores municipais e estaduais, resultando em discussões paritárias, fundamentadas, consensuadas e pactuadas durante as reuniões mensais da CIB que ocorreram conforme Calendário Anual aprovado, visando o fortalecimento da gestão estratégica e participativa do SUS. Embora tenhamos empregado todos os esforços, a execução do Convênio 2977/07 permanece com problemas referentes à entrega de materiais e equipamentos licitados no processo 2076/2008. Esclarecemos que o referido processo está sob júdice da 4ª Vara dos Feitos das Fazendas e Registros Públicos da Comarca de Palmas e conforme parecer jurídico da Secretaria de Estado da Saúde (SESAU) devemos aguardar o resultado da decisão judicial.

Eficiência da Ação:

Eficiência e Economicidade da fonte 0102.

Este recurso foi previsto na fonte 102 para celebração do convênio nº. 06/2014 junto ao COSEMS - TO, cujo objeto é viabilização recursos financeiros, visando apoiar o funcionamento das Comissões Intergestores Regionais . CIR, operacionalizar a participação de Secretários Municipais de Saúde, Técnicos dos Municípios e Representantes do COSEMS nas reuniões das CIR, e eventos Estaduais e Nacionais de relevância para a Gestão e Regionalização da Saúde. Para este convênio a maior ênfase (maior aporte de recursos) e o custeio com diárias.

Em relação ao recurso inicial previsto para esta ação, o valor empenhado no período foi de 99,99% do autorizado, onde neste período foi liquidado e pago todo o recurso empenhado.

Cabe ressaltar que se encontra em atraso o repasse do restante do recurso conforme cronograma de desembolso do convênio nº. 06/2014, o que tem contribuído em parte com a redução do índice de freqüência dos gestores municipais nas reuniões das CIR do Estado.

Conforme Instrução Normativa CGE, nº 5, não se aplica analise de economicidade para as despesas relativas a diárias.

Eficiência e Economicidade da fonte 225.

Em branco

Eficiência e Economicidade da fonte 248.

Em relação ao recurso inicial previsto para esta ação, o valor empenhado no período foi de 33,13% do autorizado, o que contribuiu para a realização das atividades previstas e para o alcance das metas para este período. Do montante autorizado, a liquidação neste período foi de 29,23%, contribuindo na a realização das atividades previstas.

Houve eficiência e economicidade considerando que os recursos utilizados para aquisição de materiais de consumo foram executados conforme preconizado pela legislação vigente.

Conforme Instrução Normativa CGE, nº 5, não se aplica analise de economicidade para as despesas relativas a diárias.

_

ANALISE DA CIB

1. **1. Análise da Eficiência da Ação:**

Alcançou-se a execução da meta física dentro do previsto, onde foi realizadas 11 Reuniões Ordinárias que ocorreram conforme Calendário Anual pactuado, 04 Reuniões da Câmara Técnica de Gestão do SUS, 05 Reuniões da Câmara Técnica de Atenção, Promoção, Assistência e Vigilância em Saúde; A manutenção da Comissão Intergestores Bipartite foi realizada com eficiência, uma vez que foi estruturado e desenvolvido ações e serviços necessários para promover maior e melhor participação e articulação dos representantes da CIB-Tocantins, e diversos atores municipais e estaduais, resultando em discussões paritárias, fundamentadas, consensuadas e pactuadas durante as reuniões mensais da CIB que ocorreram conforme Calendário Anual aprovado, visando o fortalecimento da gestão estratégica e participativa do SUS. Embora tenhamos empregado todos os esforços, a execução do Convênio 2977/07 permanece com problemas referentes à entrega de materiais e equipamentos licitados no processo 2076/2008. Esclarecemos que o referido processo está sob júdice da 4ª Vara dos Feitos das Fazendas e Registros Públicos da Comarca de Palmas e conforme parecer jurídico da Secretaria de Estado da Saúde (SESAU) devemos aguardar o resultado da decisão judicial.

2. **2. Atividades Desenvolvidas:**

Atualização diária do link da CIB no site da SESAU até o período em que o referido site esteve em funcionamento, pois já se encontra em manutenção há alguns meses. Foi disponibilizada outra plataforma para publicação de resoluções e formulários da CIB, que tem sido alimentada constantemente. Ressalta-se que todas as resoluções estão sendo escaneadas, portanto publicados com a assinatura do presidente da CIB. Divulgação no link da CIB informativos sobre as reuniões da CIB; Envio ao Ministério Público das Atas das reuniões ordinárias. Realização de 11 Reuniões Ordinárias que ocorreram conforme Calendário Anual pactuado, 04 Reuniões da Câmara Técnica de Gestão do SUS, 05 Reuniões da Câmara Técnica de Atenção, Promoção, Assistência e Vigilância em Saúde; Articulação com a Assessoria de Comunicação para divulgação das reuniões da CIB no site oficial da Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins; Continuidade na reestruturação do link da CIB no site da SESAU com alimentação referente às datas das reuniões, e divulgação das resoluções e atos escaneados, até o período de funcionamento do site da SESAU; Divulgação de datas e horários das reuniões através de e-mails e ofícios circulares; Realização de reuniões prévias com membros do Estado a fim de socializar e discutir assuntos que serão abordados nas reuniões ordinárias; Acompanhamento das reuniões do COSEMS para promover articulação com os municípios a fim de prestar esclarecimentos caso necessário, e orientar e disponibilizar os serviços da Secretaria Executiva da CIB a este colegiado; Encaminhamento de todas as Resoluções da CIB à Secretaria Executiva do COSEMS; Atendimento aos técnicos, gestores municipais e estaduais, e Núcleo de Apoio Técnico da SESAU, disponibilizando materiais e informações referentes às reuniões anteriores, bem como a do mês corrente; Articulação com as áreas da SESAU para definição de fluxo de documentos enviados pelos municípios; Confecção de atas e aprovação durante as reuniões da CIB; Edição de 273 (duzentos setenta e três) Resoluções da CIB até o mês de dezembro; Comparecimento, acompanhamento e participação ativa nas Reuniões da Comissão de Integração Ensino-Serviço ligada à CIB (CIES/CIB), e divulgação das ações da mesma aos membros da CIB, bem como assistência técnica na manutenção do link relativo à CIES no site da CIB; Apoio técnico ao Presidente da CIB, ao Staff do gabinete, e Assessoria Jurídica da SESAU; Comunicação e articulação constante com a Secretaria Executiva da CIT para responder às solicitações, bem como dirimir dúvidas provenientes desta Secretaria Executiva da CIB, bem como dos municípios e áreas técnicas da SESAU; Reuniões com o Presidente da CIB e Secretário Executivo da SESAU a fim de informar sobre as dificuldades existentes, bem como solicitar apoio para a resolução das mesmas. Participação no V Encontro Nacional das Comissões Intergestores, concomitantemente no II EXPOGEP . Mostra Nacional de Experiências em Gestão Estratégica e Participativa no SUS, em Brasília nos dias 03 à 06 de fevereiro de 2014; Articulação com a Secretaria Técnica da Comissão Intergestores Tripartite . ST/CIT e DATASUS para inclusão digital das Comissões Intergestores Bipartite . CIB através de videoconferência. E recebimento e instalação de equipamentos de videoconferência na Sala de Reuniões da SESAU. Ocorreram pactuações e homologações durante as Reuniões da CIB, importantes para a instrumentalização e viabilização da gestão estratégica e participativa no âmbito do SUS, com vistas ao fortalecimento das relações interfederativa, intra-institucional e institucional: Calendário Anual das Reuniões da Comissão Intergestores Bipartite para o ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11847777000/1130-01 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o município de Porto Alegre do Tocantins, referente à Emenda Parlamentar Nº. 26910002 do ano de 2013; Projeto de Implantação da Equipe Multidisciplinar Atenção Domiciliar (EMAD) no Hospital Geral Público de Palmas (HGPP); Construção do Hospital Municipal de Porto Nacional, conforme a Proposta do Ministério da Saúde Nº. 900299/13-012; Remanejamento de Tetos Físicos e Financeiros dos Municípios de Peixe, Palmeirópolis, Pugmil e Itacajá, na Programação Pactuada e Integrada da Assistência (PPI) do Estado do Tocantins; Plano de Ação do Incentivo Financeiro de Custeio para Implementação da Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa do Sistema Único de Saúde (PARTICIPASUS), com Foco na Implementação de Ações, com Vista à Formalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde (COAP); Implantação de 01 (uma) Equipe de Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), Modalidade III no município de Fortaleza do Tabocão . TO; Implantação da 2ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família no município de Aurora . TO; Implantação da 2ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família no município de Bom Jesus do Tocantins . TO; Implantação da 5ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família no município de Pedro Afonso . TO; Implantação da 3ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família no município de Rio Sono . TO; Implantação da 9ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família no município de Tocantinópolis . TO; Implantação da 10ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família no município de Araguatins . TO; Implantação da 5ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família no município de Buriti . TO; Implantação das 2ª e 3ª Equipes da Estratégia de Saúde Bucal (ESB), Modalidade I, no município de Buriti . TO; Implantação da 3ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família no município de Araguacema . TO; Implantação da 3ª Equipe da Estratégia de Saúde Bucal (ESB), Modalidade I, no município de Goiatins . TO; Implantação da 2ª Equipe da Estratégia de Saúde Bucal (ESB), Modalidade I, no município de Combinado . TO; Implantação da 2ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família no município de Cariri . TO; Implantação da 3ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família no município de Campos Lindos . TO; Implantação da 4ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família no município de Lagoa da Confusão . TO; Implantação da 2ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família no município de Palmeirante . TO; Distribuição de 139 (cento e trinta e nove) ambulâncias básicas, sendo 01 (uma) para cada município do Estado do Tocantins; Ratificação de Endereço da Construção de Academia de Saúde, Modalidade Intermediária, no município de Couto Magalhães - TO, referente à Proposta de Projeto Nº. 02133098000/1120-01; Proposta de Projeto Nº. 11328248000/1140-04 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o Hospital Municipal Elias Dias Barbosa do município de Colméia, referente à Emenda Parlamentar Nº. 18798 do ano de 2014; Habilitação de 100 (cem) leitos de retaguarda para o Projeto SOS

Emergência no Hospital Geral Público de Palmas . TO; Descredenciamento do Hospital de Pequeno Porte/Hospital Municipal Dr. João Patrus de Sousa do município de Santa Fé do Araguaia . TO; Habilitação do Laboratório COBRA (Centro Oncológico do Brasil), para Prestar Serviços de Citopatologia nas Regiões de Saúde Médio Norte Araguaia, Bico do Papagaio, e parte da Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Habilitação do Laboratório Bionorte, para Prestar Serviços de Citopatologia nas Regiões de Saúde Sudeste e Amor Perfeito; Habilitação dos Laboratórios: Análise Laboratório Clínico, Laboratório Netto e Lyra LTDA, e Laboratório Citocel SS LTDA, para Prestar Serviços de Citopatologia na Região de Saúde Ilha do Bananal; Ratificação de Endereço da Construção de Academia de Saúde, Modalidade Intermediária, no município de Couto Magalhães - TO, referente à Proposta de Projeto Nº. 02133098000/1120-01; Proposta de Projeto Nº. 11328248000/1140-04 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o Hospital Municipal Elias Dias Barbosa do município de Colméia, referente à Emenda Parlamentar Nº. 18798 do ano de 2014; Alteração do Grupo Condutor Estadual da Rede Cegonha; Ampliação de 07 (sete) leitos da Unidade de Cuidados Intensivos (UCI) Neonatal no Hospital e Maternidade Dom Orione, referente ao atendimento aos Recém Nascidos de Alto Risco da Região de Saúde Bico do Papagaio no período de reforma do Hospital Regional de Augustinópolis; Ratificação de Endereço da Construção de Academia de Saúde, Modalidade Intermediária, no município de Carrasco Bonito - TO, referente à Proposta de Projeto Nº. 11740122000/1130-03; Ratificação de Endereço da Construção de Academia de Saúde, Modalidade Ampliada, no município de Alvorada - TO, referente à Proposta de Projeto Nº. 12099581000/1120-01; Proposta de Projeto Nº. 11328248000/1140-03 para Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para o Hospital Municipal Elias Dias Barbosa, no município de Colméia . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 19629, do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11314873000/1140-01 para Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para a Unidade Básica de Saúde Raimunda Cabral Montel, do município de Pugmil . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 26920013, do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11235634000/1140-01 para Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para o Município de Jaú do Tocantins . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 26910002, do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 12489636000/1140-04 para Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para o município de São Salvador do Tocantins . TO, referente Emenda Parlamentar Nº. 29180006, do ano de 2014; Pactuação Interestadual entre o Estado do Tocantins e o município de Goiânia . GO, relativo ao Tratamento Fora Domicilio . TFD, para o período de março de 2014 a fevereiro de 2015; Mudança do município de Oliveira de Fátima, da Região de Saúde Cantão para a Região de Saúde Amor Perfeito; Alteração do Instrumento Consenso . CIR; Remanejamento de Tetos Físicos e Financeiros dos Municípios de Cariri do Tocantins e Silvanópolis, na Programação Pactuada e Integrada da Assistência (PPI) do Estado do Tocantins; Cronograma de Solicitações de Remanejamento da Programação Pactuada e Integrada da Assistência . PPI/2014; Proposta de Projeto Nº. 13672489000/1140-01 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o município de Tupiratins . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 18793, do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11490763000/1140-03 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o município de Pindorama . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 12010012, do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11490763000/1140-04 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o município de Pindorama . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 29180007, do ano de 2014; Programação Anual das Ações em Vigilância Sanitária dos municípios de: Aliança do Tocantins, Ananás, Araguacema, Araguaçu, Araguanã, Araguatins, Arraias, Augustinópolis, Aurora do Tocantins, Babaçulândia, Bandeirantes do Tocantins, Brasilândia do Tocantins, Buriti do Tocantins, Cachoeirinha, Caseara, Centenário, Chapada da Natividade, Colméia, Conceição do Tocantins, Darcinópolis, Goiatins, Guaraí, Ipueiras, Itaporã do Tocantins, Jaú do Tocantins, Luzinópolis, Marianópolis, Maurilândia, Miracema do Tocantins, Miranorte, Monte Santo do Tocantins, Natividade, Nazaré, Nova Olinda, Nova Rosalândia, Novo Alegre, Palmas, Palmeirante, Peixe, Porto Alegre do Tocantins, Porto Nacional, Presidente Kennedy, Rio dos Bois, Santa Maria do Tocantins, São Félix do Tocantins, São Sebastião, Talismã, Tocantínia, Tocantinópolis e Wanderlândia, no Estado do Tocantins, referente ao ano de 2014; Implantação de 03 (três) Equipes de Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), Modalidade I, no município de Palmas . TO, e 01 (uma) Equipe de NASF, Modalidade III, no município de Figueirópolis . TO; Implantação da 61ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família (ESF) no município de Palmas . TO; Implantação da 45ª Equipe da Estratégia de Saúde Bucal (ESB), Modalidade I, no município de Palmas . TO; Credenciamento do 346º Agente Comunitário de Saúde (ACS) no município de Araguaína . TO; Credenciamento do 10º Agente Comunitário de Saúde (ACS) no município de Bandeirantes . TO; Habilitação de 100 (cem) leitos de retaguarda para o Projeto S.O.S. Emergência no Hospital Geral Público de Palmas . TO; Proposta de Projeto para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o município de Nazaré, referente à Emenda Parlamentar Nº. 16400010 do ano de 2014; Proposta de Projeto para Ampliação do Hospital de Pequeno Porte do município de Nazaré, referente à Emenda Parlamentar Nº. 20450005 do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11302797000/1140-01 para Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para o município de Combinado . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 18793, do ano de 2014; Proposta de Projeto N°. 911302/14-001 para Reforma da Unidade Básica de Saúde do município de Combinado . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 26910003, do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11467851000/1140-01 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o município de Silvanópolis . TO, referente às Emendas Parlamentares Nº. 26920014 e Nº. 29180007, do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11467851000/1140-02 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o município de Silvanópolis . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 29180007, do ano de 2014; Novas adesões aos incentivos financeiros para implantação e manutenção de ações e serviços públicos estratégicos de vigilância em saúde e para as ações de Vigilância, Prevenção e Controle das DST/AIDS e Hepatites Virais no Estado do Tocantins; Distribuição de 4.847 (quatro mil oitocentos e quarenta e sete) cadastros ano de doadores de medula óssea no Tocantins para a realização junto ao Laboratório de Imunologia de Transplantes de Goiás; Ratificação de Endereço da Construção de Academia de Saúde, no município de Palmeirópolis . TO; Habilitação dos Laboratórios Biolab Laboratório Clínico LTDA-ME, Labexato Laboratório de Análises Clínicas e Quality Laboratório Clínico, para Prestar Serviços de Citopatologia nas Regiões de Saúde Capim Dourado, Cerrado Tocantins Araguaia, Cantão, Amor Perfeito e Ilha do Bananal; Credenciamento do Serviço de Toracoscopia por Vídeo Cirurgia no Hospital Regional de Araguaína; Alteração dos Projetos da Rede de Atenção às Urgências das Regiões de Saúde: Ilha do Bananal, Sudeste, Amor Perfeito, Cantão, Cerrado Tocantins Araguaia e Médio Norte Araguaia; Proposta de Projeto Nº. 12489636000/1140-06 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o município de São Salvador do Tocantins - TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 20450004 do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 12489636000/1140-07 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o município de São Salvador do Tocantins - TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 26890005 do ano de 2014; Novas Adesões aos Incentivos Financeiros para Implantação e Manutenção de Ações e Serviços Públicos Estratégicos de Vigilância em Saúde e para as Ações de Vigilância, Prevenção e Controle das DST/AIDS e Hepatites Virais no Estado do Tocantins; Distribuição de 4.847 (quatro mil oitocentos e quarenta e sete) Cadastros ano de Doadores de Medula Óssea no Tocantins para a Realização junto ao Laboratório de Imunologia de Transplantes de Goiás; Ratificação de Endereço da Construção de Academia de Saúde, no município de Palmeirópolis . TO; Ratificação de Endereço da Construção de Unidade Básica de Saúde, no município de Guaraí - TO, referente à Proposta de Projeto Nº. 11295419000/1120-04; Projeto Sexualidade e suas Várias Expressões; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 01/2014, de 24 de março de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 02/2014, de 24 de março de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 03/2014, de 24 de março de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 04/2014, de 24 de março de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 05/2014, de 24 de março de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 06/2014, de 24 de março de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 07/2014, de 14 de abril de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 08/2014, de 15 de abril de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 09/2014, de 15 de abril de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 10/2014, de 15 de abril de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 11/2014, de 15 de abril de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 12/2014, de 15 de abril de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 13/2014, de 15 de abril de 2014; Proposta de Projeto para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o Hospital Municipal do município de Cristalândia - TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 24290004, do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11390781000/1140-01 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o município de Dois Irmãos do Tocantins - TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 26920013, do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11390781000/1140-02 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o município de Dois Irmãos do Tocantins . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 26920013, do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 13076026000/1140-01 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o município de Babaçulândia . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 12010012 do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 13076026000/1130-18 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o município de Babaçulândia . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 26050009 do ano de 2014; Habilitação do Serviço de Laqueadura/Vasectomia do Hospital de Pequeno Porte de Alvorada . TO; Habilitação do Serviço de Laqueadura/Vasectomia do Hospital Regional de Arapoema . TO; Habilitação do Serviço de Laqueadura/Vasectomia do Hospital Regional de Pedro Afonso . TO; Remanejamento de Tetos Físicos e Financeiros dos Municípios de Aparecida do Rio Negro e Talismã, na Programação Pactuada e Integrada da Assistência (PPI) do Estado do Tocantins; Resolução Conjunta SESAU-CGE/OGE Nº. 001; Termos de Compromisso de Manutenção da Vigilância Epidemiológica Hospitalar do Hospital Geral Público de Palmas e Hospital Regional de Araguaína, conforme a Portaria GM/MS Nº. 183, de 30 de janeiro de 2014; Inclusão do município de Miracema do Tocantins no Plano de Ação da Rede de Urgência e Emergência da Região de Saúde Capim Dourado com a Implantação de uma Base Descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192); Regulamentação do Incentivo Financeiro de Custeio para Manutenção das Ações Estratégicas de Vigilância em Saúde, tais como: Registro de Câncer de Base Populacional (RCBP), Vigilância Sentinela da Influenza, Projeto Vida no Trânsito e Programa Academia da Saúde, conforme Portaria GM/MS Nº. 183, de 30 de janeiro de 2014; Termo de Compromisso para Manutenção de Serviço Público Estratégico de Vigilância em Saúde/Serviço de Verificação de Óbito (SVO) no Estado do Tocantins; Programação Anual das Ações em Vigilância Sanitária dos municípios de: Angico, Aragominas, Bernardo Sayão, Bom Jesus do Tocantins, Cariri do Tocantins, Carmolândia, Chapada de Areia, Colinas do Tocantins, Crixás, Dianópolis, Dois Irmãos do Tocantins, Dueré, Figueirópolis, Filadélfia, Formoso do Araguaia, Gurupi, Itapiratins, Juarina, Lajeado, Lavandeira, Muricilândia, Palmeirópolis, Paraíso do Tocantins, Pedro Afonso, Peixe, Pequizeiro, Pindorama do Tocantins, Piraquê, Pium, Ponte Alta do Bom Jesus, Praia Norte, Pugmil, Santa Rita do Tocantins, Santa Rosa do Tocantins, São Bento do Tocantins, São Miguel do Tocantins, Silvanópolis, Sítio Novo, Sucupira, Taguatinga, Tocantinópolis, Tupirama e Tupiratins, no Estado do Tocantins, referente ao ano de 2014; Implantação da 36ª, 37ª, 38ª, 39ª e 40ª Equipes da Estratégia de Saúde da Família (ESF) no município de Araguaína . TO; Implantação da 5ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família (ESF) no município de Sítio Novo . TO; Implantação da 4ª Equipe da Estratégia de Saúde Bucal (ESB) no município de Sítio Novo . TO; Implantação da 2ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família (ESF) no município de Bandeirantes . TO; Implantação da 2ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família (ESF) no município de Maurilândia . TO; Implantação da 4ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família (ESF) no município de Paranã . TO; Implantação da 4ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família (ESF) no município de Esperantina . TO; Implantação da 2ª Equipe da Estratégia de Saúde da Bucal (ESB), Modalidade I, no município de Esperantina . TO; Implantação da 5ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família (ESF) no município de Axixá . TO; Implantação da 2ª e 3ª Equipes da Estratégia de Saúde Bucal (ESB) no município de Axixá . TO; Implantação da 2ª Equipe da Estratégia de Saúde Bucal (ESB) no município de Campos Lindos . TO; Regulamentação do Incentivo Financeiro de Custeio para Manutenção das Ações Estratégicas de Vigilância em Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas - TO, conforme Portaria GM/MS Nº. 183, de 30 de janeiro de 2014; Habilitação dos Laboratórios Labexato Laboratório de Análises Clínicas e Quality Laboratório Clínico, para Prestar Serviços de Citopatologia nas Regiões de Saúde Capim Dourado, Cerrado Tocantins Araguaia, Cantão, Amor Perfeito e Ilha do Bananal; Tabela de Valores Complementar e Tabela de Procedimentos e OPM do SUS do município de Palmas . TO; Proposta de Projeto para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o município de Cristalândia - TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 24290004, do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 12691013000/1140-01 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o município de Ipueiras - TO, referente à Emenda Parlamentar, do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 12691013000/1140-02 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o município de Ipueiras - TO, referente à Emenda Parlamentar, do ano de 2014; Regulação do Incentivo de Custeio para Implantação e Manutenção das Ações e Serviços do Laboratório Central de Saúde Pública do Tocantins . LACEN, conforme Portaria GM/MS Nº. 183, de 30 de janeiro de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11348280000/1140-01 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para a Unidade de Saúde da Família do município de Araguacema . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 26930007, do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11348280000/1140-02 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o Hospital de Pequeno Porte do município de Araguacema - TO, referente às Emendas Parlamentares Nº. 20450005 e Nº. 29180007, do ano de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 14/2014, de 06 de maio de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 15/2014, de 06 de maio de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 16/2014, de 06 de maio de 2014; Remanejamento de Tetos Físicos e Financeiros do Município de Araguatins, na Programação Pactuada e Integrada da Assistência (PPI) do Estado do Tocantins; Habilitação de 20 (vinte) leitos de Unidade de Cuidados Intermediários no Hospital Geral Público de Palmas (HGPP); Exclusão de 12 (doze) leitos de Unidade de Cuidados Intermediários do Hospital e Maternidade Dona Regina (HMDR); Habilitação de 20 (vinte) leitos de Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Convencional no Hospital e Maternidade Dona Regina (HMDR); Proposta de Projeto Nº. 11406326000/1140-03 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o Centro de Saúde Macaúba, o Centro de Saúde Natal, e o Centro Municipal de Saúde do município de Araguatins . TO, referente às Emendas Parlamentares Nº. 26920013 e Nº. 16400009, do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11406326000/1140-04 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o Hospital de Pequeno Porte Dr. Ostílio A. Araújo do município de Araguatins . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 24290004, do ano de 2014; Proposta de Convênio Nº. 911406/14-002 para Ampliação do Hospital de Pequeno Porte Dr. Ostílio Antônio de Araújo no município de Araguatins . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 20450005, do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11406326000/1140-02 para Construção de Unidade Básica de Saúde na Zona Rural do município de Araguatins . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 12010012, do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11406326000/1140-01 para Construção de Unidade Básica de Saúde no Bairro Nova Araguatins do município de Araguatins . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 16400009, do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11266993000/1140-01 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o Hospital Municipal José Sabóia no município de Tocantinópolis - TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 26910003, do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11266993000/1130-18 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o Hospital Municipal José Sabóia no município de Tocantinópolis - TO, referente à Recurso de Programa/Ação, do ano de 2014; Proposta Nº. 081605/2013 do Convênio Nº. 801278/2014 para Reforma do Hospital Municipal José Sabóia, localizado na Rua Maranhão, no município de Tocantinópolis . TO, referente à Emenda Parlamentar, do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 12489636000/1140-05 para Construção de Unidade Básica de Saúde no Povoado do Retiro do município de São Salvador do Tocantins . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 23590007, do ano de 2014; Implantação de 01 (uma) Equipe de Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), Modalidade III, nos municípios de Porto Alegre, Riachinho e Sandolândia; Implantação da 2ª Equipe da Estratégia de Saúde Bucal (ESB), Modalidade I, no município de Maurilândia . TO; Implantação da 4ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família (ESF) no município de Wanderlândia . TO; Implantação da 3ª Equipe da Estratégia de Saúde Bucal (ESB), Modalidade I, no município de Pedro Afonso . TO; Proposta de Projeto Nº. 12056072000/1140-01 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para a Unidade Básica de Saúde Mãe Cesarina e a Unidade Básica de Saúde do Distrito de Alto Bonito no município de Lizarda - TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 26920015, do ano de 2014; Tabela Municipal de Complementação da SMS/Palmas; Ratificação de Endereço da Construção de Academia de Saúde, Modalidade Ampliada, no município de Chapada da Natividade - TO, referente à Proposta de Projeto Nº. 11289197000/1110-01; Projeto: Centro Especializado em Reabilitação (CER), tipo IV, no município de Araguaína . TO; Proposta de Projeto Nº. 12035302000/1140-01 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o Pronto Atendimento do município de Araguanã - TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 16400010, do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 12482837000/1130-01 para Ampliação de Unidade Básica de Saúde no município de Piraquê - TO, referente à Programa do Ministério da Saúde; Proposta de Projeto Nº. 12482837000/1140-01 para Aquisição de Equipamento e Material Permanente para o Centro de Saúde do município de Piraquê - TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 26890005 do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 25064072000/1130-01 para Aquisição de Equipamento e Material Permanente para o Centro de Saúde do município de Darcinópolis - TO, referente à Emenda Parlamentar do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 12811609000/1140-01 para Aquisição de Equipamentos e Material Permanente para o Centro de Saúde do município de Darcinópolis - TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 20450004, do ano de 2014; Implantação do Projeto da Rede de Atenção Psicossocial do Estado do Tocantins na Região de Saúde Médio Norte Araguaia; Ratificação de Endereço da Construção de Academia de Saúde, Modalidade Ampliada, no município de Chapada da Natividade - TO, referente à Proposta de Projeto Nº. 11289197000/1110-01; Projeto: Centro Especializado em Reabilitação (CER), tipo IV, no município de Araguaína . TO; Proposta de Projeto Nº. 12254356000130-03 para Implantação de Academia de Saúde no município de Araguaçu . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 24290006, do ano de 2014; Declaração de Disponibilidade Física com instalações e tecnologias necessárias a um Serviço de Verificação de Óbito (SVO); Remanejamento de Tetos Físicos e Financeiros dos Municípios de: Araguanã, Darcinópolis e Porto Nacional, na Programação Pactuada e Integrada da Assistência (PPI) do Estado do Tocantins; Grupo Técnico SESAU/COSEMS de Monitoramento e Avaliação da Programação Pactuada Integrada (PPI) do Estado do Tocantins; Ratificação de Endereço da Construção de Academia da Saúde, no município de Santa Rita do Tocantins . TO; Implantação de 01 (uma) Equipe de Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), Modalidade II, no município de Itacajá . TO; Implantação da 2ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família com Saúde Bucal, Modalidade I, no município de Novo Acordo . TO; Implantação das 45ª e 46ª Equipe da Estratégia de Saúde Bucal, Modalidade I, no município de Palmas . TO; Implantação da 62ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família no município de Palmas . TO; Alteração do Grupo Condutor QualiSUS Rede - TOPAMA na Composição do Estado do Tocantins; Proposta de Convênio Nº. 911315/14-003 para Ampliação do Centro de Especialidades Médicas (CEME) do município de Porto Nacional . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 26910003, do ano de 2014; Adiantamento da Planilha da Programação Anual das Ações em Vigilância Sanitária de municípios do Estado do Tocantins, referente ao ano de 2014; Programação Anual das Ações em Vigilância Sanitária dos municípios de: Araguaína, Abreulândia, Brejinho de Nazaré, Cristalândia, Divinópolis, Novo Acordo, Barra do Ouro, Santa Tereza do Tocantins, Novo Jardim, Monte do Carmo, Riachinho e Palmeiras do Tocantins, no Estado do Tocantins, referente ao ano de 2014; Distribuição de Recursos Financeiros Federais destinados à Campanha de Vacinação contra Sarampo, complementação das Campanhas de Influenza e de HPV em 2014; Termo de Compromisso de Manutenção do Projeto Projeto Vida no Trânsito, conforme Portaria GM/MS Nº. 183, de 30 de janeiro de 2014; Distribuição de Recursos Financeiros Federais destinados à Campanha de Vacinação contra Sarampo, complementação das Campanhas de Influenza e de HPV em 2014; Definição de Competências entre as Vigilâncias Sanitárias Estadual e Municipal de Palmas nas Ações do Programa Análise de Resíduos de Agrotóxicos em Alimentos (PARA); Proposta de Projeto Nº. 11545460000/1140-01 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o Centro de Saúde Dr. Franklyn Amorim do município de Miracema do Tocantins - TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 20450004, do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11545460000/1140-05 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para a Unidade Básica de Saúde Correntinho do município de Miracema do Tocantins - TO, referente à Emenda Parlamentar do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11545460000/1140-06 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para a Unidade Básica de Saúde do Setor Universitário no município de Miracema do Tocantins - TO, referente à Emenda Parlamentar do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11545460000/1140-07 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para a Unidade Básica de Saúde Santa Filomena no município de Miracema do Tocantins - TO, referente à Emenda Parlamentar do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11545460000/1140-08 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o Centro de Saúde Dr. Franklyn Amorim do município de Miracema do Tocantins - TO, referente à Emenda Parlamentar do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11545460000/1140-09 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o Centro de Saúde Dr. Franklyn Amorim do município de Miracema do Tocantins - TO, referente à Emenda Parlamentar do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 13892610000/1140-01 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para a Unidade Básica de Saúde do município de Sandolândia - TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 26930007, do ano de 2014; Termo de Compromisso de Manutenção do Projeto Projeto Vida no Trânsito, conforme Portaria GM/MS Nº. 183, de 30 de janeiro de 2014; Implantação da 2ª Equipe de Saúde Bucal, Modalidade I, no município de Colméia . TO; Implantação da 2ª Equipe de Saúde Bucal, Modalidade I, no município de Palmeirópolis . TO; Alteração de modalidade da 47ª Equipe da Estratégia de Saúde Bucal, da Modalidade II para a Modalidade I, no município de Palmas . TO; Credenciamento do 12º Agente Comunitário de Saúde (ACS) no município de Recursolândia . TO; Credenciamento do 25º Agente Comunitário de Saúde (ACS) no município de Campos Lindos . TO; Alteração de Nomenclatura da Resolução . CIB Nº. 127/2014, de 22 de maio de 2014. Onde se lê: â??Habilitação de 20 (vinte) leitos de Unidade de Cuidados Intermediários no Hospital Geral Público de Palmas (HGPP)â?, Leia-se: â??Habilitação de 20 (vinte) leitos de Unidade de Cuidados Intermediários para retaguarda à Urgência e

Emergência do Pronto Socorro no Hospital Geral Público de Palmas (HGPP) incluso no Programa SOS Emergênciaâ?; Termo de Cessão de Crédito dos Municípios Tocantinenses para pagamento das contribuições institucionais do Conselho dos Secretários Municipais de Saúde do Tocantins (COSEMS) e do Conselho Nacional dos Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS); Exclusão de 14 (quatorze) leitos de Unidade de Cuidados Intermediários (UCI) do Hospital e Maternidade Dona Regina (HMDR); Proposta de Projeto Nº. 11328248000/1140-05 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o Hospital de Pequeno Porte Elias Dias Barbosa, município de Colméia . TO; Habilitação do Ambulatório de Especialidades do Hospital Regional de Araguaína e do Ambulatório do Hospital Geral Público de Palmas em Serviço de Referência para Diagnóstico e Tratamento das Lesões Precursoras do Câncer do Colo do Útero (SRC); Aquisição de Equipamentos para o Serviço de Referência para Diagnóstico e Tratamento de Lesões Precursoras do Câncer do Colo do Útero (SRC) do Ambulatório de Especialidades do Hospital Regional de Araguaína e do Hospital Geral Público de Palmas; Construção de uma Central de Rede de Frio, Porte I, e Aquisição de Material Permanente e de Unidade Móvel para o Transporte de Imunobiológicos para o município de Araguaína . TO; Construção de uma Central de Rede de Frio, Porte II, e Aquisição de Material Permanente e de Unidade Móvel para o Transporte de Imunobiológicos para o município de Palmas . TO; Construção de uma Central de Rede de Frio, Porte I, e Aquisição de Material Permanente e de Unidade Móvel para o Transporte de Imunobiológicos para o município de Guaraí . TO; Termo de Cessão de Crédito dos Municípios Tocantinenses para pagamento das contribuições institucionais do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado do Tocantins (COSEMS-TO) e do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS); Exclusão de 14 (quatorze) leitos de Unidade de Cuidados Intermediários (UCI) do Hospital e Maternidade Dona Regina (HMDR); Consenso CIES/CIB-TO Nº. 17/2014, de 06 de agosto de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 18/2014, de 06 de agosto de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 19/2014, de 06 de agosto de 2014; Remanejamento de Tetos Físicos e Financeiros do Município de Araguanã, na Programação Pactuada e Integrada da Assistência (PPI) do Estado do Tocantins; Ajustes na Programação Pactuada e Integrada da Assistência (PPI) referente ao Procedimento de Exame de Triagem Neonatal realizado na Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (APAE) do município de Araguaína . TO; Projetos de Construção das Centrais Regionais de Rede de Frio nos municípios de Araguaína . TO e Gurupi . TO; Aquisição de Material Permanente e Unidade Móvel para as Centrais Regionais de Rede de Frio nos municípios de Araguaína . TO, Gurupi . TO e Palmas . TO; Alteração de 01 (uma) Equipe de Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), da Modalidade II para Modalidade I, do município de Axixá . TO; Implantação da 10ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família (ESF) no município de Tocantinópolis . TO; Construção de uma Central de Rede de Frio Municipal, Porte I, e Aquisição de Material Permanente e de Unidade Móvel para o Transporte de Imunobiológicos para o município de Porto Nacional . TO; Repasse do Incentivo Financeiro do Fundo Estadual de Saúde aos Fundos Municipais de Saúde para o Pagamento de Diárias de Campo aos Vacinadores de Zona Rural da Campanha de Vacinação Antirrábica Animal do ano de 2014, no Estado do Tocantins; Construção de uma Central de Rede de Frio Municipal, Porte I, e Aquisição de Material Permanente e de Unidade Móvel para o Transporte de Imunobiológicos para o município de Porto Nacional . TO; Atualização do Mapa de Movimento Mensal de Insumos de Prevenção DST/Aids e Hepatites Virais com o Instrutivo de Preenchimento do Mapa e Orientações sobre a Distribuição e Armazenamento; Proposta de Projeto Nº. 11608295000/1130-07 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o município de Brejinho de Nazaré . TO; Proposta de Projeto Nº. 11608295000/1140-06 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o município de Brejinho de Nazaré . TO; Proposta de Projeto Nº. 11608295000/1140-07 para Aquisição de Equipamento/Material Permanente para o município de Brejinho de Nazaré . TO; Desabilitação do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST) Regional de Palmas e cria o Núcleo de Vigilância em Saúde do Trabalhador em Palmas . TO; Projeto Consorciado de Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) â??Melhor em Casaâ? entre os municípios de Aliança do Tocantins, Cariri do Tocantins, Dueré e Formoso do Araguaia; Descentralização da Gestão de Ações e Serviços de Saúde do município de Combinado . TO; Remanejamento de Tetos Físicos e Financeiros do Município de Santa Rita do Tocantins, na Programação Pactuada e Integrada da Assistência (PPI) do Estado do Tocantins; Proposta de Projeto Nº. 11266993000/1140-03 para Construção de Unidade Básica de Saúde no Povoado Pedro Isaias no município de Tocantinópolis, referente à Emenda Parlamentar Nº. 26900003 do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11266993000/1140-04 para Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para o município de Tocantinópolis, referente à Emenda Parlamentar Nº. 26900003 do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11326203000/1140-01 para Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para o município de Axixá do Tocantins, referente à Emenda Parlamentar Nº. 26900003 do ano de 2014; Definição de Competências entre as Vigilâncias Sanitárias Estadual e Municipal de Palmas nas Ações do Programa Análise de Resíduos de Agrotóxicos em Alimentos (PARA); Habilitação do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) Tipo II da Região Central para CEO Tipo III, conforme Portaria GM/MS Nº 1.464, de 24 de junho de 2011; Proposta de Convênio Nº. 911320/14-002 para Construção da Unidade de Atenção Especializada em Saúde (Complexo de Atenção à Saúde da Mulher) no município de Palmas . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 23590008 do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11320420000/1140-01 para Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para a Unidade de Atenção Especializada em Saúde (Complexo de Atenção à Saúde da Mulher) no município de Palmas . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 23590008 do ano de 2014; Proposta de Convênio Nº. 911320/14-001 para Construção da Unidade de Atenção Especializada em Saúde (Centro de Referência em Doenças Tropicais) no município de Palmas . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 23590008 do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11320420000/1140-02 para Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para a Unidade de Atenção Especializada em Saúde (Centro de Referência em Doenças Tropicais) no município de Palmas . TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 12010013 do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11266993000/1140-03 para Construção de Unidade Básica de Saúde no Povoado Pedro Isaias no município de Tocantinópolis, referente à Emenda Parlamentar Nº. 26900003 do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11266993000/1140-04 para Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para o município de Tocantinópolis, referente à Emenda Parlamentar Nº. 26900003 do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11326203000/1140-01 para Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para o município de Axixá do Tocantins, referente à Emenda Parlamentar Nº. 26900003 do ano de 2014; Definição de Competências entre as Vigilâncias Sanitárias Estadual e Municipal de Palmas nas Ações do Programa Análise de Resíduos de Agrotóxicos em Alimentos (PARA); Aprovação do Detalhamento Técnico do município de Miracema do Tocantins para a Implantação de Base Descentralizada do Componente Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) . Região de Saúde Capim Dourado; Aprovação do Detalhamento Técnico do município de Lagoa do Tocantins para Expansão do Componente Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) . Região de Saúde Capim Dourado; Aprovação do Detalhamento Técnico do município de Lizarda para Expansão do Componente Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) . Região de Saúde Capim Dourado; Aprovação do Detalhamento Técnico do município de São Felix do Tocantins para Expansão do Componente Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) . Região de Saúde Capim Dourado; Aprovação do Detalhamento Técnico do município de Rio Sono para Expansão do Componente Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) . Região de Saúde Capim Dourado; Remanejamento de Tetos Físicos e Financeiros dos Municípios de Araguaína, Monte do Carmo, Itacajá e Tupiratins, na Programação Pactuada e Integrada da Assistência (PPI) do Estado do Tocantins; Revogação da RESOLUÇÃO . CIB Nº. 080/2012, de 17 de maio de 2012, que Dispõe sobre os critérios para bloqueio dos recursos do Piso da Atenção Básica Variável (PAB Variável) nos municípios do Estado do Tocantins e/ou descredenciamento das equipes da Estratégia Saúde da Família (ESF), Estratégia Saúde Bucal (ESB), Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (EACS) e Núcleo de Apoio a Saúde da Família (NASF); Implantação do Projeto da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) do Estado do Tocantins na Região de Saúde de Ilha do Bananal; Pré-Projetos Prioritários para o Sistema Único de Saúde (SUS) no Estado Tocantins, cadastrados no Banco de Consulta aos Parlamentares na Propositura de Emendas na Lei Orçamentária Anual (LOA) do Ministério da Saúde do ano de 2015; Proposta de Projeto Nº. 11302797000/1140-02 para Ampliação do Centro Municipal de Saúde no município de Combinado . TO, referente à Emenda Parlamentar do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 11302797000/1130-07 para Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para o Hospital de Pequeno Porte Santa Luiza no município de Combinado . TO, referente à Emenda Parlamentar do ano de 2014; Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do Estado do Tocantins para o ano de 2014; Repasse ao Fundo Estadual de Saúde destinado à Aquisição de Equipamentos para Implantação da Técnica de RT-PCR de Influenza, Meningite e Dengue no Laboratório Central do Tocantins (LACEN-TO); Proposta de Projeto Nº. 12308833000/1140-01 para Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para Unidades Básicas de Saúde no município de Cariri do Tocantins . TO, referente à Emenda Parlamentar do ano de 2014; Proposta de Projeto Nº. 12308833000/1140-03 para Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para Unidades Básicas de Saúde no município de Cariri do Tocantins . TO, referente à Emenda Parlamentar do ano de 2014; Descentralização da Gestão de Ações e Serviços de Saúde para o município de Taguatinga . TO; Alteração da Habilitação da Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia (UNACON) do Hospital Geral Público de Palmas (HGPP) e do Hospital Regional de Araguaína (HRA); Remanejamento de Tetos Físicos e Financeiros dos Municípios de Paraíso do Tocantins, Peixe, São Bento do Tocantins e Taguatinga, na Programação Pactuada e Integrada da Assistência (PPI) do Estado do Tocantins; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 20/2014, de 13 de novembro de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 21/2014, de 13 de novembro de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 22/2014, de 13 de novembro de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 23/2014, de 13 de novembro de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 24/2014, de 13 de novembro de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 25/2014, de 13 de novembro de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 26/2014, de 13 de novembro de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 27/2014, de 13 de novembro de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 28/2014, de 13 de novembro de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 29/2014, de 13 de novembro de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 30/2014, de 13 de novembro de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 31/2014, de 13 de novembro de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 32/2014, de 13 de novembro de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 33/2014, de 13 de novembro de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 34/2014, de 13 de novembro de 2014; Consenso CIES/CIB-TO Nº. 35/2014, de 13 de novembro de 2014; Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde das Regiões: Amor Perfeito, Cerrado Tocantins Araguaia, Bico do Papagaio, Médio Norte, Sudeste, Capim Dourado, Ilha do Bananal e Cantão; Data do dia 19 de fevereiro de 2015 para realização da 1ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite do ano de 2015; Execução e o Financiamento de contrapartida Estadual para custeio dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) Regionais do Estado do Tocantins no ano de 2014; Implantação do Projeto da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) do Estado do Tocantins na Região de Saúde Sudeste; Execução da Complementação do Recurso Estadual e o Financiamento do Elenco de Referência de Medicamentos da Saúde Mental dispensados nos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) do Estado do Tocantins no ano de 2014; Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do município de Fátima . TO, da Região de Saúde Amor Perfeito, para o ano de 2014, conforme Resolução CIT Nº. 5, de 19 de junho de 2013; Termo de Compromisso para Implantação de Ações e Serviços Públicos Estratégicos de Vigilância em Saúde no município de Sandolândia . TO, conforme Portaria GM/MS Nº. 183, de 30 de janeiro de 2014; Credenciamento do 10º Agente Comunitário de Saúde (ACS) no município de Bom Jesus do Tocantins . TO; Implantação da 15ª Equipe da Estratégia de Saúde da Família (ESF) com Saúde Bucal, Modalidade I, no município de Porto Nacional . TO; Ratificação de Endereço da Construção de Academia de Saúde, Modalidade Intermediária, no município de Araguanã . TO, referente à Proposta de Projeto Nº. 12035302000/1130-09; Habilitação do Procedimento de Vasectomia (Nº. 04.09.04.024-0), no Centro de Saúde Sexual Reprodutivo do município de Palmas . TO, CNES Nº. 2594129. Informe nas Reuniões Ordinárias de todas as Ordens de Início de Serviço e Certificados de Conclusão de Obra encaminhados à Secretaria Executiva da CIB. A economicidade dos recursos está sendo alcançada uma vez que os produtos e serviços solicitados estão ocorrendo através de procedimentos licitatórios.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4239	Planejamento, monitoramento e avaliação da Gestão do SUS	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
1.837.605,00	-27.605,00	1.810.000,00	245.383,97	149.423,89	91.871,71	1.564.616,03	13,56	8,26	5,08

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
27.605,00	-27.605,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	20	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	27.605,00	-27.605,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recursos de Convenios Federais — **0225**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
460.000,00	0,00	460.000,00	18.996,38	18.996,38	18.996,38	441.003,62	4,13	4,13	4,13

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	20	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	14.324,00	14.324,00	0,00	0,00	0,00	14.324,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	30.000,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	50.000,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	20.000,00	-19.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	19.000,00	19.000,00	18.996,38	18.996,38	18.996,38	3,62	99,98	99,98	99,98
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	360.000,00	-14.324,00	345.676,00	0,00	0,00	0,00	345.676,00	0,00	0,00	0,00

Gestao do SUS — **0248**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
1.350.000,00	0,00	1.350.000,00	226.387,59	130.427,51	72.875,33	1.123.612,41	16,77	9,66	5,40

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	280.000,00	0,00	280.000,00	65.000,00	24.912,75	24.633,75	215.000,00	23,21	8,90	8,80
3	3	90	30 - Material de Consumo	200.000,00	0,00	200.000,00	2.484,90	2.484,90	2.484,90	197.515,10	1,24	1,24	1,24
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	200.000,00	0,00	200.000,00	137.500,00	86.627,17	29.353,99	62.500,00	68,75	43,31	14,68
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	60.000,00	0,00	60.000,00	5.000,00	0,00	0,00	55.000,00	8,33	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	300.000,00	0,00	300.000,00	2.069,07	2.069,07	2.069,07	297.930,93	0,69	0,69	0,69
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	60.000,00	0,00	60.000,00	3.065,98	3.065,98	3.065,98	56.934,02	5,11	5,11	5,11
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	186.000,00	0,00	186.000,00	1.268,68	1.268,68	1.268,68	184.731,32	0,68	0,68	0,68
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	64.000,00	0,00	64.000,00	9.998,96	9.998,96	9.998,96	54.001,04	15,62	15,62	15,62

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
20	20	126	126	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	126	102	80,95	Andamento normal	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Crédito cancelado	A dotação orçamentária foi totalmente cancelada	-frustração de receitas; - tempo dispendido em processos administrativos; - troca de gestor; - dependência de atendimento às demandas das demais áreas técnicas e do Ministério da Saúde.

Análise:

1. **Avaliação Financeira da Ação:**

Fonte- 248:

No primeiro quadrimestre, houveram momentos de planejamento, reorganização da equipe e abertura de processos a fim de alcançar a eficiência do gasto com saúde nesta fonte. A execução realizada destinou-se ao pagamento de diárias, e aquisição de periódicos relativos a prática em planejamento. Enfatizamos que houve uma frustação de receita no valor de R$ 1.280.898,00, proveniente do não envio de recursos do Sistema de Planejamento do SUS e gestão participativa do SUS. O valor realmente autorizado foi de R$ 300.000,00 e o empenhado foi R$ 226.387,59, que corresponde a 75% e, segundo os parâmetros, corresponde a um bom percentual de empenho para o exercício. A não execução da totalidade do recurso deve-se às atas de registro que foram abertas e não foram efetivadas devido ao tempo dispendido nos processos administrativos. Apesar da frustração de receita, a meta física da ação era de 126 e a alcançada foi de 102 municípios e Estado com Gestão planejada, o que é aferido pelo indicador de Planos municipais e Estadual de Saúde encaminhados para os seus respectivos Conselhos de Saúde. Obteve-se alcance ótimo desta meta física: 80,95%. Contudo, a escassez de recursos comprometeu outros produtos também relevantes no conceito ampliado de gestão planejada.

A economicidade foi garantida a partir do cumprimento da lei 8666 no que se refere as aquisições realizadas garantindo o menor preço dentro das especificações necessárias. Houveram gastos com despesas de custo pré-estabelecido.

Fonte- 225

A execução de recursos da fonte 225 é referente à devolução de saldo de convênio por isto não se aplica as análises de eficiência e economicidade.

Avaliação Física da Ação:

Atividades Desenvolvidas:

Conforme a Programação Anual de Saúde foram desenvolvidas as seguintes atividades pelas:

Coordenação de Planejamento do SUS:

Alimentar o SIOPS (Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde) estadual Bimestral: Concluída a alimentação do SIOPS exercício de 2013, ou seja, 6º bimestre/13, dados transmitidos em 10/02/2014. O Estado do Tocantins aplicou o percentual de 20,68% das receitas próprias em ações e serviços de saúde, percentual bem acima do mínimo previsto de 12%. As despesas com saúde no exercício de 2013 totalizaram R$ 1.242.561.374,12; Em relação aos bimestres de 2014 (1º, 2º, 3º e 4º bimestres), posição em 30/09/2014:

1º bimestre/14: Dados transmitidos em 03 de setembro de 2014 - Estado aplicou o percentual de 23,58% em ações e serviços de saúde sobre a receita de impostos líquida e transferências constitucionais legais;

2º bimestre/14: Sistema possui 02 (duas) críticas que estão impedindo a transmissão - Aguardando posicionamento da Secretaria da Fazenda para resolução das críticas;

3º bimestre/14: Sistema possui 06 (seis) críticas que estão impedindo a transmissão - Aguardando posicionamento da Secretaria da Fazenda para resolução das críticas;

4º bimestre/14: Sistema possui 12 (doze) críticas que estão impedindo a transmissão - Dados estão sendo inseridos no sistema;

Monitorar a alimentação do SIOPS dos 139 municípios: O monitoramento é feito através de envio de ofícios aos municípios que não transmitiram solicitando a regularização da transmissão. Cobranças reforçadas através de contatos telefônicos e pessoal com Secretários Municipais de Saúde, assessores, bem como contadores municipais na sede da Secretaria de Estado da Saúde.

Situação de entrega (envio/homologação) em relação aos bimestres de 2014 (1º, 2º, 3º e 4º bimestres), posição em 30/09/2014:

1º bimestre/14: 71 (setenta e um) municípios enviaram/homologaram os dados;

2º bimestre/14: 70 (setenta) municípios enviaram/homologaram os dados;

3º bimestre/14: 46 (quarenta e seis) municípios enviaram/homologaram os dados;

4º bimestre/14: 04 (quatro) municípios enviaram/homologaram os dados;

Elaborar balanço Social do Estado: Informações de saúde: Encaminhado a SEFAZ para posterior publicação; **Prestar Cooperação técnica aos municípios na área de planejamento e gestão- Processo de trabalho e apoio aos municípios:** Assessoramento aos municípios por meio de atendimentos diários por telefone sendo ,12 municípios por dia em média, totalizando em **568 atendimentos** ,nestes atendimentos orientou-se os municípios a como refazer a correção dos RAGs de 2011 e elaboração dos RAGs 2012 e 2013 , elaboração das Programações Anuais de Saúde (PAS) e Planos Municipais de Saúde (PMS); Auxiliando também na alimentação do Sistema SARGSUS, bem como no monitoramento da alimentação do SARGSUS por parte dos municípios;Realização de cooperações técnicas direta para 22 municípios na elaboração de plano de saúde 2014-2017, correção do RAG-2011 e elaboração do RAG-2013; Envio de Ofício Circular aos Municípios e Conselho de Secretários Municipais de Saúde, COSEMS, sinalizando os prazos para alimentação do SARGSUS; Envio de e-mail ao COSEMS E CES, solicitando a parceria, para que fosse efetivada a sensibilização dos gestores municipais e presidentes do conselho municipais validassem o RAG 2012; na elaboração do Relatório Anual de Gestão; Também foi enviado os formulários á Escola Tocantinense do Sistema Único de Saúde Dr. Gismar Gomes - ETSUS para certificação dos participantes das oito regiões de saúde na Oficina de Fortalecimento e Qualificação da Gestão de Saúde, realizada em 2013.Realizado levantamento para diagnosticar quantos municípios que não elaboraram e/ou alimentaram no sistema SARGSUS os Instrumentos de Gestão do SUS (Plano Municipal de Saúde, Programação Anual de Saúde e Relatório Anual de Saúde . Ano 2012/2013); Realização de cooperação técnica na Coordenação de Planejamento do Sus, para 31 pessoas de 21 municípios quanto aos Instrumentos de Gestão do SUS. Apresentação na CIB - Comissão Intergestores Biparte, do Oficio nº 29/2014/SGEP/MS, onde solicita medidas para solucionar as pendências dos municípios quanto aos Instrumentos de Gestão Municipal; Apresentação nas CIRâ..s do cronograma para cooperação técnica as regiões de saúde para a elaboração do Plano Municipal de Saúde 2014-2017.Realizado cooperação técnica nas oito Regiões de Saúde para elaboração do Plano Municipal de Saúde 2014-2017, Programação Anual de Saúde 2014, Alimentação no SARGSUS do Relatório Anual de Gestão 2013, contemplando 74 municípios e capacitando 158 pessoas. Entrega dos certificados para os participantes da Oficina de Fortalecimento e Qualificação da Gestão de Saúde, no setor e nas cooperações técnicas. Participação na EXPOEP de dois servidores. Contacto por e-mail e telefone com os conselhos municipais de saúde para validarem o RAG 2013 no SARGSUS; Participação de dois servidores na CIR como representantes; Resposta a questionamentos do Ministério Público sobre municípios com pendências na prestação de contas nos instrumentos de Gestão do SUS. Acompanhamento da programação e execução orçamentária mensal, através do sistema da Controladoria Geral do Estado - CGE, revisão do instrutivo de preenchimento do sistema para as áreas técnicas da SESAU, e reunião com setores da Vigilância em Saúde, Média e Alta Complexidade, Hemorrede , Ouvidoria, Regulação, Auditoria para apresentação das atualizações do instrutivo. Assessoria aos setores na elaboração da prestação de contas do primeiro trimestre de 2014. Assessoria para as áreas técnicas quanto ao processo de Revisão do PPA para o exercício de 2015 e organização da Programação Anual de Saúde e para elaborção do Relatório Anual de Saúde (RAG). Elaboração do Relatório Detalhado Quadrimestral - RDQ referente ao terceiro quadrimestre de 2013 e ao primeiro, segundo e terceiro quadrimestre de 2014: Solicitação dos elementos dos relatórios às áreas técnicas responsáveis, uso do sistema da CGE para complementar as informações recebidas, consolidação das informações e encaminhamento para os órgãos de controle externo e Assembléia Legislativa; Revisão do instrutivo de análise dos Instrumentos de gestão do SUS para elaboração do RECOMENDA-SUS. Com a realização destas atividades considera-se que a meta foi alcançada no período analisado.

Coordenação de Políticas de Saúde:

Foi realizada em conjunto com as áreas técnicas da SES/TO avaliação das metas dos indicadores pactuados para o ano de 2013, onde se observou resultado satisfatório, ocorrendo em grande parte superação da meta proposta. Observou-se que poucas metas não foram atingidas em sua totalidade porem a maioria destas apresentaram percentual de alcance próximo ao proposto para o cumprimento da meta. Realizou-se ainda as seguintes atividades: Finalização do Mapa da Saúde das 08 Regiões de Saúde (fevereiro/2014) e Planejamento Regional Integrado; A Diretoria de Planejamento e Gestão da Saúde desenvolveu em conjunto com as Áreas Técnicas da SESAU estudo dos indicadores a serem pactuados no período de 2014 a 2017 para compor o COAP, a partir de uma série histórica de cada indicador por município, observando as especificidades de cada Região de Saúde. Tais indicadores foram apresentados e discutidos nas reuniões das CIRâ..s em fevereiro de 2014 consolidando assim a proposta a ser apresentada ao Ministério da Saúde para avaliação; Realizada em Março/2014 reunião técnica com SES, MS, DSEI e municípios com população indígena aldeada para discussão das responsabilidades dos entes em relação a Saúde Indígena para o COAP; Realizada Oficina com as 8 regiões de Saúde para finalizar e aprovar a minuta do documento do COAP; Consolidação e ajustes da minuta dos COAP das 08 Regiões de Saúde.

Em relação a RIPSA, neste quadrimestre foi realizada reunião com a secretaria técnica nacional para planejamento e orientação de participação ao Comitê Temático Interdisciplinar CTI - Ripsa no Estado com objetivo de traçar as etapas/atividades para fortalecimento da Ripsa no Estado.

Em relação ao Subprojeto QualiSUS-Rede TOPAMA, durante o exercício de 2014, foram desenvolvidas varias atividades de Interlocução junto à SESAU, SEPLAN e MS buscando fomentar e fortalecer o compromisso quanto à execução do TOPAMA dentro dos prazos pré-estabelecidos pelo Subprojeto. Nestas articulações, foram apresentadas a situação da execução do TOPAMA, e buscou-se apontar as necessidades de intervenção da SESAU, principalmente as envolvidas diretamente na execução (Compras, Licitação e Juridíco) dos processos de compra, para que os processos de aquisição fossem executados dentro do prazo do Subprojeto. Foram realizadas reuniões junto ao Gabinete da SESAU (Secretário e Subsecretário), Diretoria de Atenção a Saúde, demais Diretores e técnicos das áreas técnicas e áreas meio da SESAU, bem como junto à UGP/MS e a apoiadora local do Ministério da Saúde - MS. Tais articulações foram realizadas por meio de reuniões, telefonemas, emails e memorandos. Dentre as atividades desenvolvidas visando a articulação e a execução do Subprojeto Qualisus-Rede TOPAMA podemos destacar: **Realização de Oficina de Trabalho nos dias 28 e 29 de abril de 2014** em Palmas . TO, que teve como objetivo: Avaliar as atividades pactuadas anteriormente; Executar o Subprojeto regionais (TO, PA e MA), na proposta de reestruturação, acordado com o BIRD; Monitorar a execução dos planos de aquisições na perspectiva de finalização dos processos licitatórios; Monitorar os Indicadores Obrigatórios do Subprojeto QualiSUS-Rede TOPAMA; Continuar com a integração interestadual dos processos de regulação com a proposta do Fluxo Oncologia UNACON-HRA; Propor a Programação para o 1.º Fórum na Região Interestadual TOPAMA; Propor cronograma das próximas reuniões e atividades que serão pactuadas da região TOPAMA.Os principais encaminhamentos foram: (1) Disponibilizar atendimento do serviço de oncologia em Imperatriz. Encaminhamento: Articular com a apoiadora estadual do Maranhão para o acompanhamento do processo de credenciamento; (2) Definir solicitação no atendimento dos serviços de oncologia na Região Interestadual TOPAMA. Encaminhamento: As Centrais de Regulação de Araguaína, Marabá e Imperatriz irão solicitar o atendimento para os 110 municípios e dos Pólos Base e CASAIs Indígenas do Pará e Maranhão dos respectivos DSEI´s, referente aos serviços de oncologia no município de Araguaína; (3) Encontro com a regulação dos 3 estados para definição do serviço de Oncologia. Encaminhamento: A Regulação e Área Técnica Oncologia e técnicos do HRA do Tocantins definirão o quantitativo de quimioterapia e radioterapia que será ofertado conforme a capacidade instalada. A porta de entrada do HRA irá implantar a classificação de risco (paciente com entrada pelo PS para realizar diagnóstico), demanda espontânea no ambulatório de oncologia. Verificar a alimentação do sistema com o serviço de oncologia. Participação dos responsáveis pela oncologia dos estados do Pará e Maranhão. Convidar a Regulação do Ministério da Saúde; (4) Definir o próximo serviço que será regulado na Região Interestadual TOPAMA. Encaminhamento: cada estado realizará estudo A SER APRESENTADO na Oficina em Araguaína nos dias 10 e 11 de junho de 2014 e definido na Reunião do Grupo Condutor; (5) Aprovar e homologa protocolo e fluxo Encaminhamento: Encaminhar protocolo e fluxo do serviço de Oncologia da Região Interestadual TOPAMA, para aprovação e homologação, após finalização do estudo, nas respectivas CIR´s e CIB´s dos Estados do Tocantins, Pará e Maranhão; (6) Monitorar os serviços regulados. Encaminhamento: Monitorar e avaliar semestralmente a implantação dos serviços de oncologia regulados via SISREG na rede TOPAMA; (7) Central de Regulação Interestadual Encaminhamento: Verificar junto ao Departamento de Regulação, Avaliação e Controle do Ministério da Saúde sobre qual a forma de integração necessária via SISREG, a serem efetivadas junto as Centrais de Regulação de Araguaína, Marabá e Imperatriz; (8) Identificar os exames dos pacientes de oncologia segundo Protocolo apresentado. Encaminhamento: Identificar os exames mínimos a serem ofertados pelos municípios de Marabá e demais regiões do Pará aos pacientes com diagnóstico confirmado para câncer para posteriormente serem encaminhados via SISREG para iniciar tratamento em Araguaína . Tocantins segundo Protocolo apresentado; (9) Realizar Oficina para estabelecer os protocolos e fluxo referente aos serviços de Oncologia na Região Interestadual TOPAMA e Reunião do Grupo Condutor. Encaminhamento: Integração dos fluxos dos EAS Indígenas e os EAS dos municípios para implantação dos protocolos nas unidades solicitantes e Centrais de Regulação Araguaína, Marabá e Imperatriz. (10) Discutir integração dos EAS indígenas Encaminhamento: Oficina em Araguaína com o Dsei TOCANTINS; (11) Incluir checklist no Tratamento Fora Domicílio Interestadual TOPAMA Encaminhamento: Estabelecer checklist no Tratamento Fora Domicílio Interestadual e Intraestadual, conforme protocolo consensuado, para a confirmação dos exames prévios realizados pelo paciente oncológico, antes da solicitação nas Centrais de Regulação de Araguaína, Marabá e Imperatriz; (12) Capacitação SISREG das unidades saúde indígena Encaminhamento: Após mapeamento as 3 centrais de regulação estaduais e municipais deverão promover a capacitação destas unidades indígenas; (13) Cadastrar as unidades indígenas no CNES. Encaminhamento: Articulação e integração dos DSEI´s com os gestores municipais que possui população indígena para efetuar os cadastros das unidades Polo Base e as CASAI´s; (14) Oficina de integração sobre as Redes Temáticas na Região Interestadual. Encaminhamento: Apresentação dos PAR das Redes Temáticas com os Apoiadores Estaduais das RAS para integração e ajustes necessários; (15) Movimento Interno nos 3 Estados TOPAMA. Encaminhamento: Reunião com todos os apoiadores das RAS para apresentação do Subprojeto; (16) Atualizar os E.mails 110 municípios, Grupo Condutor, Câmara Técnica, DSEI´s e Pólos Indígenas. Encaminhamento: Enviado E.mail aos Interlocutores Estaduais, Responsáveis pelos DSEI´s, Apoiador SESAI e COSEMS TO/PA no dia 22/09/2013; (17) Aprovar e homologar o Colegiado Regional Interestadual TOPAMA Encaminhamento: Aprovar e homologar nas CIR´s (se necessário) e nas CIB´s conforme calendário de cada estado e publicar as resoluções nos DOE´s dos estados; (18) Aprovar e homologar o Regimento Interno do Colegiado Regional Interestadual . TOPAMA Encaminhamento: Aprovar e homologar nas CIR´s, CIB´s no mês de outubro de 2013 e publicar as resoluções nos DOE´s dos estados; (19) Realizar 2 fóruns regionais sendo (01) no Pará e (01) Maranhão) para discussão sobre a organização das RAS e os dispositivos para implementação do Decreto 7508/11; **Reunião de Discussão e Monitoramento da Execução do Subprojeto TOPAMA no Tocantins no dia 20/06/2014,** para discutir as a execução financeira e o desenvolvimento das atividades vinculadas ao Subprojeto QualiSUS-Rede . TOPAMA; **Reunião sobre Subprojeto TOPAMA com objetivo de discutir sobre Subprojeto TOPAMA no que tange os serviços de oncologia e regulação no Tocantins,** onde foram discutido os seguinte: (1) Informado a nova da data da oficina, nos dias 07 e 8 de agosto, em Belém; (2) Apontados documentos a serem organizados pelo serviço de oncologia para subsidiar as discussões da oficina em Belém: Fluxo da oncologia; Protocolo mínimo; Estudo da distribuição de atendimento

pelos estados Pará, Maranhão e Tocantins; Interligação do SIREG (MA,PA e TO); **Reunião em agosto de 2014, para apresentação do Subprojeto QualiSUS-Rede TOPMAMA e a integração das Redes de Atenção à Saúde; Realizada reunião em 05 de setembro de 2014, cujo objetivo foi apresentar a situação da execução do TOPAMA,** apontando a necessidade de força tarefa com engajamento de todas as áreas da SESAU, na tramitação dos processos de aquisição, para que os mesmos fossem executados dentro do prazo do Subprojeto. Participaram desta reunião a apoiadora do MS, as áreas da SESAU: Subsecretário de Gestão da Saúde, Diretoria de Planejamento, Diretoria de Atenção e Promoção a Saúde (Coord. Atenção Especializada, Urgência e Emergência, Oncologia, Assistência Farmacêutica, Regulação, Controle Avaliação e Auditoria), Diretoria Jurídica, Diretoria de Aquisição e Logística (Compras), e Diretoria de Licitação. Ficou como encaminhamento a realização da força tarefa de todas as áreas, reforçando principalmente as envolvidas diretamente na execução (Compras, Licitação e Juridíco) dos processos de compra.

A Coordenadoria de Projetos e Economia da Saúde desenvolveu as seguintes atividades programadas, durante o ano de 2014, conforme a Programação Anual de Saúde**:**

Atividade da PAS:Viabilizar a participação de profissionais da SESAU em Reuniões e Câmaras Técnicas fora e dentro do Estado promovidos por instituições do SUS ou a ele vinculado e em Unidades de Saúde Própria do Estado:Três profissionais da Diretoria participaram da 2ª e 3ª Assembleias do CONASS, onde a 2ª Assembleia teve como pauta a Eleição da nova Diretoria do Conselho para o período de 2014/2015; Saúde Indígena; Judicialização/ressarcimento; e pautas de Pactuação na CIT que acontecerá dia 27/03/2014. A participação foi muito importante para integração profissional e contribuição para a melhoria das práticas da gestão e planejamento da saúde em nosso Estado, sobretudo, pela oportunidade do acesso a informação acerca das discussões da conformação política institucional no âmbito do Sistema Único de Saúde. Duas servidoras participaram do Seminário sobre Tecnologias Jurídico-Administrativas de Apoio à Gestão Pública e da Oficina de Trabalho sobre Apoio Interfederativo à Gestão do SUS, no período de 25 a 28 de maio em Brasília. Duas servidoras participaram de Reunião no Ministério da Saúde com a Secretaria Executiva, para viabilizar a liberação de recursos, referentes as propostas e projetos já inseridos no SICONV e FNS, visando sensibilizar o Ministério da Saúde para os referidos recursos, no dia 01 de julho em Brasília. Três servidoras participaram de Visita Técnica na Secretária Estadual de Saúde de Pernambuco , visando conhecer o procedimento adotado para cumprimento de decisões judiciais e para analisar a possibilidade da implantação nesta pasta, no período de 23 a 26 de julho. Três servidoras participaram de Reunião da Câmara Técnica de Gestão e Financiamento em Brasília nos dias 05 e 06 de agosto, com objetivo de discutir e trocar experiências sobre temas de gestão e financiamento, planejamento regional integrado e a elaboração do Contrato Organizativo da Ação Pública-COAP e a fiscalização da gestão da saúde e o registro dos dados no sistema de Informação sobre Orçamento Público-SIOPS. Dois servidores participaram da Oficina de Trabalho para Protocolos e Fluxo referente aos Serviços de Oncologia regulados na região interestadual Topama e Reunião do Grupo Condutor para aprovação, em Belém no período de 06 a 09 de agosto. Foi viabilizada a participação do Subsecretário de Gestão na **7ª Assembléia do Conselho Nacional de Secretários de Saúde . CONASS** nos dias 27 a 30 de outubro de 2014 em Brasília-DF. O Subsecretário de Gestão, a Coordenadora de Planejamento do SUS e a Coordenadora de Projetos e Economia da Saúde participaram da **Oficina de Planejamento no Âmbito do SUS** com objetivo de Fortalecer o Processo de Construção Interfederativa do Planejamento em Saúde nos dias 03 a 05 de novembro de 2014 em Brasília-DF. O Subsecretário de Gestão participou da **Reunião Ordinária Da Câmara Técnica da Atenção Primária à Saúde - CONASS** e do **I Seminário Internacional de Atenção as Condições Cônicas** no período de 10 a 12 de novembro de 2014 em Belo Horizonte-BH. O Superintendente Técnico de Planejamento visitou o Ministério da Saúde para **Reunião com Técnicos do Ministério com Objetivo de obter Orientação para transformar as APP em Unidades de Pronto Atendimento Avançado** no dia21 de novembro de 2014 em Brasília-DF. Uma servidora da Comissão Permanente de Licitação participar de **Reunião Técnica necessária para o Cadastramento do Gestor desta pasta no Comprasnet** - Sistema Administrado e mantido pelo Ministério De Planejamento, com vistas ao aprimoramento da Gestão do Planejasus em Brasilia . DF no dia 02 de dezembro de 2014. Dois servidores da Coordenadoria de Gestão Profissional que fazem parte da Subcomissão de Pessoas participaram de Reunião com a Comissão de Transição onde serão apresentadas informações sobre o número de comissionados, de contratos temporários, valor salarial dentre outras nos dias 04 a 05 de dezembro de 2014 em Araguaína. O Coordenador de Políticas de Saúde participou de discussão no **Seminário Nacional de Políticas de Promoção de Equidade, Educação Popular e Participação Social no SUS**, mobilizando para a XV Conferencia Nacional de Saúde em Brasilia . DF nos dias 07 a 10 de dezembro de 2014. O Superintendente Técnico de Planejamento realizou **Visita Técnica para identificação da Gestão das Ações Hospitalares do Hospital de Urgências de Goiânia - HUGO** no dia 09 de dezembro de 2014. Cinco profissionais da Diretoria de Planejamento e Gestão da Saúde participaram de **Mesa Redonda para apresentar através de relato oral os 04 trabalhos selecionados na 1ª Mostra Nacional de Trabalhos de Gestão com foco na Educação Permanente** nos dias 09 a 12 de dezembro de 2014 em Brasília-DF.

Atividade da PAS:Participar de reuniões técnicas sobre Economia da Saúde em outros Estados: Atividade reprogramada em função da não liberação de recurso de convênio com o Ministério da Saúde previsto para esta atividade.

Atividade da PAS: Realizar Reuniões Técnicas sobre Economia da Saúde - visando a implantação do Programa Nacional de Gestão de Custos (PNGC) - Centro de Custo Hospitalar - nos Hospitais do Estado. Até o momento (até abril) foram realizadas nove reuniões com o intuito de planejar, organizar e conduzir o processo de implantação do Programa Nacional de Gestão de Custos . PNGC nas três unidades hospitalares estaduais da capital selecionadas (Hospital Geral de Palmas, Hospital e Maternidade Dona Regina e Hospital Infantil de Palmas). Foram realizadas 02 reuniões sobre Economia da Saúde no Hospital Geral de Palmas, no mês de julho. A primeira com a participação dos gestores da Secretaria de Saúde (Secretário de Saúde, Subsecretário de Gestão, Superintendente de Atenção à Saúde e Superintendente de Apoio a Gestão Hospitalar; gestores do Hospital Geral de Palmas e técnicos da Secretaria de Estado da Saúde) e da Promotora de Justiça Maria Roseli de Almeida Pery. A segunda com a participação dos profissionais que estão atuando na implantação dos centros de custos hospitalares. No terceiro quadrimestre foram realizadas reuniões técnicas com vistas a apresentação e sensibilização para as questões do financiamento da saúde no Estado do Tocantins **com vistas a implantação d**o ***Sistema de Apuração de Custos*** - um componente do PNGC, cumprindo-se uma agenda nos 3 Hospitais de Palmas (Hospital Geral de Palmas, Hospital e Maternidade Dona Regina e Hospital Infantil de Palmas). Foram também realizadas reuniões para o alinhamento de dados/informações para migrar ou cadastramento no APURASUS em cada um dos Hospitais onde o mesmo está sendo implantado (Hospital Geral de Palmas, Hospital e Maternidade Dona Regina e Hospital Infantil de Palmas).

Atividade da PAS: Realizar visitas técnicas nos Hospitais do Estado para acompanhamento, monitoramento e avaliação da Gestão de Custos - Centro de Custo Hospitalar (PNGC): Foram realizadas seis visitas técnicas, sendo duas em cada uma das três unidades hospitalares estaduais da capital com a finalidade de no primeiro momento garantir com o gestor da unidade a estruturação do setor de custos, promover a estruturação do setor de custos, com disponibilização de recursos humanos e infraestrutura física e tecnológica mínima para a apuração de custos e designar formalmente, no âmbito das unidades, os participantes do Projeto, com atribuições específicas para a execução das ações para gestão de custos. Posteriormente, promover a harmonização conceitual, conhecimento das metodologias de custeios e da gestão de custos para os técnicos das unidades e apresentação do PNGC, com base no â..Manual Técnico de Custos . Conceitos e Metodologiaâ.. No segundo momento acompanhar o desenvolvimento do processo de implantação da apuração de custos propriamente dito nas unidades, como: Coleta de dados preliminares do processo de apuração de custos, mapeamento das características das unidades, levantamento de critério de rateio e de despesas e apoiar tecnicamente as unidades selecionadas. Até abril foram realizadas nove visitas técnicas com o intuito de obter subsídios para planejar, organizar e conduzir o processo de implantação do Programa Nacional de Gestão de Custos . PNGC nas três unidades hospitalares estaduais da capital selecionadas (Hospital Geral de Palmas, Hospital e Maternidade Dona Regina e Hospital Infantil de Palmas). No segundo quadrimestre as visitas técnicas continuaram sendo realizadas com freqüência (oito visitas) com o intuito de sanar inconsistências na alocação e apuração dos custos, pois, após a sensibilização dos profissionais da gestão hospitalar para a importância dos centros de custos hospitalares, foi realizado treinamento operacional, nos dias 12 a 14 de agosto de 2014, conduzido por 03 técnicos do Ministério da saúde (Ligeíze, Álvaro e André) no ***Sistema de Apuração de Custos*** - APURASUS . Um sistema de informação desenvolvido pelo Ministério da Saúde em ambiente *web com* capacidade para apuração de custos através dos Centros de Custos Hospitalares de forma padronizada e estruturada. No terceiro quadrimestre foram realizadas visitas técnicas semanais de condução do processo de implantação do Programa Nacional de Gestão de Custos . PNGC nas três unidades hospitalares estaduais da capital selecionadas (Hospital Geral de Palmas, Hospital e Maternidade Dona Regina e Hospital Infantil de Palmas).

Atividade da PAS: Conduzir o processo de elaboração dos instrumentos de Gestão do SUS (PES, PAS e RAG), Gestão Orçamentária (PPA, LDO, LOA) e Planejamento Estratégico - na periodicidade dos prazos legais: Em agosto foi conduzido o processo de elaboração da LDO (Lei de Diretrizes orçamentárias) 2015-2017 contendo as previsões de recursos orçamentários para atender as necessidades de saúde da população do Estado do Tocantins, a qual norteará a elaboração, aprovação e execução da LOA 2015. Foram previstas as receitas orçamentárias do triênio 2015-2017, separadas por categoria econômica: Receitas Correntes (Custeio) e de Capital (Investimentos). No terceiro quadrimestre foi conduzido o processo de elaboração da Lei Orçamentária Anual (LOA) 2015, colaborando na elaboração da Programação Anual de Saúde, compatibilizadas com a Lei de Diretrizes Orçamentárias através de discussões e encaminhamentos junto a todas as áreas técnicas, em atendimento às necessidades da população. O consolidado das demandas/necessidades orçamentárias para o ano de 2015 ficou assim distribuído: Outras Despesas Correntes: R$793.502.574,00 (sendo de Recursos do Tesouro Estadual R$328.722.842,00; Recursos do Ministério da Saúde Fundo a Fundo R$460.435.512,00; Recursos do Ministério da Saúde Convênios R$4.336.700,00 e outras fontes R$7.520,00) Investimentos R$507.093.575,00 (sendo de Recursos do Tesouro Estadual R$34.201.916,00; Recursos do Ministério da Saúde Fundo a Fundo R$40.601.120,00; Recursos do Ministério da Saúde Convênios R$57.199.117,00; Operação de Crédito Interna R$374.429.970,00 e outras Fontes R$311.452,00). De 06 a 16 de outubro de 2014 profissionais da Coordenadoria de Planejamento em conjunto com a Coordenadoria de Projetos e Economia da Saúde, através de 08 encontros com as áreas técnicas da Secretaria fez apresentação do diagnóstico do financiamento da Saúde 2002-2013 . problematização com vistas à reorientação das propostas das metas de objetivos na revisão do PPA 2015 e elaboração da PAS e LOA 2015 com o objetivo de esclarecer e orientar aos técnicos para que elaborassem a Programação Anual de Saúde (PAS 2015) em conformidade com o contexto político e econômico da SESAU-TO. Nestes encontros foram apresentadas e discutidas as seguintes temáticas: **Estrutura Operacional da Gestão da SESAU-TO** , enfatizando-se que o orçamento da Saúde é para atender a necessidade de saúde da população tocantinense. Assim os técnicos precisam desconstruir a idéia setorial para incorporar a visão gerencial do toda a secretaria; apresentação de um alinhamento sobre as **responsabilidades dos entes federados**, sobre a **governança** no SUS, e o histórico do problema de financiamento do SUS; apresentação do estudo realizado pela Coordenadoria de Projetos e Economia da Saúde, abordando os seguintes temas: resumo da execução orçamentária financeira por grupo de despesa e fonte de recurso; o gasto público das 3 Esferas com Ações e Serviços Públicos em Saúde, de 2000 a 2010; a evolução entre os entes federados do percentual total de gastos com Ações e Serviços Públicos em Saúde, de 2000 a 2010; o comparativo entre o Orçamento Aprovado e o Executado no TO, demonstração do gasto do recurso do Tesouro Estadual com investimento, pessoal e encargos e outras despesas correntes (do ano de 2000 a 2013); o comparativo entre o orçamento necessário e orçamento aprovado nos anos de 2011, 2012,2013 e 2014; apresentou-se também um diagnóstico do financiamento da Atenção Hospitalar comparativo com a sua produção.

Atividade da PAS: Realizar o acompanhamento das questões relativas ao financiamento da Saúde no nível Estadual - programação x execução orçamentária - a cada quadrimestre: Foi realizada aanálise da Execução Orçamentária e Financeira do Fundo Estadual de Saúde para subsidiar o Relatório de Gestão do 2º Quadrimestre, produzindo-se os relatórios gerenciais dos recursos aplicados em saúde, em tabelas e gráficos, fornecendo subsídios para a análise do comportamento do financiamento das ações e serviços de saúde no monitoramento da execução orçamentário-financeira. O Orçamento Total **Autorizado foi de R$1.575.614.551,00** dos quais foram **Empenhados R$1.136.866.453,08**e **Liquidados R$ 941.921.098,65**, portanto, 72,51% do Orçamento foi empenhado e 82,85% do Empenhado foi Liquidado ao final do segundo Quadrimestre de 2014. Em relação a execução orçamentário-financeira por **OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE E PLANO PLURIANUAL (PPA)** 2012-2015, observam-se os seguintes percentuais de execução em relação ao **Orçamento Autorizado**: **Divulgação das Ações da Saúde** empenhou 98,57%; **Atenção Primária** empenhou 83,12%; **Qualidade do Sangue** empenhou 82,53%; **Atenção Especializada** empenhou 76,59%; **Saúde Mental** empenhou 71,80%; **Vigilância em Saúde** empenhou 61,80%; **Processos Educacionais** empenhou 60,93%; **Assistência Farmacêutica** empenhou 57,09%; **Contribuir para a diminuição das Doenças Tropicais** empenhou 50,21%; **Gestão Estratégica** empenhou 44,23%; **Mulher e Criança** empenhou 35,20%; **Apoio Administrativo** empenhou 34,59%; Os percentuais de execução (valor empenhado) de cada **OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE E PLANO PLURIANUAL (PPA)** em relação ao **Orçamento total empenhado foi**: **Atenção Especializada** empenhou 84,79%; **Apoio Administrativo** empenhou 3,37%; **Vigilância em Saúde** empenhou 3,19%; **Qualidade do Sangue** empenhou 2,54%; **Atenção Primária** empenhou 2,50%; **Processos Educacionais** empenhou 0,98%; **Assistência Farmacêutica** empenhou 0,98%; **Saúde Mental** empenhou 0,71%; **Gestão Estratégica** empenhou 0,60%; **Divulgação das Ações da Saúde** empenhou 0,17%; **Contribuir para a diminuição das Doenças Tropicais** empenhou 0,16%; **Mulher e Criança** empenhou 0,02%.

Com vista a dar conhecimento e acompanhamento da sociedade, em tempo real, de informações pormenorizadas sobre a execução orçamentária e financeira foi realizada, no terceiro quadrimestre, aanálise da Execução Orçamentária e Financeira do Fundo Estadual de Saúde, produzindo-se os relatórios gerenciais dos recursos aplicados em saúde, em tabelas e gráficos, fornecendo subsídios para a análise do comportamento do financiamento das ações e serviços de saúde. O Orçamento Total **Autorizado foi de R$1.598.532.684,00** dos quais foram **Empenhados R$1.467.648.361,88**e **Liquidados R$ 1.383.920.559,20**, portanto, **91,81% do Orçamento Autorizado foi empenhado** e **94,30% do Empenhado foi Liquidado** em 2014. Em relação a execução orçamentário-financeira por **OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE E PLANO PLURIANUAL (PPA)** 2012-2015, observam-se os seguintes percentuais de execução (empenhado) em relação ao **Orçamento Autorizado**: **Apoio Administrativo** empenhou 99,53%; **Contribuir para a diminuição das Doenças Tropicais** empenhou 99,53%; **Atenção Primária** empenhou 95,75%; **Qualidade do Sangue** empenhou 93,48%; **Atenção Especializada** empenhou 92,75%; **Assistência Farmacêutica** empenhou 87,55%; **Saúde Mental** empenhou 87,18%; **Divulgação das Ações da Saúde** empenhou 77,10%; **Vigilância em Saúde** empenhou 76,78%; **Processos Educacionais** empenhou 70,90%; **Gestão Estratégica** empenhou 66,59%; **Mulher e Criança** empenhou 41,90%. Os percentuais de execução (valor empenhado) de cada **OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE E PLANO PLURIANUAL (PPA)** em relação ao **Orçamento Total Empenhado foi**: **Atenção Especializada** empenhou 85,71%; **Vigilância em Saúde** empenhou 3,38%; **Apoio Administrativo** empenhou 2,87%; **Atenção Primária** empenhou 2,59% **Qualidade do Sangue** empenhou 2,54%; **Processos Educacionais** empenhou 0,90%; **Assistência Farmacêutica** empenhou 0,63%; **Gestão Estratégica** empenhou 0,60%; **Saúde Mental** empenhou 0,54%; **Contribuir para a diminuição das Doenças Tropicais** empenhou 0,13%; **Divulgação das Ações da Saúde** empenhou 0,10%; **Mulher e Criança** empenhou 0,01%.

Atividade da PAS: Fazer a estruturação física do Núcleo de Economia da Saúde - NES -TO para desenvolver atividades voltadas a gestão de custos hospitalares, sob a coordenação da área de Projetos e Economia da Saúde: Considerando a necessidade de estruturar o Núcleo de Economia da Saúde na Secretaria Estadual de Saúde estão designados os servidores para responderem pelos respectivos

cargos, *Luiza Regina Dias Noleto* como *Coordenadora de Projetos e Economia da Saúde* e *Marques André Queiroz Rocha* como *Supervisor do Núcleo de Economia da Saúde* . Conforme a ***Portaria n° 1598, de dezembro de 2013 publicada no DOE n° 4.023 de 11 de dezembro de 2013.*** Atividade reprogramada em função da não liberação de recurso de convênio com o Ministério da Saúde previsto para esta atividade.

Atividade da PAS: Implantar o Escritório Setorial de Gerenciamento de Projetos utilizando os padrões do PMBOOK, alinhado ao planejamento estratégico do Governo e Sesau: móveis; software; consultoria: No primeiro quadrimestre retomou-se a tentativa de aquisição do **Software em Gestão estratégica e gerenciamento de projetos**, **visando** promover a governança através da gestão integrada entre estratégias e projetos. Foi elaborado o Termo de Referência para aquisição do Software GP web, incluso instalação e treinamento para usuários de acordo com a necessidade da Secretaria. O software visa tanto o gerenciamento de projetos como a gestão estratégica propondo ser uma solução completa e Integrada com capacidade de controlar todo o ciclo dos projetos, com os documentos de apoio (Termo de Abertura, Gerenciamento de Escopo, Gerenciamento de Risco, Gerenciamento de Custo etc.). O software ajudará no desenvolvimento das atividades desempenhadas pelo Escritório que serão de elaboração, acompanhamento e monitoramento dos projetos e resultados prioritários da Secretaria. A ferramenta contribuirá na comunicação entre as equipes de trabalho, fazendo com que todas as rotinas sejam alinhadas as estratégias da Instituição, permitindo o gerenciamento e controle de todas as ações planejadas e executadas. Contribuirá também para o alcance da eficiência e eficácia dos objetivos direcionando recursos e esforços na gestão e execução dos projetos. O software auxiliará ainda o Escritório de Gerenciamento de Projetos na emissão de relatórios gerenciais, de forma que suas funcionalidades contribuirão para a melhoria da metodologia utilizada e na Gestão para Resultados da Secretaria.

Atividade da PAS: Articular a elaboração de propostas de captação de recursos financeiros junto a organismos financiadores - Projetos estruturantes: No primeiro quadrimestre o Governo do Estado do Tocantins esteve em articulação com o Banco Bilbao Vizcaya Argentaria (BBVA) para a captação de recursos financeiros, por meio de operação de crédito, cujo objeto para a Secretaria da Saúde é a aquisição de equipamentos hospitalares. A secretaria está dando todo o suporte necessário referente a informações e documentos para que o contrato de financiamento seja efetivado. Foram articuladas e elaboradas propostas de captação de recursos financeiros junto ao Ministério da Saúde, as propostas de emenda parlamentar cadastradas no sistema do Fundo Nacional de Saúde - FNS no primeiro quadrimestre para aquisição de equipamentos e materiais permanentes para os hospitais que somam **R$2.100.000,00** assim distribuídas: Equipamentos para a Central de Transplante do Hospital Geral Público de Palmas (Proposta nº **13849.028000/1140-02**) no valor de **R$900.000,00**; Equipamentos para a Oncologia do Hospital Geral Público de Palmas (Proposta nº **13849.028000/1140-02)** no valor de **R$300.000,00;** Equipamentos para implantação dasSoluções informatizadas de integração do sistema Cartão Nacional da Saúde (Proposta nº **913849/14-001)** no valor de **RS900.000,00.** Também relacionado às propostas cadastradas no FNS em 2014, algumas já receberam pareceres técnicos para adequação no valor e/ou descrição dos produtos, onde foram respondidos e as propostas encaminhadas novamente ao FNS de acordo com a solicitação do Ministério da Saúde.

Encontra-se em andamento 02 (dois) contratos de financiamento: Proestado e Proinveste. O contrato do Proestado é uma abertura de crédito nº 21/00004-2 feita entre o Governo do Estado do Tocantins e o Banco do Brasil e tem como objeto para a área da saúde os seguintes detalhamentos: Reforma e Ampliação dos Hospitais Regionais de Paraíso e Miracema, Ampliação do Hospital Geral Público de Palmas, Construção do Hospital Regional de Araguaína e Aquisição de Ambulâncias. O contrato do Proinveste é um contrato firmado entre o Governo do Tocantins e o Banco Nacional de Desenvolvimento Econômico e Social . BNDES e os recursos da saúde estão voltados apenas para a Reforma e Ampliação do Hospital Regional de Augustinópolis. A secretaria de Saúde está dando todo o suporte necessário para o andamento destes contratos de financiamento fornecendo informações e toda a documentação exigida pelos bancos para que os recursos sejam disponibilizados conforme contrato e de acordo com a necessidade da Secretaria.

Foram articuladas e elaboradas propostas de captação de recursos financeiros junto ao Ministério da Saúde, as propostas de Emenda Parlamentar cadastradas no sistema do Fundo Nacional de Saúde - FNS no primeiro quadrimestre para aquisição de equipamentos e materiais permanentes para os Hospitais Regionais do Estado do Tocantins somam **R$1.300.000,00 (Um milhão e Trezentos mil reais)** assim distribuídas: Equipamentos para a Central de Transplante do Hospital Geral Público de Palmas (Proposta nº **13849.028000/1140-02**) no valor de **R$400.000,00 (quatrocentos mil reais)**; Equipamentos para implantação dasSoluções informatizadas de integração do sistema Cartão Nacional da Saúde (Proposta nº **913849/14-001)** no valor de **R$900.000,00 (Novecentos mil reais).** Também no primeiro quadrimestre de 2014, foram cadastradas no FNS 10 (dez) Propostas Voluntárias perfazendo um total de **R$7.086.600,00 (Sete milhões Oitenta e Seis mil e Seiscentos reais),** deste valor **R$1.290.650,00 (Um milhão Duzentos e Noventa mil, Seiscentos e cinqüenta reais)** já foram aprovados, e as demais propostas estão em fase de análise pelos técnicos do Ministério da Saúde.

Em 11 e 12 de setembro de 2014, representantes dos países da União Européia fizeram uma visita ao Estado do Tocantins, com o intuito de firmar cooperação técnica na área de tecnologia e inovação e também buscar pontos em comum que possam atrair o interesse em parcerias com o Estado do Tocantins. No evento denominado â..**Apresentação de Projetos no *â..Tour of Brasilâ.* - Delegação da União Européia: Ciência, Tecnologia e Inovaçãoâ.** a Secretaria de Saúde apresentou 08 (oito) projetos elaborados no formato CANVAS (metodologia que adota um quadro com nove áreas estratégicas distintas, que servem como um ponto de partida para que possam ser descritos os projetos fazendo uma interface muito intuitiva e eficaz, por meio do uso de post its em cada uma das áreas estratégias propostas onde são incluídas informações relacionadas as melhorias, os valores e os benefícios que serão alcançados no futuro após a implantação do projeto). Estes projetos foram apresentados aos europeus demonstrando-lhes as necessidades de recursos no Tocantins para as seguintes áreas da saúde:

1. Implantação do Ensino a Distância na Escola Técnica do Sistema Único de Saúde - ETSUS Dr. Gismar Gomes, no valor de R$4.000.000,00.
2. Aquisição de Aplicativo de Gerenciamento de Projetos para a Secretaria de Saúde do Estado do Tocantins, no valor de R$180.000,00.
3. Solução Web de Sistema Integrado para Gestão Hospitalar, no valor de R$13.966.000,00.
4. Sala de Situação de Saúde da Secretaria de Saúde do Estado do Tocantins, no valor de R$240.000,00.
5. Monitoramento e Prevenção da Resistência Microbiana nas Unidades de Terapia Intensiva . UTI de dois Hospitais em Palmas-TO, no valor de R$275.000,00.
6. Implantação de Ambulatórios Médicos de Especialidades no Estado do Tocantins . AME/TO, no valor de R$97.599.999,99.
7. Aquisição de Equipamentos para os Hospitais Regionais do Estado do Tocantins, no valor de R$150.000.000,00.
8. Reestruturação da Assistência Farmacêutica do Estado do Tocantins . â..*Farmácia Bem da Horaâ.,* no valor de R$5.025.000,00.

Foi elaborado o Relatório de Solicitação de Emenda Parlamentar contendo as necessidades para projetos estruturantes da área da saúde no Estado do Tocantins, no valor total de R$412.780.716,99. **ESTE RELATÓRIO CONTEMPLA DE ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE** (R$74.535.536,00 para reforma, ampliação e adequação de unidades de saúde; R$97.599.999,99 para construção e aparelhamento de 8 Ambulatórios de Especialidades Médicas nas 8 Regiões de Saúde; R$104.289.347,00 Equipamentos para 19 Hospitais Regionais; R$300.000,00 Equipamentos para o serviço de oncologia do Hospital Geral de Palmas; R$300.000,00 Equipamentos para o serviço de oncologia Hospital Regional de Araguaína; R$2.200.000,00 Equipamentos para Central de Transplante de Rins do Hospital Geral de Palmas; R$40.000.000,00 Equipamentos para o Hospital Geral de Araguaína . 400 Leitos em construção; R$603.350,00 Equipamentos/Material Permanente para a Hemorrede . TO; R$1.750.000,00 Equipamentos para o Complexo Regulador Estadual em Palmas); **PROJETOS PARA ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE** (R$65.000,00 para Mobiliários . mesas, cadeiras, armários; R$40.000,00 para microcomputadores; R$360.000,00 para Veículo caminhonete); PROJETOS DE **ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA . COMPONENTE ESPECIALIZADO (R$5.025.000,00 PARA** construção e aparelhamento de unidade regionalizada de dispensação do medicamento do Componente Especializado, na cidade de Palmas, Porto Nacional, Gurupí, Araguaína, Augustinópolis e Dianópolis - â..Farmácia Bem da Horaâ.; **INCENTIVO FINANCEIRO PARA VIGILÂNCIA EM SAÚDE** (R$20.000.000,00 para Construção da Sede da Vigilância em Saúde; R$7.864.000,00 para 60 camionetes cabine dupla, 139 motos, 12 carrocinhas para cachorros destinados aos 139 Municípios; R$300.000,00 para aquisição de equipamentos para os 6 Centros de Zoonoses (CCZs) Palmas, Gurupi, Guaraí, Araguaína, Colinas e Porto Nacional; R$248.000,00 para monitoramento e prevenção da resistência microbiana nas Unidades de Terapia Intensiva . UTI de 02 Hospitais em Palmas-TO; **EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO EM SAÚDE** (R$3.000.000,00 para ampliação e reforma da Escola Tocantinense do SUS - Auditório para 300 pessoas, Laboratório de Informática e 08 novas salas para cada região de saúde; R$600.000,00 para equipamentos para a Escola Tocantinense do SUS; R$4.500.000,00 para instituir o Ensino a Distância (EAD) na Escola Técnica do Sistema Único de Saúde - ETSUS Dr. Gismar Gomes - Bloco EAD com auditório de290 m² para 250 pessoas e 05 salas de aproximadamente 60 m² cada; **ESTRUTURA LOGÍSTICA DE TRANSPORTE EM SAÚDE (**R$530.000,00 para caminhões carroceria fechada Tipo Furgão, Modelo transporte de carga fechada para distribuição de medicamentos e equipamentos. Dimensão de **maior porte**: 8.50 X 2.60 X 2.78; R$400.000,00 para caminhões carroceria fechada Tipo Furgão, Modelo transporte de carga fechada para distribuição de medicamentos e equipamentos; **INVESTIMENTO PARA A QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE E GESTÃO DO SUS (**R$120.000,00 para aquisição de sistema/ferramenta de gerenciamento e monitoramento de projetos baseada nas boas práticas do PMBOK, incluindo instalação e treinamento para os usuários de acordo com a necessidade da SESAU/TO; R$13.966.000,00 para implantação de sistemas de gestão de atendimento, gestão clínica, gestão de faturamento e prescrição eletrônica nos 19 Hospitais Regionais do Estado; R$240.000,00 para implantar a Sala de Situação de Saúde para disponibilizar informações e tendências do quadro sanitário do Tocantins, de forma sistemática e oportuna, cujos benefícios serão: demonstração do perfil epidemiológico da população de forma oportuna e subsidio ao desencadeamento de prioridades para intervenção e planejamento das ações de saúde; **ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE . ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA COMPONENTE BÁSICO** no valor de R$24.994.819,00; R$5.000.000,00 para equipar 09 Hospitais Municipais no Estado do Tocantins e R$2.000.000,00 para equipar 18 Hospitais de Pequeno Porte. Conforme orientações da Comissão Intergestores Tripartite . CIT, no período de 07 a 14 de novembro de 2014 todos estes **Projetos Prioritários para o SUS no Estado do Tocantins foram pactuados na CIB Resolução CIB nº237/2014** e cadastrados no Sistema de Pre-Propostas (dabsistemas.saude.gov.br/sistemas/preproposta) criado para compor um banco de projetos a ser apresentado aos parlamentares, quando da elaboração da LOA 2015, visando o direcionamento de recursos financeiros por meio de Emendas Parlamentares em projetos que atendam as prioridades e necessidades da saúde no Estado do Tocantins.

No 3º quadrimestre foram cadastradas no Fundo Nacional de Saúde (FNS) as seguintes propostas: **Proposta nº13849.0280001/14-021** no valor de **R$462.110,00** para aquisição de equipamento/material permanente para a Central Regional de Rede de Frios no município de Araguaína conforme Portaria nº 1.429 de 03/07/2014; **Proposta nº13849.0280001/14-022** no valor de **R$499.870,00** para aquisição de equipamento/material permanente para a Central Regional de Rede de Frios no município de Gurupí conforme Portaria nº 1.429 de 03/07/2014. Em 12/11/2014 a **Proposta nº 13849.0280001/14-028** no valor de **R$150.000,00** para aquisição de equipamento/material permanente para o Laboratório de Referência em Saúde Pública do Estado do Tocantins; no dia 22/12/2014 a **Proposta nº 13849.0280001/14-030** no valor de **R$371.289,50** referente a Recurso de Emenda Parlamentar para aquisição de equipamento/material permanente para o Hospital Geral de Palmas Dr Francisco Ayres.

Atividade da PAS: Articular a elaboração da prestação de contas dos Projetos estruturantes de financiamento de intervenções prioritárias: No mês de março de 2014 foi elaborada a 5ª Prestação de Contas do valor de R$50.000.000,00 liberados pelo Projeto PROINVEST, cujo objetivo é reestruturar a rede de assistência hospitalar, laboratorial e ambulatorial, especificamente a Construção do Hospital Geral de Araguaína (HGA), com Abertura de Crédito nº 21/00003-4 firmada entre a Secretaria de Estado da Saúde e o Banco Nacional de Desenvolvimento Econômico e Social . BNDES e reforma e ampliação do Hospital Regional de Augustinópolis. Referente a obra civil do novo Hospital Geral de Araguaína (HGA) que será construído numa área metropolitana urbanizada na Quadra nº. 140, Lote nº. 01, Jardim dos Ypês, na cidade de Araguaína/TO perfazendo o total estimado de 31.865,72 m² a empresa Construtora LDN Ltda foi a vencedora do certame, no valor total de R**$160.890.000,00 (cento e sessenta milhões, oitocentos e noventa mil reais)** que foi aceito por estar de acordo com o valor estimado pela Administração que foi de R$167.607.948,75 (cento e sessenta e sete milhões, seiscentos e sete mil, novecentos e quarenta e oito reais e setenta e cinco centavos), nos termos do Processo nº. 2544/2013, que cuida exclusivamente do valor estimado (sigiloso) da contratação. A empresa contratada **CONSTRUTORA LND LTDA** responsável pela construção do Hospital Geral de Araguaína no dia 24/03/2014 informou a Secretaria que já havia realizado 10% dos Projetos básicos e executivos de arquitetura e engenharia, levantamento topográfico e laudo de sondagem, Planilha orçamentária e Cronograma físico-financeiro. A Primeira Medição Parcial referente a 1ª Parcela do Contrato nº 435/2013 de prestação de serviços de Construção do Hospital Geral de Araguaína contemplou a elaboração de projetos básicos e executivos de arquitetura e engenharia, planos e programas ambientais visando a minimização dos impactos ambientais e gestão do início da operação do Hospital Geral de Araguaína. A Primeira Medição Parcial indicou o valor a pagar de R$658.664,38 (seiscentos e cinquenta e oito mil e seiscentos e sessenta e quatro reais e trinta e oito centavos).Com relação à reforma e ampliação do Hospital de Augustinópolis cuja obra também contempla o eixo indutor da ampliação do acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade). A reestruturação desse hospital contemplará a ampliação de uma área de 10.843,37m² reformando-se e ampliando o Hospital com a construção de uma maternidade. Os serviços a serem executados compreendem uma área total de 10.843,37m², sendo 6.414,31 m² (Ampliação) e 4.429,06 m² (Reforma). A contratada, Empresa **Real Construtora e Incorporadora Ltda**, encontra-se executando a construção do Bloco da Maternidade, iniciando o Bloco da UTI Adulto e simultaneamente a reforma de toda a unidade, os serviços estão caminhando normalmente. Foram realizadas a 1ª, 2ª, 3ª e 4ª Medição Parcial tendo sido realizado 14,44% dos projetos e obras contratados.

No mês de julho de 2014 foi elaborada e encaminhada a Secretaria do Planejamento e Modernização da Gestão Pública do Estado a 6ª Prestação de Contas do Contrato de Financiamento mediante Abertura de Crédito nº 21/00003-4 do Projeto PROINVESTEfirmado entre o Governo do Tocantins e o Banco Nacional de Desenvolvimento Econômico e Social . BNDES, cujo objetivo é reestruturar a rede

de assistência hospitalar, laboratorial e ambulatorial, contemplando as seguintes obras: Construção e Aparelhamento do Hospital Geral de Araguaína (HGA) e Reforma e Ampliação do Hospital Regional de Augustinópolis.O novo Hospital Geral de Araguaína (HGA) está sendo construído numa área metropolitana urbanizada na Quadra nº. 140, Lote nº. 01, Jardim dos Ypês, na cidade de Araguaína/TO, perfazendo o total estimado de 31.865,72 m². Até junho de 2014, havia sido executado 25% dos projetos básicos e executivos de arquitetura e engenharia, 75% das licenças ambientais e 4,27% dos serviços preliminares que englobam a limpeza, preparo de terreno, construção de barracão e terraplanagem, representando **5,73% do objeto total** contratado com aempresa CONSTRUTORA LND LTDA contrato nº 435/2013 (Processo 2013/3700/2541).Com relação à Reforma e Ampliação do Hospital Regional de Augustinópolis que compreende uma área total de 10.843,37m², onde 6.414,31 m² estão sendo ampliados e 4.429,06 m² reformados. Até junho de 2014, foram executados **22,12% dos projetos e obras contratados,** conforme relatórios das 1ª, 2ª, 3ª, 4ª e 5ª Medição Parcial, e o pagamento foi efetuado no valor total de **R$3.521.617,94 (Três milhões Quinhentos e Vinte e Um mil, Seiscentos e Dezessete reais e Noventa e Quatro centavos)** a Empresa Real Construtora e Incorporadora Ltda contrato nº 013/2013 (Processo 2013/3700/00344) referente às seguintes notas fiscais: NF nº 00138 emitida em 25/09/2013 no valor de R$277.106,57, NF nº 00197 emitida em 28/11/2013 no valor de R$ 88.676,66, NF nº 00224, emitida em 13/12/2013 no valor de R$403.001,94, NF nº 00351 emitida em 02/05/2014 no valor de R$1.970.406,61 e NF nº 00352 emitida em 02/05/2014 no valor de R$1.457.944,29.

Em agosto ocorreram alterações e o financiamento do PROINVESTE ficou apenas para a obra de Augustinópolis:

No mês de setembro foi feita a 7ª Prestação de Contas e no mês de dezembro foi elaborada a 8ª Prestação de Contas do Contrato de Financiamento mediante Abertura de Crédito nº 21/00003-4 do Projeto PROINVESTEfirmado entre o Governo do Tocantins e o Banco Nacional de Desenvolvimento Econômico e Social . BNDES, cujo objetivo é reestruturar a rede de assistência hospitalar, laboratorial e ambulatorial, destinando a área da saúde o valor de R$ R$14.147.170,29 para a **Reforma e Ampliação do Hospital Regional de Augustinópolis. Até dezembro de 2014**, foram executados **35,93%** da obra, tendo sido realizadas a **1ª, 2ª, 3ª, 4ª, 5ª, 6ª, 7ª e 8ª Medições Parciais**, e o pagamento foi efetuado no valor total de **R$7.160.095,24 (Sete milhões, cento e sessenta mil, noventa e cinco reais e vinte e quatro centavos)** a Empresa Real Construtora e Incorporadora Ltda contrato nº 013/2013 (Processo 2013/3700/00344) referente às seguintes notas fiscais: NF nº 00138 emitida em 25/09/2013 no valor de R$277.106,57, NF nº 00197 emitida em 28/11/2013 no valor de R$ 88.676,66, NF nº 00224, emitida em 13/12/2013 no valor de R$403.001,94, NF nº 00351 emitida em 02/05/2014 no valor de R$1.970.406,61, NF nº 00352 emitida em 02/05/2014 no valor de R$1.457.944,29, , NF nº 00449 emitida em 28/07/2014 no valor de R$1.006.937,54, NF nº 099 emitida em 06/19/2014 no valor de R$453.292,47, NF nº 135 emitida em 02/12/2014 no valor de R$1.502.729,16.

Atividade da PAS: Apoiar tecnicamente aos municípios na elaboração dos Termos de Abertura de Projetos de captação de recursos financeiros (Processo de Trabalho): Nessa atividade programada durante o primeiro trimestre foi realizado o apoio técnico ao município de Xambioá referente à elaboração de propostas e projetos para captação de recursos financeiros junto ao Ministério da Saúde.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4209	Manutenção do Conselho Estadual de Saúde	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
614.170,00	118.297,00	732.467,00	639.011,75	386.573,92	359.463,26	93.455,25	87,24	52,78	49,08

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
44.170,00	-44.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	44.170,00	-44.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gestao do SUS — **0248**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
570.000,00	162.467,00	732.467,00	639.011,75	386.573,92	359.463,26	93.455,25	87,24	52,78	49,08

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	170.018,00	50,00	170.068,00	170.018,00	114.636,00	113.223,00	50,00	99,97	67,41	66,58
3	3	90	30 - Material de Consumo	140.820,00	-133.111,00	7.709,00	5.392,41	0,00	0,00	2.316,59	69,95	0,00	0,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	0,00	262.473,00	262.473,00	258.170,00	93.236,50	68.552,84	4.303,00	98,36	35,52	26,12
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	167.162,00	0,00	167.162,00	167.161,75	150.834,00	149.820,00	0,25	100,00	90,23	89,63
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	92.000,00	8.938,00	100.938,00	33.888,38	23.520,17	23.520,17	67.049,62	33,57	23,30	23,30
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	4.348,00	4.348,00	4.347,25	4.347,25	4.347,25	0,75	99,98	99,98	99,98
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	19.769,00	19.769,00	33,96	0,00	0,00	19.735,04	0,17	0,00	0,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
11	11	12	12	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	12	0	0,00		Não

Análise:

EM RELAÇÃO ÀS AÇÕES ORÇAMENTÁRIAS DO PPA/PAS - 2014

4209 - Manutenção do Conselho Estadual de Saúde

1. **1.** Avaliação Financeira

Fonte 0102: A execução do recurso referente à fonte do tesouro do Estado não foi eficiente, porque nenhum Processo foi executado, apesar de o Conselho ter aberto os Processos;

Fonte 0248: execução foi eficiente, tendo em vista que foram executados 87,24% comparando o Orçamento autorizado e seu valor devidamente empenhado para a realização das Reuniões e demais atividades do Conselho Estadual de Saúde;

Em relação á aquisição de passagens aéreas, coffe-break, almoço, hospedagens e material gráfico foram adquiridos em conformidades com procedimentos licitatórios, adesões a ATAS de registro de preço, atendendo assim, os princípios da Lei nº 8666/93 e princípios da administração pública (legalidade, moralidade, publicidade e eficiência).

Meta Física da ação 2014: 12 (reuniões ordinárias realizadas)

Houve problema: Sim

Morosidade dos processos Administrativos; A etapa apresenta interrupção ou atrasos no processo de diárias, coffe-break e almoço;

Especificação: Quando a execução da etapa necessita de algum procedimento administrativo interno ou externo, de tomada de decisão administrativa ou ainda, quando a execução foi interrompida em conseqüência de alterações na organização administrativa do Governo do Estado;

Principais Realizações ou Justificativa

Atividades Desenvolvidas:

Por meio das atividades desenvolvidas esta sendo possível aperfeiçoar o intercâmbio entre a sociedade e os Conselhos Municipais de Saúde. Baseado na Programação Anual de Saúde para o exercício de 2014, o Conselho Estadual de Saúde, no período de janeiro a agosto ofereceu apoio logístico aos Conselheiros (pagamento de diárias e alimentação) para a realização de dose (12) Reuniões da mesa Diretora e dose (12) reuniões ordinárias do Conselho Estadual de Saúde e uma (01) reuniões extraordinária do Conselho Estadual de Saúde, foi feito visitas em quinze (15) municípios para monitoramento do Programa de Inclusão Digital-PID, os Conselheiros e Técnicos do CES participaram da Mostra Nacional de Experiência em Gestão Estratégias e Participativas no SUS-Brasília, Reunião em Augustinópolis, Araguanã e Xambioá com o Conselho Municipal de Saúde, participação de 21 (vinte e uma) Reuniões da Comissão Intergestora Regional-CIR, Fórum de Economia da Saúde do Nordeste em João Pessoa-PB, IV Mostra de Experiência da Saúde da Família e Atenção Básica e Reunião da Comissão Organizadora da XVIII Plenária Nacional de Conselheiros - Brasília, Capacitação em (Cariri) dos Conselheiros Municipais sobre prestação de contas, Participação do Fórum Norte/Nordeste em Roraima, Educação popular em Saúde - Brasília, Plenária Nacional de Conselhos de Saúde . Brasília, Conferência Estadual de Saúde do Trabalhador e Trabalhadora em Saúde . Palmas Tocantins, CONASSEMS Espírito Santo, foi realizado uma Reunião Extraordinária em julho para debater a Gestão Compartilhada do Hospital Regional de Araguaina, participaram do Fórum Norte/Nordeste em Teresina - Piauí, participação do Fórum de Educação Permanente em Brasília . DF, foi realizado a capacitação de Conselheiros Estaduais de Saúde em Palmas nos dias 01 e 02 de dezembro, foi realizado o Fórum de Educação Permanente para o Controle Social e Informação preparatória para a XV Conferência Nacional de Saúde no dia 04 de dezembro de 2014 com os Temas: representação, comunicação, ed. permanente para participação social e acesso, na cidade de Dianóplis-TO, participação da Conferência Nacional de Saúde do Trabalhador e Trabalhadora em Saúde em Brasília . DF.

Na Conferência Saúde do Trabalhador e trabalhadora do Tocantins realizada nos dias 27 e 28 de maia em Palmas, onde Foram tiradas as seguintes Proposta para a Conferência Nacional:

.Fomentar ações de promoção, prevenção e pesquisa da saúde de adolescentes trabalhadores com intersetorialidade de demais áreas da saúde a nível local.

.Apoiar as Mesas de Negociação Permanente do SUS e contribuir com as Mesas de Negociação de outras políticas públicas e setores privados na temática de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora.

.Intensificar a investigação, análise, monitoramento, intervenção e notificação dos agravos da saúde do trabalhador e trabalhadora provocados pelo uso do agrotóxico.

.Incluir na legislação ambiental vigente em relação ao licenciamento ambiental de grandes empreendimentos, a avaliação de impacto à saúde e o mapeamento de todos os seus fatores condicionantes e determinantes nas áreas dos municípios que sofrem com incremento da população flutuante, garantindo a contrapartida aos municípios impactados.

.Criar o protocolo de diagnóstico, tratamento e intervenção do Transtorno Mental Relacionado ao Trabalho para ser implantado na regulação do SUS.

.Inserir nos Planos Municipais de Saúde ações de vigilância, mapeamento do perfil produtivo e epidemiológico, diagnóstico e intervenção dos agravos e doenças relacionados ao trabalho envolvendo as vigilâncias: epidemiológica, sanitária, ambiental e saúde do trabalhador.

.Promover reuniões itinerantes dos Conselhos de Saúde e incentivar a formação dos conselhos locais de saúde (em bairros) para aumentar a participação da população

.Criar e/ou implementar as Comissões Intersetoriais de Saúde do Trabalhador-CISTâ??s nos Conselhos de Saúde até julho de 2015.

.Garantir o repasse de no mínimo 1% das verbas constitucionais dos municípios para a manutenção e funcionamento do Conselho Municipal de Saúde-CMS, a fim de propiciar a autonomia deste, através de lei.

.Garantir a criação de rubrica especifica que possibilite o financiamento da participação dos conselheiros usuários, como agente público, em eventos com a aquisição de passagens aéreas, terrestre e outras formas de transporte, bem como o pagamento de diárias.

.Garantir políticas de educação permanente em saúde do trabalhador e da trabalhadora para o controle social - associações, movimentos sociais, ONG´S, conselhos de educação, saúde, assistência social, segurança alimentar e outras.

.Garantir aos CEREST´S autonomia â??poder de políciaâ? na realização das ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador para atuar em parceria com o controle social.

.Promover campanhas educativas em saúde do trabalhador e divulgar através dos meios de comunicação e através dos conselhos, programas da Atenção Básica, Vigilância em Saúde, Controle social e intersetorialidade.

.Pactuar em todos os níveis de atenção a saúde a implantação da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora - PNSTT, garantindo recursos financeiros e humanos mediante inserção nos instrumentos de gestão nas três esferas de governo.

.Instituir a Semana do Trabalhador e da Trabalhadora em todos os municípios no mês de maio.

.Garantir a integração de ações da Política Nacional de Atenção à Saúde da População do Campo, da Floresta e das águas e às ações da Política Nacional do Trabalhador e da Trabalhadora.

.Fomentar a inserção de ações de prevenção, proteção e promoção da saúde de todos/as os/as trabalhadores/as por meio da educação popular em saúde a nível municipal estabelecendo parcerias entre os setores que lidam com as classes de trabalhadores mais vulneráveis visando desenvolver ações educativas.

.Instituir a Vigilância em Saúde do Trabalhador nas Secretarias Municipais de Saúde responsáveis pela implantação/implementação das ações de ST no SUS Municipal.

.Garantir que a aplicação dos recursos financeiros destinados as compensações pelos impactos sócio ambientais na área da saúde sejam discutidas e deliberadas nos Conselhos de Saúde, nas comissões intergestoras regionais (CIR) e pactuadas na Comissão Intergestoras Bipartite (CIB).

.Implantar um conselho de gestão participativa para a aplicação dos recursos e planejamento das ações a serem realizadas na região dos municípios de abrangência dos CEREST Regionais.

.Disponibilizar recursos para os municípios através de criação de Projeto de Lei-PL para que a arrecadação dos impostos referente ao meio ambiente (impostos verde, ITR, ecológico e outros) possa ser utilizada nas ações voltadas para a saúde do trabalhador e da trabalhadora.

.Financiar a criação de novos CEREST contemplando 01 (um) para cada região de saúde.

.Inserção das ações de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora nos instrumentos de gestão (Planos Municipais e estaduais de Saúde, Programações Anuais de Saúde e Relatório de Gestão), garantindo recursos na Lei de Diretrizes Orçamentárias-LDO nas esferas municipais e estadual.

.Direcionar recursos para aquisição de equipamentos tecnológicos para o desenvolvimento da ações dos Agentes Comunitários de Saúde e dos Agentes de Combates a Endemias.

.Garantir o financiamento das ações voltadas à saúde do trabalhador e da trabalhadora estabelecendo um piso fixo e/ou variável destinados a desenvolver ações de vigilância em saúde do trabalhador ampliando o teto financeiro da vigilância em saúde.

Resultado do Monitoramento:

O recurso utilizado pelo CES é com finalidade de proporcionar um intercambio entre a sociedade e os Conselhos de Saúde, no intuito de Fortalecimento do Controle Social no âmbito do SUS. O Pleno do Conselho Estadual de Saúde deliberou o planejamento das ações do Conselho e estamos desempenhando essas ações para atingirmos nossos objetivos, desta forma recomenda-se um aprimoramento do fluxo administrativo na SESAU, para agilizar o andamento dos processos e conseqüentemente oportunizando a execução das ações que contribuem para o alcance do indicador â??planos de saúde enviados aos conselhos de saúdeâ? e ao objetivo estratégico **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.**

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4180	Fortalecimento da Auditoria do SUS	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
392.000,00	55.595,00	447.595,00	364.503,06	183.542,08	156.960,08	83.091,94	81,44	41,01	35,07

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	6.650,00	6.650,00	6.649,96	6.649,96	6.649,96	0,04	100,00	100,00	100,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	6.650,00	6.650,00	6.649,96	6.649,96	6.649,96	0,04	100,00	100,00	100,00

Gestao do SUS — **0248**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
392.000,00	48.945,00	440.945,00	357.853,10	176.892,12	150.310,12	83.091,90	81,16	40,12	34,09

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	40	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	12.200,00	-975,00	11.225,00	0,00	0,00	0,00	11.225,00	0,00	0,00	0,00
3	3	50	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	57.600,00	-57.040,00	560,00	0,00	0,00	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	226.105,00	-67.645,00	158.460,00	118.839,25	54.389,25	50.856,75	39.620,75	75,00	34,32	32,09
3	3	90	30 - Material de Consumo	1.095,00	0,00	1.095,00	842,52	186,12	186,12	252,48	76,94	17,00	17,00
3	3	90	32 - Material de Distribuicao Gratuita	2.000,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	56.000,00	0,00	56.000,00	51.333,33	0,00	0,00	4.666,67	91,67	0,00	0,00
3	3	90	35 - Servicos de Consultoria	0,00	16.300,00	16.300,00	0,00	0,00	0,00	16.300,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	0,00	170.960,00	170.960,00	170.957,50	109.979,25	86.929,75	2,50	100,00	64,33	50,85
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	25.000,00	-12.655,00	12.345,00	12.337,50	12.337,50	12.337,50	7,50	99,94	99,94	99,94
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	12.000,00	0,00	12.000,00	3.543,00	0,00	0,00	8.457,00	29,53	0,00	0,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
100	4	4	4	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	4	4	100,00	Concluída	Não

Análise:

AUDITORIAS REALIZADAS 3º QUADRIMESTRE DE 2014					
OR	**OBJETO DE AUDITORIA**	**MUNICÍPIO**	**VÍNCULO**	**PERÍODO**	**AÇÃO**
01	Gestão Municipal de Saúde de Abreulândia	Abreulândia	Gestão Pública	09 a 12 de setembro	Auditoria Ordinária
02	Conselho Estadual de Saúde	Palmas	Controle Social	07 a 11 de outubro	Auditoria Extraordinária
	Gestão Municipal de			20 a 23 de	

- Capacitação de técnicos das gestões municipais: Foi realizado o Curso Básico de Controle,

03	Gestão Municipal de Saúde de Divinópolis	Divinópolis	Gestão Pública	20 a 29 de outubro	Auditoria Ordinária	Regulação, Avaliação e Auditoria com a participação de técnicos de 14 municípios da região do Capim Dourado (Palmas, Aparecida do Rio Negro, Fortaleza do Tabocão, Lagoa do Tocantins, Lajeado, Lizarda, Miracema, Miranorte, Novo Acordo, Rio Sono, Rio dos Bois, Santa Tereza, São Félix e Tocantínia, totalizando 15 (quinze) servidores municipais capacitados, no período de 27 a 31 de outubro e 24 a 28 de novembro.

- Foi também realizado o Curso Básico de Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria para capacitação de 20 (vinte) servidores da Gestão Municipal de Guaraí, no período de 08 a 11 e 15 a 18 de dezembro de 2014.

- Capacitação de técnicos do Sistema Nacional de Auditoria/Componente Estadual:

- Curso Nacional de Qualificação em Auditorias do SUS, com a participação de 02 (dois) Técnicos da Auditoria/SESAU, no período de 13 a 24 de outubro e 03 a 07 de novembro;

- Curso de Captação de Recursos Federais . SICONV, com a participação de um técnico, no período de 17 a 21 de outubro;

- Fórum Nacional de Auditoria do Sistema Nacional de Auditoria do SUS, realizado no período de 02 a 05 de dezembro, em Brasília/DF.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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:

Manutenção de recursos humanos das Políticas de Saúde ligadas à Gestão em Saúde do Tocantins

Ação:

Código	Título	Prioritária
4202	Manutenção de recursos humanos das políticas de saúde ligadas a gestão em saúde do TO	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
8.882.927,00	-3.908.724,00	4.974.203,00	4.971.255,26	4.965.930,14	4.882.295,23	2.947,74	99,94	99,83	98,15

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
8.882.927,00	-3.908.724,00	4.974.203,00	4.971.255,26	4.965.930,14	4.882.295,23	2.947,74	99,94	99,83	98,15

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	1	90	09 - Salario Familia	0,00	124,00	124,00	123,31	123,30	123,30	0,69	99,44	99,44	99,44
3	1	90	11 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	7.425.127,00	-3.483.687,00	3.941.440,00	3.941.439,62	3.936.114,62	3.908.677,81	0,38	100,00	99,86	99,17
3	1	90	13 - Obrigacoes Patronais	300.000,00	-258.673,00	41.327,00	38.381,57	38.381,53	36.534,31	2.945,43	92,87	92,87	88,40
3	1	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	115.050,00	118.465,00	233.515,00	233.514,94	233.514,93	233.514,93	0,06	100,00	100,00	100,00
3	1	90	94 - Indenizacoes e Restituicoes Trabalhistas	53.250,00	-48.648,00	4.602,00	4.601,67	4.601,66	4.601,66	0,33	99,99	99,99	99,99
3	1	91	13 - Obrigacoes Patronais	959.300,00	-350.327,00	608.973,00	608.972,56	608.972,51	554.621,63	0,44	100,00	100,00	91,07
3	1	91	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	30.200,00	114.022,00	144.222,00	144.221,59	144.221,59	144.221,59	0,41	100,00	100,00	100,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
90	151	77	77	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	77	77	100,00	Andamento normal	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Insuficiência de crédito orçamentário	O crédito orçamentário destinado a etapa programada é insuficiente para sua total realização	Em 2014 a Folha de Pessoal e Encargos da competência dezembro ficou comprometida, não se efetivando a sua execução, visto que não foi empenhada, liquidada nem paga dentro do exercício. Valor total da Folha de 2014 (janeiro a novembro e 13º) executada/empenhada em 2014: R$799.088.990,36; Valor da Fol

Análise:

No ano de 2014 Pessoal e Encargos da Ação de Manutenção de Recursos Humanos das Políticas Ligadas à Gestão em Saúde representou 0,62% do total empenhado para pessoal.

Programa em Relação a Folha de Pagamento da Saúde cadastro e manutenção de pessoal, concessão de licenças (para interesse particular, prêmio, médica, a gestante, para atividade política, entre outras), emissões de declarações pertinentes a Recursos Humanos, férias, procedimentos para concessão das indenizações de insalubridade e adicional noturno, ações referente ao estágio probatório e avaliação periódica de desempenho, controle e arquivamento de documentos, participação em reuniões. Análises e relatórios para cumprir os direitos garantidos aos servidores com a alteração do PCCS como a evolução funcional dos profissionais da saúde com a progressão horizontal e a garantia do pagamento da indenização de insalubridade com a nova tabela percentual para pagamento do beneficio.

O monitoramento desta ação se deu através do gerenciamento do recebimento dos vencimentos e benefícios por parte dos servidores. Percebeu-se que à ação vem ganhado maior credibilidade e agilidade, fazendo com que os servidores sintam uma maior tranquilidade no que diz respeito a manutenção de seus direitos e benefícios, além de perceber um maior comprometimento por parte da equipe gestora da ação, que conta um quantitativo de 101 servidores.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4079	Fortalecimento da política de gestão e regulação do trabalho na saúde	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
285.000,00	-40.331,00	244.669,00	144.193,27	127.050,61	125.878,89	100.475,73	58,93	51,93	51,45

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
130.000,00	-40.331,00	89.669,00	43.095,35	43.095,35	43.095,35	46.573,65	48,06	48,06	48,06

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	50.000,00	-36.365,00	13.635,00	13.634,25	13.634,25	13.634,25	0,75	99,99	99,99	99,99
3	3	90	30 - Material de Consumo	10.000,00	-10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	20.000,00	-16.561,00	3.439,00	2.826,92	2.826,92	2.826,92	612,08	82,20	82,20	82,20
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	5.000,00	-5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	20.000,00	-12.040,00	7.960,00	0,00	0,00	0,00	7.960,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	25.000,00	1.635,00	26.635,00	26.634,18	26.634,18	26.634,18	0,82	100,00	100,00	100,00
3	3	90	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	38.000,00	38.000,00	0,00	0,00	0,00	38.000,00	0,00	0,00	0,00

Gestao do SUS — **0248**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
72.000,00	0,00	72.000,00	44.653,42	27.510,76	26.339,04	27.346,58	62,02	38,21	36,58

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	32.000,00	0,00	32.000,00	32.000,00	21.694,50	21.694,50	0,00	100,00	67,80	67,80
3	3	90	30 - Material de Consumo	0,00	2.597,00	2.597,00	1.669,00	1.669,00	1.669,00	928,00	64,27	64,27	64,27
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	10.000,00	0,00	10.000,00	9.166,67	2.329,51	1.157,79	833,33	91,67	23,30	11,58
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	30.000,00	-19.799,00	10.201,00	708,75	708,75	708,75	9.492,25	6,95	6,95	6,95
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	0,00	17.202,00	17.202,00	1.109,00	1.109,00	1.109,00	16.093,00	6,45	6,45	6,45

Investimento — **0249**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
83.000,00	0,00	83.000,00	56.444,50	56.444,50	56.444,50	26.555,50	68,01	68,01	68,01

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	30 - Material de Consumo	0,00	3.255,00	3.255,00	3.255,00	3.255,00	3.255,00	0,00	100,00	100,00	100,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	83.000,00	-3.255,00	79.745,00	53.189,50	53.189,50	53.189,50	26.555,50	66,70	66,70	66,70

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
1	1	1	1	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	1	0	0,00		Não

Análise:

A ação foi analisada como eficiente devido ao alcance de 59 % na execução financeira, considerando que o recurso foi aplicado no desenvolvimento das ações planejada para o ano, buscando o fortalecimento da Política de Gestão e Regulação do Trabalho junto as unidade geridas pela SESAU. entretanto não foi possivel a totalização na execução do recurso, considerando o contigenciamento na utilização do recurso orçamento da Fonte 102 durante e segundo semestre do ano de 2014.

Atividades Desenvolvidas:

HUMANIZAÇÃO:

v Realizada visitas Técnica e Oficina Temática em Araguaína para implantação do Acolhimento com Classificação de Risco- ACR, contemplando as Redes de Serviços da SEMUS de Araguaína, Hospital de Doenças Tropicais e Hospital Regional de Araguaína;

v Realizada I Oficina Institucional Sobre Acolhimento em Araguaína para formação de 40 servidores dos hospitais com objetivo de qualificar os serviços;

v Ações da Semana Nacional de Humanização com apoio aos municípios para divulgação da Política;

v Entrega de 1000 Cartilhas sobre os serviços oferecidos no Hospital de Araguaína e informações sobre a ampliação do horário de visita.

v Criação de Unidade de Produção . UP em Araguaína com representantes dos seguintes serviços: Hospital Regional de Araguaína, CAPs, UPA, e Atenção Básica, para discutirem as referências e contra referências dos serviços e implantação do Acolhimento com Classificação de Risco com apoio da coordenação de Humanização Estadual, Áreas técnicas (Rede Cegonha, Rede de Urgência e Emergência) e do Ministério da Saúde, com reuniões mensais.

v Reuniões semanais do Colegiado Gestor para Implantação de Acolhimento e Classificação de Risco - ACR no Hospital Infantil de Palmas e Hospital Geral de Palmas;

v Apoio as Redes Cegonha/ Rede Urgência e Emergências/ Rede Psicossocial e outras;

v Realizou-se a I Oficina de Práticas de Acolhimento em Redes da Região Norte em Palmas na data de 05 a 09 de Maio de 2014, especifico para as regionais de Araguaína, Palmas e Gurupi. Com um público de 80 Pessoas, entre médicos, enfermeiros e assistentes sociais que ficam nas portas de entradas das urgências e emergências dos hospitais e assistência básica dos municípios;

v Criação a partir da Oficina de Acolhimento em Rede realizada em Palmas 3 Unidades de Produção de Saúde . UP nas regionais de Araguaína, Palmas e Gurupi para organizar os fluxos de referência e contra referência dos serviços de saúde entre hospitais e assistência básica dos municípios;

v Construção do Projeto â??Acolhimento e Produção de Saúdeâ? em parceria com a ETSUS para formar uma média de 400 servidores das portas de entradas dos 19 hospitais estaduais neste 2º semestre de 2014;

v Criação de Unidade de Produção . UP em Palmas com representantes dos seguintes serviços: Hospital Geral Público de Palmas, Hospital e Maternidade Dona Regina, CAPs, e Atenção Básica, para discutirem as referências e contra referências dos serviços e implantação do Acolhimento com Classificação de Risco com apoio da coordenação de Humanização Estadual, Áreas técnicas (Rede Cegonha, Rede de Urgência e Emergência) e do Ministério da Saúde, com reuniões mensais;

v Apoio para implantação do Projeto Dona Regina Pelo Parto Natural;

v Realizada uma conversa com a equipe matricial de humanização para fortalecer a ouvidoria da maternidade. Estratégias: repassar as demanda para as UPâ??S para ser pauta das reuniões, publicizar os resultados e dar retorno para os usuários;

v Articulação com a Direção da Maternidade Dona Regina para propor a regulação das vagas para gestantes de risco com bebê na barriga da mãe que precisa e não tem vaga assegurada na UTI Neo;

v Participação nas reuniões da comissão de monitoramento (Apoiador: articular com enfermagem para apresentar os indicadores do Acolhimento com Classificação de Risco-ACR) para discutir o processo de trabalho da equipe do ACR; acompanhar o processo de revisão do protocolo do ACR.

v Criação de Unidade de Produção . UP em Gurupi com representantes dos seguintes serviços: Hospital Regional de Gurupi, Saúde Indígena, Conselho Municipal, CAPS, SAMU, e Atenção Básica, para discutirem as referências e contra referências dos serviços e implantação do Acolhimento com Classificação de Risco com apoio da coordenação de Humanização, Áreas técnicas (Rede Cegonha, Rede de Urgência e Emergência) Estadual e do Ministério da Saúde, com reuniões mensais;

v Participação do colegiado na Saúde Prisional e Saúde Mental;

v Visitas técnicas nos Hospitais de Araguaína, Dona Regina e Gurupi para apoio das UPâ??s;

v Visita técnica do Ministério da Saúde no Hospital e Maternidade Dona Regina para se tornar um Centro de Referência;

v Apoio nas ações de cooperação técnica entre as 13 maternidades do Estado e criação do colegiado das maternidades;

v Elaboração do Projeto de Acolhimento para implantação nos 19 hospitais.

v Participação da Oficina de Acolhimento em Rede;

v Realização da Oficina de Acolhimento e Classificação de Risco em Dianópolis;

v Construção do Documento Politica da Humanização no Estado

v Elaboração e inscrição no projeto INOVASUS.

SAÚDE DO TRABALHADOR:

v Acompanhamento, monitoramento e articulação com CEREST Regional e Estadual para efetivação do Protocolo de Atendimento ao Trabalhador Vítima de Acidente com Exposição a Material Biológico no Hospital Infantil de Palmas.

v Estruturação da área técnica de Saúde do Trabalhador no Hospital Infantil de Palmas. Suporte técnico e acompanhamento da reeleição da Comissão Local de Saúde do Trabalhador do Hospital Infantil de Palmas. Acompanhamento do plano de trabalho de 2014 das Comissões Locais de Saúde do Trabalhador do Hemocentro Coordenador e do Hospital Infantil de Palmas. Articulação, programação.

v Mobilização para o encontro estadual das COLSATs a ser realizado no segundo quadrimestre de 2014.

v Aplicação de testes para levantamento de perfil profissiográfico dos setores de Avaliação de Desempenho e Gestão Profissional, da Diretoria de Gestão do Trabalho da SESAU. Os impactos positivos alcançados foram referentes ao fortalecimento da Política de Saúde do Trabalhador, que reflete na qualidade do atendimento prestado ao usuário. Dentre as dificuldades enfrentadas destaca-se o déficit e a rotatividade do quadro de pessoal na área de saúde e segurança do trabalho nas diversas unidades.

v Primeiro módulo do curso de formação da COLSAT do Hospital Infantil de Palmas;

v Realização do projeto â??Vida e Saúde e Conscientizaçãoâ?;

v Capacitação da COLSAT do Hospital Infantil de Palmas;

v Realização do V Enduro a pé para valorização dos servidores públicos;

v Realização do Projeto Vida Saudável;

v Serviço de Apoio Emocional ao Servidor;

REGULAÇÃO DO TRABALHO:

v Atendimento de 100% dos requerimentos de insalubridade;

v Analise e resposta de 100% dos requerimentos de concessão de afastamento para conclusão de cursos dos aceitos;

v Manutenção da Mesa de Negociação Permanente, fortalecendo o espaço forma de negociação entre Gestores e Trabalhadors

v Analise da situação funcional de 2.766 servidores para concessão de progressão vertical;

v Análise da situação de 4.349 servidores para concessão de progressão horizontal;

v Totalizando 7.115 analise para concessão aos aptos previstos pra o segundo quadrimestre do ano de 2014.

v Desprecarização dos vínculos de trabalho de 75% para 85% dos servidores do quadro de profissionais da Secretaria de Saúde com a nomeação de 1100 aprovados em concurso.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:	
30550	Fundo Estadual de Saude
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

Ação:

Código	**Título**	**Prioritária**
4073	Contratualização de serviços de saúde especializado para dependentes químicos	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
300.000,00	-300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
300.000,00	-300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	300.000,00	-300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
40	40	1	1	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	1	0	0,00	Atrasada	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Necessidade de ação de outros órgãos	A etapa necessita para seu desenvolvimento de ação direta de outro órgão ou entidade externa	Esta ação esta prejudicada pelo fato de nenhuma empresa apresentar proposta referente ao processo licitatório.

Análise:

EFICIÊNCIA DA AÇÃO: A ação não foi eficiente. O recurso orçado inicialmente foi no valor de R$300.000,00 (trezentos mil reais), porém não se obteve nenhum recurso orçamentário nesta ação.

ECONOMICIDADE:

As duas tentativas de licitação se caracterizaram em â€˜Licitação Desertaâ€™ para contratação de serviços de internação residencial de caráter transitório (clinica de recuperação), na prestação de serviços a usuários de alcool,crack e outras drogas em regime de internação, mediante o Pregão Eletrônico Nº 0076/2014 PROCESSO:2013 3055 001218 , com abertura no 09/04/2014. Pregão Eletrônico Nº 097/2014 nº3013/3055/001218, com abertura no dia 07/05/2014.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

- Abertura de pregão eletrônico para contratação de Clinicas
- Reunião com Clinica Fênix e Secretário Estadual
- Visita Técnica à Clinica Fênix
- Reuniões com Conselho Estadual de Políticas Sobre Drogas
- Reunião com Conselho Est. de Políticas sobre Drogas e Unidade de Saúde Mental

RESULTADO DE MONITORAMENTO:

Esta ação teve como resultado a não contratação do objeto previsto, visto que houve abertura de Pregão Eletrônico Nº 0076/2014 PROCESSO:2013 3055 001218 em 09/04/2014 e Pregão Eletrônico Nº 097/2014 nº3013/3055/001218, com abertura no dia 07/05/2014 tendo apresentado como licitação deserta nos dois eventos, portanto a ação não foi executada em sua totalidade.

Recomenda-se que seja implantada em sua totalidade, a Politica de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas no Estado e municípios, para que se possa prescindir desta ação, uma vez que a contratação de clinicas vai de encontro com os princípios da reforma psiquiátrica brasileira e da Lei 10.216.

Governo do TOCANTINS

Ações Temáticas
Período: Anual de 2014

Secretaria da Saúde

Unidade Gestora:

30550 — Fundo Estadual de Saude

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

Ação:

Código	Título	Prioritária
4091	Divulgação das ações da Saúde	Não

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
2.987.170,00	-1.020.608,00	1.966.562,00	1.516.224,54	1.516.224,54	1.516.224,54	450.337,46	77,10	77,10	77,10

Recursos Ordinarios - Administracao Direta — **0100**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
2.000.000,00	-1.075.868,00	924.132,00	500.424,54	500.424,54	500.424,54	423.707,46	54,15	54,15	54,15

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	30 - Material de Consumo	0,00	12.850,00	12.850,00	0,00	0,00	0,00	12.850,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	2.000.000,00	-1.320.237,00	679.763,00	284.408,74	284.408,74	284.408,74	395.354,26	41,84	41,84	41,84
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	231.519,00	231.519,00	216.015,80	216.015,80	216.015,80	15.503,20	93,30	93,30	93,30

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,15	54,15

		Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A

Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar — **0250**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
100.000,00	2.000,00	102.000,00	102.000,00	102.000,00	102.000,00	0,00	100,00	100,00	100,00

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	100.000,00	2.000,00	102.000,00	102.000,00	102.000,00	102.000,00	0,00	100,00	100,00	100,00

Vigilancia em Saude — **0251**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
887.170,00	53.260,00	940.430,00	913.800,00	913.800,00	913.800,00	26.630,00	97,17	97,17	97,17

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	887.170,00	53.260,00	940.430,00	913.800,00	913.800,00	913.800,00	26.630,00	97,17	97,17	97,17

Meta Física:

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
73	73	73	73	Unidade	un

Referência:

Ano	Período	Meta do Ano (2014)	Execução	% Execução	Estágio	Houve problema?
2014	3o Quadrimestre	73	57	78,08	Andamento normal	Sim

1o Problema

Qual	Problema	Causa
Insuficiencia de recursos humanos	A dotação orçamentária está indisponível para a realização da etapa, mas a cota financeira não é suficiente ou ainda não foi liberada	A Ascom/Sesau ao longo do ano foi perdendo servidores efetivos e comissionados, não sendo autorizado novas contratações

2o Problema

Qual	Problema	Causa
Insuficiencia de recursos humanos	A etapa encontra-se em desvio em virtude de pendências de decisões superiores no âmbito da própria unidade	Constantes mudanças de gestores da pasta o que inviabilizou o andamento dos processos e decisões.

3o Problema

Qual	Problema	Causa
Insuficiencia de recursos humanos		Insuficiência financeira, devido frustrações de receitas.

Análise:

Análise da eficiência da Ação

Conforme análise da eficiência da Ação realizada pela área técnica, verificou-se que as metas relacionadas a divulgação das ações, coberturas e clipagem foram alcançadas de forma eficiente com a publicação de cerca de 400 matérias/releases enviados para mais de 500 contatos cadastrados, 340 notas, comunicados, esclarecimentos e respostas para os meios de comunicação e população em geral; o que propiciou diversas publicações espontâneas (gratuitas) em veículos de comunicação este ano. A meta de produções publicitárias não foram cumpridas devido aos entraves da legislação eleitoral e as frustações de receitas, não sendo possível a integralidade da execução do orçamento inicial.

A Assessoria de Comunicação também conseguiu no período realizar a produção e criação de diversos materiais publicitários educativos institucionais (VT, spot, cartaz/arte, fly/arte, banner eletrônico, como a Campanha da Dengue, Ações de Saúde parte 1 e em produção vídeo 25 anos do Sus) junto a Agência de Publicidade e Propaganda sob a responsabilidade da Secom - Secretaria de Comunicação do Governo, contratada via licitação. O que colabora com os objetivos da Iniciativa - Divulgar as Ações de Governo.

Além disso, houve diversas criações e confecções de materiais realizados pelos profissionais lotados na Assessoria que foram impressos com recursos das áreas técnicas da Secretaria colaborando com a eficiência do objetivo 0129. A economicidadeda Ação foi garantida pela realização de processos licitatórios específicos, tanto na área de publicidade regida pela Lei 12.232/2010 - que dispõe sobre a contratação de serviços de publicidade na administração pública, quanto a Lei 8666/93 para as demais compras públicas - exemplo compra de equipamentos e serviços, assegurando qualidade e menor preço nas execuções.

O setor de Comunicação da Secretaria Estadual de Saúde desenvolveu as seguintes atividades e ações em 2014:

- Em conjunto com a Diretoria de Tecnologia de Informática realizou a criação de um novo site institucional da Sesau,
- A produção de veiculação de 400 releases; comunicados; fotos e demais informações pertinentes à Saúde para mais de 500 contatos cadastrados;
- Envio de 340 notas, comunicados de esclarecimentos e respostas para os meios de comunicação e população em geral;
- Postagem de releases da Saúde nas Redes Sociais como o COMUNICASUS, FACEBOOK e TWITTER até o final de junho onde foram bloqueadas devido o período eleitoral só retornando após as eleições;
- Divulgação dos releases no site da ATN - Agência Tocantinense de Notícias (site oficial de notícias do Governo do Estado).
- Cobertura dos eventos da Saúde o registro fotográfico; publicação de matéria - release; divulgação na imprensa; acompanhamento e orientação de entrevistas no local do evento; divulgação de material institucional produzido pela equipe da Assessoria de Comunicação por meio do envio de releases, fotos, e produção de eventos para mailing dos veículos de comunicação; bem como mobilização via telefone e ferramenta de conversa online (msn). A exemplo a entrega de ambulâncias para os 139 municípios do Estado.

- Assessoria do Secretário e outros servidores da Sesau em eventos e entrevistas;
- Clipping eletrônico diário para o Gabinete e demais diretorias da Pasta, sendo consultado cerca de 30 jornais diariamente tanto locais, estaduais e nacionais; incluindo jornais online e impresso com avaliação das notícias sistemática das mesmas classificando-as como positivas, negativas e neutras.
- Relacionamento com a mídia: atendimento diário à imprensa; repasse e filtração de informações e dados atualizados, etc; o envio de notas e comunicados e envio diário de material informativo para toda a imprensa do Estado;
- Campanhas informativas e de sensibilização - Divulgação através de banneres, painéis, web site, TV, Rádio, Cartazes, etc;

Criações da Assessoria para as áreas técnicas da Sesau. Este serviço é feito pelos profissionais da Assessoria e encaminhado a arte para impressão por conta das áreas técnicas:

- Mapas Regiões de Saúde
- Papel de parede SESAU (Tocantins 25 anos, Saúde MAIS 10, Institucional)
- Arte para plotagem das ambulâncias e demais materiais gráficos para o evento de entrega
- Banners, fundo de palco, panfletos sobre ações de Saúde
- Banners online das obras da saúde - hospitais
- Materiais impresso do Projeto Vida no Trânsito em parceria com o Detran e Vigilância em Saúde para redução dos acidentes de trânsito
- Campanha de Carnaval
- Programa de Rádio Hgp feito pra você
- Conferência de Saúde do Trabalhador
- Cartilha para a Diretoria de Planejamento e Gestão
- Campanha do Outubro Rosa
- Banners virtuais para redes sociais
- Banners/ Outdoors para eventos
- Camisetas
- Convites
- Folhetos/ Cartilhas
- Logos
- Comunicados
- Quatro Vídeos institucionais

Resultado de Monitoramento

Mesmo com dificuldades para garantir a eficiência financeira da Ação, devido problemas na liquidação dos processos já realizados, frustações de receitas e mudança de gestores, a Ascom/Sesau buscou aquilo que se propos fazer de forma proativa e eficiente, colaborando com as Divulgação das ações da Saúde e de Governo, seja por meio de material pago como as peças publicitárias e/ou com as mídias espontâneas.

Governo do TOCANTINS

Ações de Gestão Financeira
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Unidade Gestora:	
30550	Fundo Estadual de Saude
Programa:	
1073	Gestão e Manutenção da Secretaria da Saúde
Ação:	
4373	Coordenação e Manutenção dos Serviços Administrativos Gerais

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
8.200.000,00	754.959,00	8.954.959,00	8.796.863,22	8.796.863,22	8.740.164,22	158.095,78	98,23	98,23	97,60

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
8.200.000,00	754.959,00	8.954.959,00	8.796.863,22	8.796.863,22	8.740.164,22	158.095,78	98,23	98,23	97,60

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	08 - Outros Beneficios Assistenciais	300.000,00	19.885,00	319.885,00	297.010,38	297.010,38	295.661,38	22.874,62	92,85	92,85	92,43
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	250.000,00	-65.413,00	184.587,00	183.785,25	183.785,25	183.785,25	801,75	99,57	99,57	99,57
3	3	90	18 - Auxilio Financeiro a Estudantes	0,00	1.400,00	1.400,00	1.400,00	1.400,00	1.400,00	0,00	100,00	100,00	100,00
3	3	90	30 - Material de Consumo	323.000,00	-112.102,00	210.898,00	182.115,95	182.115,95	182.115,95	28.782,05	86,35	86,35	86,35
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	200.000,00	-127.711,00	72.289,00	66.176,74	66.176,74	66.176,74	6.112,26	91,54	91,54	91,54
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	4.000,00	-2.932,00	1.068,00	67,98	67,98	67,98	1.000,02	6,37	6,37	6,37
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	5.391.000,00	758.609,00	6.149.609,00	6.070.285,04	6.070.285,04	6.070.285,04	79.323,96	98,71	98,71	98,71
3	3	90	46 - Auxilio - Alimentacao	200.000,00	-2.150,00	197.850,00	197.850,00	197.850,00	197.250,00	0,00	100,00	100,00	99,70
3	3	90	47 - Obrigacoes Tributarias e Contributivas	32.000,00	13.860,00	45.860,00	36.539,26	36.539,26	36.539,26	9.320,74	79,68	79,68	79,68
3	3	90	48 - Outros Auxilios Financeiros a Pessoas Fisicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	49 - Auxilio - Transportes	300.000,00	22.500,00	322.500,00	322.350,00	322.350,00	267.900,00	150,00	99,95	99,95	83,07
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	1.000.000,00	308.254,00	1.308.254,00	1.303.275,31	1.303.275,31	1.302.975,31	4.978,69	99,62	99,62	99,60
3	3	90	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	109.563,00	109.563,00	109.562,31	109.562,31	109.562,31	0,69	100,00	100,00	100,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	200.000,00	-195.249,00	4.751,00	0,00	0,00	0,00	4.751,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	26.445,00	26.445,00	26.445,00	26.445,00	26.445,00	0,00	100,00	100,00	100,00

Referência

Ano	Período	Estágio
2014	3o Quadrimestre	

Análise:

Análise da Eficiência da Ação:

Os recursos previstos na LOA 2014 para a ação 4373 no valor de 8.200.000,00 teve uma alteração de 9,21% chegando a um montante de R$ 8.954.959,00 no qual desse montante foram empenhados 98,23% dos recursos previsto. Pode-se afirmar que a aplicação dos recursos no 3° trimestre está dentro do planejamento, visto que a maioria é custeio fixo como água, telefonia, energia, água mineral, impressão, manutenção de câmaras frias e grupos geradores, IPTU etc... O funcionamento dos serviços administrativos foi garantido, principalmente no tocante ao ambiente físico da Secretaria e de unidades anexas como o Almoxarifado Central. Os recursos físicos (insumos) adquiridos foram suficientes para a manutenção predial da Sede da SESAU e unidades anexas. São unidades anexas à SESAU: **Anexo I:** Superintendência de Vigilância e Proteção à Saúde, Diretoria de Gestão da Educação em Saúd**e -** 104 Norte, Av.LO 02, Nº. 30. **Anexo II**: Diretoria de Vigilância Sanitária -104 Norte Av. LO 02, N° 13**. Anexo III**: Diretoria de Assistência Farmacêutica - 104 Norte, Av. LO 04, N° 46. **Anexo V**: Almoxarifado Central - 1.112 Sul, AV. NS 10, esquina com AV LO 25. **Anexo VI**: Estoque Regulador de Medicamentos - 1112 Sul, Al 07, Lt 07-11 -Setor Ecoindustrial. **Anexo VII**: Complexo Regulador - 103 Norte, AL NO 05 LT 16. **Anexo VIII**: Arquivo Geral - 601 Sul, Av. LO 15, Nº. 01. **Anexo IX**: Depósito de Insumos Estratégicos para o Combate as Endemias - 912 Sul, Al. 01, N° 13.

Economicidade:

Com homologações de Atas de Registro de Preço e adesões a atas já homologadas por outra esfera do poder público, as ações objetivaram a busca da economicidade na aplicação dos recursos e patrimônio público.

Dificuldade:

Foram encontradas algumas dificuldades durante o período. Destacamos a falta de Recursos financeiros para execução das compras pontuais e baixo contingente de pessoal para compor o quadro de servidores da Diretoria e Coordenadorias e a falta de cursos de capacitação para os mesmos. Destacamos ainda, o tempo gasto nas tramitações dos processos de aquisição dos insumos necessários para o atendimento das demandas, embora entendemos que a demora depende da complexidade de cada processo e de suas particularidades. No entanto, foi observada a necessidade de se criar instruções normativas de fluxo dos processos.

Atividades Desenvolvidas:

A Ação de Coordenação e Manutenção dos Serviços Administrativos Gerais - SESAU, tem como objetivo manter os serviços essenciais como: (água, energia, telefones, água mineral, limpeza e manutenção de prédio, elevador, locação de imóvel, serviço de segurança, impressão, passagens, carimbos, chaveiros, hospedagens, tombamento de bens patrimoniais, floricultura, coffe break, pagamentos de auxílio natalidade, auxílio funeral, vale transporte, publicações, diárias de servidores etc...) para o bom funcionamento da Sede da Secretaria bem como seus anexos. Por meio do setor de **RH** foram pagos 312 processos de auxílio natalidade e 18 processos de auxílio funeral perfazendo um montante de R$ 295.661,38, por meio do processo de 2183/12 os servidores a que tinha direito foram amparados com vale transporte. Os processos 866/13 e 557/2013, possibilitou a Comissão Permanente de Licitação à manutenção do serviço de publicação dos editais. Para o pagamento de Diárias dos Servidores (Proc. 391/2014). A **Supervisão de Patrimônio** tem o objetivo de controlar e manter o cadastro dos bens de propriedade desta Secretaria, normatizando e estabelecendo critérios e responsabilidades concernentes ao uso, a guarda, a conservação e a manutenção do acervo patrimonial, gerando subsídios à contabilidade e custos. De janeiro a dezembro de 2014 foram tombados 2.864 bens (adquiridos com recursos próprios da SESAU, de terceiros ou recebidos em doação). Cadastramento no Sistema de Patrimônio de todos os bens adquiridos, bem como prestação de contas com a Secretaria da Administração no valor de R$ 13.577.490,46, baixados 131 bens no valor de R$ 501.965,00, alteração na nomenclatura de algumas unidades da SESAU adequando-as à estrutura administrativa. Monitoramento patrimonial em algumas das unidades de saúde no estado. Acompanhamento das liquidações mês a mês pelo SIAFEM para verificar e corrigir possíveis divergências com o SISPAT - Sistema de Controle Patrimonial. Monitoramento de todas as NL´s que foram emitidas durante os últimos 12 meses para fechamento da conta patrimonial junto a Coordenadoria de Contabilidade. Destaca-se também a emissão de relatórios para a Coordenadoria de Convênios referente aos bens patrimoniais móveis, imóveis e veículos cedidos a terceiros (Prefeituras), movimentação e controle de bens patrimoniais. Recebimento e armazenagem de bens patrimoniais sucateados. Formalização de processo de doação para APAE totalizando 3.130 bens controlados no valor de R$ 2.478.649,11, 523 bens relacionados totalizando o valor de 67.678,37. Acompanhamento dos Convênios firmados com a Funasa, Anvisa e Ministério da Saúde para certificar se já estão aptos para regularização patrimonial e contábil. Emissão de Comunicado Importante para o Almoxarifado Central e as áreas técnicas visando informar imediatamente ao setor solicitante da compra de bens permanentes que o mesmo encontra-se tombado e disponível para uso: com isso o bem não fica armazenado - logo que tombado segue para o setor de uso com a movimentação por meio da GMBP - Guia de Movimentação de Bem Patrimonial. Elaboração de ofícios, memorandos e documentos diversos. **Coordenadoria de Administração** visando o princípio da economicidade e evitar o desperdício de água potável iniciou junto a Companhia de Saneamento do Tocantins - SANEATINS, a execução do programa de GERENCIAMENTO DE CONSUMO E CONTROLE DE PERDAS na sede da Secretaria e nos Hospitais, podendo alcançar uma economia de até 40% do consumo. No tocante a economia de energia elétrica, a COADM monitora o consumo de energia dentro dos Fatores de Potência contratados, e se detectada alguma unidade consumidora fora do padrão exigido pela REDE CELTINS no Fator de Potência, diante da observação foi solicitado alteração na modalidade tarifária do contrato 1107/2013 tendo uma economicidade de 10 a 20% do consumo. Os serviços de água, energia elétrica, telefonia fixa e telefonia móvel da Sede da Secretaria e suas unidades anexas foram contratos através dos processos, a saber: ENERGIA (1107/2013); ÁGUA (0188/2012); TELEFONIA FIXA (2028/2012) e TELEFONIA MÓVEL (763/2012). Nesse período foram atendidas várias solicitações feitas a Oi como: instalações de linhas telefônicas, criações e mudanças de senhas, transferências de linhas, bloqueios com e sem senhas com intuito de reduzir gastos. Foram lançadas aproximadamente 3.580 faturas de água, luz e telefone e foram atendidos os diversos pedidos de instalação de linhas telefônicas bem como

controle das mesmas através de senha, o quer requer grande esforço laboral do setor. O setor responsável tem controle das seguintes faturas mensais: Unidades Consumidoras de água; Unidades Consumidoras de energia; Processo Oi - Telefonia fixa: 1.020 linhas; Telefonia móvel: 110 linhas. No setor de passagens aéreas, as atividades são: emissão de passagens aéreas para o gabinete áreas do administrativo através do processo (3733/13), controle de processos das áreas técnicas, vencimento e saldo, recebimentos de Notas Fiscais, colher atestos das áreas técnica se entregar para pagamentos, Locação de empilhadeira para Estoque Regulador de medicamentos (proc. 700/13), Compras de Capas de Processos (Proc. 1630/2014), Pagamento de IPTU (proc. 1303/2014), Locação de Imóvel Almoxarifado Central (Proc. 223/2009), serviços de correios (Proc. 1875/2012), Impressão e cópias (Proc. 1622/2012). **GERÊNCIA DE ZELADORIA E MANUTENÇÃO**: essa gerência cuida das atividades dos servidores que respondem pela limpeza e manutenção da Sede da Secretaria e Unidades Anexas, buscando proporcionar um ambiente de trabalho agradável e melhor atendimento ao público, além de um maior controle do material destinado a higiene e demais insumos necessários para a manutenção predial. Controle e acompanhamento dos serviços de carimbo, abertura de Ata de Registro de preço para serviços de manutenção de Ar condicionado (1644/2014), Manutenção de Grupos Geradores (Proc. 415/2013), Manutenção Câmaras Frias (Proc. 1899/2012), confecção de carimbo (Proc. 3888/2013), Segurança armada sede, almoxarifado central e Estoque Regulador (Proc. 695/2013), recarga de extintores (Proc. 696/2013), Aquisição de Material de Limpeza e açúcar (Proc. 1865/2014), capina e roçagem (Proc. 1305/2014). Para manter o apoio na limpeza geral nos prédios do Anexo I (Diretoria Geral de Vigilância e Proteção a Saúde), Assistência Farmacêutica, Complexo Regulador, Centro de Reabilitação, ETSUS, Almoxarifado Central e Estoque Regulador foi disparado Termo Referência para compra de material de limpeza através do processo nº 1865/2014. **GERÊNCIA DE EVENTOS**: a Gerência de Eventos Retornou da Assessoria de Comunicação para a Coordenadoria de Administração, dando continuidade dos serviços, abriu atas de registro de preços para coffe break (Proc. 3576/2013), Refeição servida em restaurantes para palestrantes dos Eventos e Encontros realizados pela Secretaria (Proc. 1300/2014), Hospedagem (Proc. 1021/2014), Material Gráfico (Proc. 1297/2014) e Brindes Institucionais (Proc.2362/2013).

Resultado do Monitoramento:

Aumento da comunicação entre as Coordenadorias; Homologação de Atas de Registro de Preço para atendimento das necessidades de todas as áreas técnicas; Maior controle dos saldos e vigências dos contratos, agilidade no desarquivamento dos processos na Gerência de Arquivo; Agilidade na entrega de bens patrimoniados às áreas técnicas solicitantes da compra dos bens, dentre outros.

Governo do TOCANTINS

Ações de Gestão Financeira
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Unidade Gestora:	
30550	Fundo Estadual de Saude
Programa:	
1073	Gestão e Manutenção da Secretaria da Saúde
Ação:	
4330	Manutenção de Recursos Humanos

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
131.782.722,00	-103.743.557,00	28.039.165,00	28.039.123,14	27.992.978,00	27.821.679,92	41,86	100,00	99,84	99,22

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
131.782.722,00	-103.743.557,00	28.039.165,00	28.039.123,14	27.992.978,00	27.821.679,92	41,86	100,00	99,84	99,22

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	1	90	04 - Contratacao por Tempo Determinado	6.304.693,00	-6.304.693,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	1	90	09 - Salario Familia	4.887,00	-3.974,00	913,00	912,43	912,42	863,10	0,57	99,94	99,94	94,53
3	1	90	11 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	97.489.232,00	-75.606.686,00	21.882.546,00	21.882.544,64	21.836.399,65	21.725.433,58	1,36	100,00	99,79	99,28
3	1	90	13 - Obrigacoes Patronais	6.673.271,00	-6.004.932,00	668.339,00	668.338,02	668.337,99	655.713,74	0,98	100,00	100,00	98,11
3	1	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	3.720.201,00	-2.279.642,00	1.440.559,00	1.440.558,31	1.440.558,27	1.440.250,27	0,69	100,00	100,00	99,98
3	1	90	94 - Indenizacoes e Restituicoes Trabalhistas	1.735.515,00	-1.371.485,00	364.030,00	364.029,03	364.029,01	360.647,84	0,97	100,00	100,00	99,07
3	1	90	96 - Ressarcimento de Despesas de Pessoal Requisitado	7.636,00	-7.600,00	36,00	0,00	0,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00
3	1	91	13 - Obrigacoes Patronais	14.539.894,00	-11.584.095,00	2.955.799,00	2.955.798,72	2.955.798,68	2.911.829,41	0,28	100,00	100,00	98,51
3	1	91	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	1.307.393,00	-580.450,00	726.943,00	726.941,99	726.941,98	726.941,98	1,01	100,00	100,00	100,00

Referência

Ano	Período	Estágio
2014	3o Quadrimestre	

Análise:

Em 2014 a Folha de Pessoal e Encargos da competência dezembro ficou comprometida, não se efetivando a sua execução, visto que não foi empenhada, liquidada nem paga dentro do exercício. Valor total da Folha de 2014 (janeiro a novembro e 13º) executada/empenhada em 2014: R$799.088.990,36;

Governo do TOCANTINS

Ações de Gestão Financeira
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Unidade Gestora:	
30550	Fundo Estadual de Saude
Programa:	
1073	Gestão e Manutenção da Secretaria da Saúde
Ação:	
4328	Manutenção de Serviços de Infomática

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
4.566.267,00	-2.718.665,00	1.847.602,00	1.847.051,62	1.847.051,62	1.847.051,62	550,38	99,97	99,97	99,97

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
4.566.267,00	-2.718.665,00	1.847.602,00	1.847.051,62	1.847.051,62	1.847.051,62	550,38	99,97	99,97	99,97

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	120.000,00	-109.572,00	10.428,00	10.427,25	10.427,25	10.427,25	0,75	99,99	99,99	99,99
3	3	90	30 - Material de Consumo	90.400,00	-90.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	40.000,00	-36.574,00	3.426,00	2.877,10	2.877,10	2.877,10	548,90	83,98	83,98	83,98
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	2.915.000,00	-2.237.996,00	677.004,00	677.003,54	677.003,54	677.003,54	0,46	100,00	100,00	100,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	99.600,00	1.013.644,00	1.113.244,00	1.113.243,73	1.113.243,73	1.113.243,73	0,27	100,00	100,00	100,00
3	3	90	93 - Indenizacoes e Restituicoes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	1.301.267,00	-1.301.267,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	4	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	0,00	43.500,00	43.500,00	43.500,00	43.500,00	43.500,00	0,00	100,00	100,00	100,00

Referência

Ano	Período	Estágio
2014	3o Quadrimestre	Concluída

Análise:

Ação Orçamentária: 4328 **-** MANUTENCAO DE SERVICOS DE INFOMÁTICA

1. Análise da Eficiência da Ação:

Devido a não conclusão dos processos licitatórios destinados às aquisições de Equipamentos, Serviços e Suprimentos de Tecnologia da Informação previstos nesta ação, ainda não é possível mensurar a análise da eficiência financeira da ação.

2. Economicidade:

A ação mostrou economia durante o exercício de 2014 devido ao fato de que alguns serviços e bens foram feitos através de adesões a ATAS já homologadas por outras esferas do poder público, e também por meio de processos licitatórios. Essas ações contribuiram no desenvolvimento e atualização de sistemas, manutenção do parque de equipamentos de tecnologia da informação e serviço de dados (link internet).

3. Atividades Desenvolvidas

- Atendimentos realizados através do sistema de gerenciamento de chamados Ocomon: 2.447 chamados;

- Projeto da nova rede de dados da SESAU (Sede, anexos e hospitais)

- Instalação e configuração de Servidor de Domínio para autenticação única

- Troca dos links de DADOS da Sesau, Anexo 1, Anexo 2

- Troca de faixa de ips do ANEXO 1, diminuindo broadcast

- Migração do ANEXO 1 para domínio único

- Backup/Migração de servidor de e-mail

- Migração do Firewall da SEDE

- Migração do Servidor de Arquivos

- Sistema de Escalas: novo módulos, atualizações e relatórios.

- Sistema de Diárias: atualizações e relatórios.

- Sistema de Extra: atualizações e relatórios.

- Sistema de Controle de Pagamentos (novo Extra): Em desenvolvimento.

- Sistema de Avaliação Periódica (APED): atualizações e relatórios.

- Sistema para Controle das Cirurgias Eletivas (Fila): Em desenvolvimento.

- Sistema de Convênios: atualizações e relatórios.

- Sistema de Gestão Integrada (Notas Fiscais): atualizações e relatórios.

- Site SESAU: Em desenvolvimento.

- Site Hemocentro: Pronto.

- Site Parto Humanizado: Em desenvolvimento.

- Sistema para Solicitação de Passagens Aéreas: atualizações e relatórios.

- Sistema de Informações da Vigilância Sanitária (InfoVisa): novo módulos, atualizações e relatórios.

- Sistema de Upload da Produção Hospitalar: atualizações.

- Sistema para Emissão do Comprovante de Rendimentos (DIRF 2014): atualizações.

- Relatórios de PPI: disponibilização de informações da PPI no site.

- Suporte ao SGD.

- Aquisição e suporte ao sistema de pesquisa de preços, BIONEXO.

- Substituição dos links de comunicação de dados entre a SESAU, anexos e unidades hospitalares atendidos através do processo 1535/2012.

4. Dificuldades:

As principais dificuldades encontradas durante o período foram:

- Corpo técnico de RH insuficiente x Grande demanda de novos sistemas para desenvolver;

- Falta de equipamentos para a realização e armazenamento de backup das informações produzidas pelos setores SESAU como (arquivos de textos, planilhas, vídeos, fotos e banco de dados);

- Demora dos procedimentos licitatórios, os processos de aquisição de equipamentos de tecnologia da informação são licitados na Seplam, o gera demora nos tramites licitatórios de processos.

5. Resultado do Monitoramento:

Levando em consideração as condições de trabalho, a capacidade técnica da infraestrutura de tecnologia da informação instalada que esta diretoria possui, os resultados se mostram eficientes, levando em conta o grande volume de serviços de TI ofertados aos servidores e a comunidade em geral. A conclusão dos procedimentos licitatórios que visam a aquisição de equipamentos de infraestrutura de tecnologia da informação permitirá alcançar os objetivos nesta ação com maior eficácia.

Governo do TOCANTINS

Ações de Gestão Financeira
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Unidade Gestora:	
30550	Fundo Estadual de Saude
Programa:	
1073	Gestão e Manutenção da Secretaria da Saúde
Ação:	
4420	Manutenção de Serviços de Transporte

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
8.620.100,00	-5.144.403,00	3.475.697,00	3.436.067,99	3.436.067,99	3.436.067,99	39.629,01	98,86	98,86	98,86

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
8.620.100,00	-5.144.403,00	3.475.697,00	3.436.067,99	3.436.067,99	3.436.067,99	39.629,01	98,86	98,86	98,86

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	150.000,00	-27.700,00	122.300,00	122.130,00	122.130,00	122.130,00	170,00	99,86	99,86	99,86
3	3	90	30 - Material de Consumo	3.900.100,00	-2.661.450,00	1.238.650,00	1.238.318,23	1.238.318,23	1.238.318,23	331,77	99,97	99,97	99,97
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	3.570.000,00	-2.749.632,00	820.368,00	790.362,53	790.362,53	790.362,53	30.005,47	96,34	96,34	96,34
3	3	90	47 - Obrigacoes Tributarias e Contributivas	0,00	9.121,00	9.121,00	0,00	0,00	0,00	9.121,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	350.000,00	935.258,00	1.285.258,00	1.285.257,23	1.285.257,23	1.285.257,23	0,77	100,00	100,00	100,00
4	4	90	52 - Equipamentos e Material Permanente	650.000,00	-650.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Referência		
Ano	**Período**	**Estágio**
2014	3o Quadrimestre	

Análise:

AÇÃO 4420 - MANUTENÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE - 2014.

Analise da eficiência da Ação

Considerando a importância de demonstrar que quando há uma efetiva parceria no trato do serviço publico conseguimos alcançar grandes avanços ao incorporar a aquisição de produtos via cartão, nos deram a capacidade de agilidade nas compras junto aos fornecedores, com melhor preço e qualidade nos produtos, dando a transparência em todos os processos de aquisição o que esta sendo possível manter a frota de veículos em prontidão para as ações em saúde em todo o estado. Ressaltamos a importância nos abastecimentos e manutenção por meio de cartão nas mais variadas localidades do estado, gerando melhor qualidade e agilidade nos serviços, garantindo controle, qualidade e execução em tempo satisfatório na resolução das manutenções dos veículos, assegurado responsabilidade no cumprimento dos prazos nas atividades desenvolvidas.

Economicidade

Em relação aos períodos anteriores houve um aumento no uso de combustível devido ao desabastecimento da garagem central do estado no período de 120 dias. Na manutenção de veículos os gastos foram elevados, devido ao grande numero de veículos nas oficinas.

Dificuldade

Tivemos uma grande dificuldade com as preparações das viagens por parte das áreas para que possa ser respeitada a periodicidade das manutenções dos veículos, respeitando os prazos de solicitação; Contratação de motoristas e assistentes administrativos para regularização do quadro de servidores de alguns Hospitais e (sede).

Atividades Desenvolvidas

A gerência de transporte possui atualmente 138 motoristas e 124 veículos para atender a sede, os 10 anexos e os Hospitais de Referências, em aproximadamente 1.300 viagens técnicas e transferências de pacientes no ano de 2014. Execução do serviço de logística no transporte de sangue dos Hemocentros e Hemonúcleos em todo Estado e na entrega de equipamentos, materiais e medicamentos de alto custo, buscando esforços na prestação de serviços, garantindo atenção à saúde na capital e municípios para uma melhor comodidade do cidadão.

Atendemos as demandas judiciais em todos os locais do Estado, buscando atender o prazo estimado pelos Juízes;

Realizamos cessão de veículos e bens com parcerias com municípios para combate a dengue;

Atendimento a Simpósio, seminários e demais eventos;

Deslocamento imediato de missão da URR - Unidade de Resposta Rápida, para doenças que causam epidemias;

Realizamos remoções de pacientes via, TFD (TRANFERÊNCIA PARA FORA DE MUNICÍPIOS E DO ESTADO);

Acompanhamento dos fluxos de gasto com combustíveis, manutenção, seguros e regularização da frota de todos os veículos da SESAU;

Gestão dos veículos e motorista dos 19 hospitais do Estado (combustível manutenção);

Atendemos as unidades do CAPS nos municípios;

Toda a logística de remédios dos 19 hospitais do Estado (caminhões e camionetes);

Todo o transito de medicamentos pelo Estado, devido à escassez dos mesmos nas unidades hospitalares, retirando os excedentes e levando para aqueles que na qual estão com seus estoques limitados;

Controle e fiscalização dos gastos com combustíveis de todos os veículos da saúde, parametrizado o sistemas de abastecimentos para uma média de consumo na qual caso haja má fé por parte dos condutores.

Resultado de Monitoramento

A gestão operacional do sistema de transporte da saúde possui papel constante e preponderante no trabalho e atuação na prevenção e cura das doenças, desta forma, ele se constitui parte importante nesta atuação, tanto para a locomoção dos técnicos, quanto para o transporte de medicamentos aos Hospitais de Referencia do estado. A contratação de seguro para 72 (setenta e dois) veículos, garantindo a cobertura a danos avaria a 100% da frota da SESAU, o que resulta em redução de custos em caso de sinistro. A atuação do setor de transporte é muito importante para o alcance das metas físicas das ações empreendidas pelas áreas técnicas da Secretaria de Saúde.

Governo do TOCANTINS

Ações de Gestão Financeira
Período: Anual de 2014

Fundo Estadual de Saude

Unidade Gestora:	
30550	Fundo Estadual de Saude
Programa:	
1073	Gestão e Manutenção da Secretaria da Saúde
Ação:	
4502	Coordenação e manutenção dos serviços administrativos gerais em medicina tropical

Orçamento - 12/2014:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
600.000,00	-358.955,00	241.045,00	240.617,17	240.617,17	237.249,17	427,83	99,82	99,82	98,43

Recursos do Tesouro - Acoes de Servicos Publicos de Saude / ASPS — **0102**

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/A	% P/A
600.000,00	-358.955,00	241.045,00	240.617,17	240.617,17	237.249,17	427,83	99,82	99,82	98,43

			Elemento	Inicial Orc	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/A	% P/A
3	3	90	14 - Diarias - Pessoal Civil	70.000,00	-12.105,00	57.895,00	57.894,00	57.894,00	55.356,00	1,00	100,00	100,00	95,61
3	3	90	30 - Material de Consumo	20.000,00	-20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	33 - Passagens e Despesas com Locomocao	20.000,00	-20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	36 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	10.000,00	-10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	3	90	39 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridic	420.000,00	-351.515,00	68.485,00	68.060,11	68.060,11	68.060,11	424,89	99,38	99,38	99,38
3	3	90	46 - Auxilio - Alimentacao	0,00	2.480,00	2.480,00	2.480,00	2.480,00	1.800,00	0,00	100,00	100,00	72,58
3	3	90	47 - Obrigacoes Tributarias e Contributivas	20.000,00	-13.555,00	6.445,00	6.444,47	6.444,47	6.444,47	0,53	99,99	99,99	99,99
3	3	90	49 - Auxilio - Transportes	0,00	2.401,00	2.401,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	1,00	99,96	99,96	99,96
3	3	90	92 - Despesas de Exercicios Anteriores	40.000,00	63.339,00	103.339,00	103.338,59	103.338,59	103.188,59	0,41	100,00	100,00	99,85

Referência

Ano	Período	Estágio
2014	3o Quadrimestre	Andamento normal

Análise:

A ação esta sendo executada gradualmente, de modo a manter em andamento os serviços de natureza administrativa essenciais ao desenvolvimento das atividades desempenhadas. Foram mantidas despesas com serviço de energia, fornecimento de água, IP dedicado, telefonia móvel, diárias, obrigações tributárias e auxílio transporte e alimentação.