



Ofício nº 144/2023

Ponte Nova - MG, 04 de julho de 2023.

Prezado,

Cumprimentando-o cordialmente, a Secretaria Municipal de Saúde de Ponte Nova vem por meio deste enviar instrumentos de planejamento do SUS: **3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) e o Relatório Anual de Gestão (RAG)**, ambos do ano de 2022.

Os documentos foram produzidos a partir do uso do DigiSUS Gestor – Módulo de Planejamento (DGMP), ferramenta que compõe a estratégia e-Saúde.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para qualquer esclarecimento.

Kátia Jardim de Carvalho Irias
Secretária Municipal de Saúde

Câmara Municipal de Ponte Nova (MG)



PROTOCOLO GERAL 841/2023
Data: 04/07/2023 - Horário: 15:13
Administrativo

Ilmo. Sr. Antônio Carlos Pracadá de Souza
Câmara Municipal
Ponte Nova/MG



ATA XVII REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE /PONTE NOVA

Aos **dezenove dias do mês de abril de dois mil e vinte e três**, foi realizada no Auditório da Secretaria Municipal de Saúde de Ponte Nova às 10:30h, a XVII Reunião Extraordinária do Conselho Municipal de Saúde/Ponte Nova, para deliberação do assunto a seguir: **1. Apreciação e Aprovação do RAG (Relatório Anual de Gestão) de 2022.** A presidente Maria Cosme Damião da Silva realizou a abertura cumprimentando os presentes e solicitando ao Conselheiro Secretário Adão que fizesse uma oração inicial, em seguida foi apresentada a seguinte ordem do dia: **1. A Secretaria Municipal de Saúde de Ponte Nova apresentou o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente às ações e serviços de saúde, realizadas no ano de 2022. O Relatório de Gestão é o instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS). Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, nas três esferas de direção do Sistema, sendo a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos municípios. A assessora executiva de saúde, Nayara Rúbio Campos, disponibilizou o relatório ao Conselho destacando as considerações e análises realizadas em cada eixo, além das recomendações realizadas para o exercício de 2023, dando ênfase ao Plano Estratégico de Gestão 2023-2024. Conforme disposto na Lei Complementar 141/2012 o percentual de aplicação do município em 2022 foi de 22,17%. A pauta apresentada e deliberada na ordem do dia foi APROVADA por todos os presentes. Nada mais havendo a tratar, Eu, Adão Pedro Vieira, Secretário do CMS, lavro a seguinte Ata, que após lida e aprovada vai assinada por mim e por todos os presentes.**

- 1- Ara Louiza Neus de Pinho
- 2- Maria Cosme Damião Silva
- 3- Nayara Rúbio Campos
- 4- Adão Pedro Vieira
- 5- Adão Pedro Vieira
- 6- Luiz Carlos de Souza

Relatório Anual de Gestão 2022

ERIKA APARECIDA DE OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- o 1.1. Informações Territoriais
- o 1.2. Secretaria de Saúde
- o 1.3. Informações da Gestão
- o 1.4. Fundo de Saúde
- o 1.5. Plano de Saúde
- o 1.6. Informações sobre Regionalização
- o 1.7. Conselho de Saúde
- o 1.8. Casa Legislativa

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- o 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- o 3.2. Nascidos Vivos
- o 3.3. Principais causas de internação
- o 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- o 4.1. Produção de Atenção Básica
- o 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- o 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- o 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- o 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- o 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- o 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- o 5.2. Por natureza jurídica
- o 5.3. Consórcios em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- o 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- o 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- o 9.2. Indicadores financeiros
- o 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- o 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- o 9.5. Covid-19 Repasse União
- o 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- o 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MG
Município	PONTE NOVA
Região de Saúde	Ponte Nova
Área	470,34 Km ²
População	60.003 Hab
Densidade Popacional	128 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 05/04/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTE NOVA
Número CNES	2218046
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	23804149000129
Endereço	RUA ANTONIO FREDERICO OZANAN 445
Email	gabinetsaude@pntenova.mg.gov.br
Telefone	(31)38171120

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/04/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	WAGNER MOL GUIMARÃES
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ERIKA APARECIDA DE OLIVEIRA
E-mail secretário(a)	[REDACTED]
Telefone secretário(a)	[REDACTED]

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

Data da consulta: 05/04/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/1991
CNPJ	02.926.388/0001-81
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Érika Aparecida de Oliveira

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

Data da consulta: 05/04/2023

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 25/07/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Ponte Nova

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade	
ACAIACA		100.876	3995	39,60
ALVINÓPOLIS		599.343	15135	25,25
AMPARO DO SERRA		145.811	4643	31,84
BARRA LONGA		386.101	4905	12,70
DIOGO DE VASCONCELOS		165.035	3779	22,90

DOM SILVÉRIO	194.956	5227	26,81
GUARACIABA	348.533	10307	29,57
JEQUERI	547.817	12246	22,35
ORATÓRIOS	89.187	4671	52,37
PIEDADE DE PONTE NOVA	84.008	4141	49,29
PONTE NOVA	470.338	60003	127,57
RAUL SOARES	771.469	23663	30,67
RIO CASCA	384.174	13384	34,84
RIO DOCE	112.305	2630	23,42
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	258.335	4693	18,17
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	129.81	3861	29,74
SEM-PEIXE	176.439	2579	14,62
SERICITA	166.674	7340	44,04
SÃO JOSÉ DO GOIABAL	185.241	5356	28,91
SÃO PEDRO DOS FERROS	400.669	7634	19,05
URUCÂNIA	139.182	10333	74,24

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	Rua Antonio Frederico Ozanan		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	Maria Cosme Damião		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	2	
	Governo	0	
	Trabalhadores	0	
	Prestadores	0	

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

A Secretaria Municipal de Saúde de Ponte Nova apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente às ações e serviços de saúde, realizadas no ano de 2022. O Relatório de Gestão é o instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS). Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, nas três esferas de direção do Sistema, sendo a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos municípios.

O RAG 2022 foi construído de acordo com a estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS Nº 750/2019, que substitui o Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS) e traz a obrigatoriedade da utilização do sistema pelos Estados, Municípios e Distrito Federal para elaboração dos relatórios quadrimestrais e anual de gestão no âmbito do SUS.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O relatório a seguir apresenta a consolidação do resultado da execução orçamentária, financeira e o relatório do gestor sobre a repercussão das ações da Secretaria Municipal de Saúde de Ponte Nova nas condições de saúde e na qualidade dos serviços prestados à população do município, respeitando a periodicidade de coleta, processamento e divulgação de dados realizadas pelos órgãos responsáveis e, sempre que possível, apresentando os dados relativos ao período do Plano Municipal de Saúde em execução.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1711	1631	3342
5 a 9 anos	1731	1655	3386
10 a 14 anos	1710	1731	3441
15 a 19 anos	1901	1914	3815
20 a 29 anos	4534	4362	8896
30 a 39 anos	4697	4709	9406
40 a 49 anos	4194	4468	8662
50 a 59 anos	3648	4166	7814
60 a 69 anos	2724	3324	6048
70 a 79 anos	1393	1942	3335
80 anos e mais	653	1205	1858
Total	28896	31107	60003

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 14/04/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
PONTE NOVA	662	714	634

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: 14/04/2023.

3.3. Principais causas de internação

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	174	129	230	498	194
II. Neoplasias (tumores)	391	283	381	286	440
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	46	48	47	45	67
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	105	71	99	68	88
V. Transtornos mentais e comportamentais	33	12	14	11	13
VI. Doenças do sistema nervoso	69	64	63	50	69
VII. Doenças do olho e anexos	19	21	3	8	14
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	4	3	3	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	391	363	351	317	473
X. Doenças do aparelho respiratório	255	243	254	261	387
XI. Doenças do aparelho digestivo	278	253	273	246	306
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	38	44	39	30	65
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	111	80	67	53	87
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	275	366	417	340	347
XV. Gravidez parto e puerpério	497	492	508	543	557
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	63	38	50	69	68
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	25	23	17	17	16
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	231	181	237	213	261
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	405	389	436	428	476

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	63	86	47	31	88
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	3471	3190	3536	3517	4017

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

Data da consulta: 14/04/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	26	18	71
II. Neoplasias (tumores)	75	87	78
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt inunitár	5	1	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	24	17	25
V. Transtornos mentais e comportamentais	14	7	7
VI. Doenças do sistema nervoso	16	12	17
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	136	108	140
X. Doenças do aparelho respiratório	63	69	63
XI. Doenças do aparelho digestivo	21	20	16
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	7	5
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	1	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	16	30	13
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	6	5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	3	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	25	31	35
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	40	34	23
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	475	452	509

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

Data da consulta: 14/04/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Assim como a análise realizada nos RDQAs, a população estimada para Ponte Nova em 2021 é de 60003 habitantes, sendo 48,16% de homens e 51,84% de mulheres. Em relação ao sexo, observa-se que a população masculina é maior até a faixa etária de 20 a 29 anos, com a inversão para a maioria feminina a partir dos 30 a 39 anos de idade. Em relação aos nascidos vivos a análise incluiu dados disponíveis no DATASUS para os anos de 2018 a 2020, que indicou uma tendência de diminuição do número de nascimentos no ano de 2020.

Considerando a série histórica de internações por capítulos CID-10 (Tabela 3) e desconsiderando-se as internações por gravidez, parto e puerpério, observa-se que no ano de 2022 as cinco maiores causas de morbidade hospitalar evidenciaram como a principal causa de internação as lesões envenenamento e algumas outras consequências de causas externas. Em seguida, figuram as internações por doenças do aparelho circulatório, neoplasias e doenças do aparelho respiratório.

A Tabela 3.4 indica as causas de mortalidade, no entanto, não foram disponibilizados dados do ano de 2022, o que dificulta a análise.

Nos anos de 2018 a 2020 tem-se:

1º) Capítulo IX - Doenças do Aparelho Circulatório,

2º) Capítulo II - Neoplasias,

3º) Capítulo X - Doenças do Aparelho Respiratório,

4º) Capítulo XX - Causas Externas de morbidade e mortalidade e

5º) Capítulo IV - Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	236.524
Atendimento Individual	115.516
Procedimento	129.951
Atendimento Odontológico	16.414

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica -- SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	61091	800531,29	39	25303,67
03 Procedimentos clínicos	104354	600406,02	5863	11040924,98
04 Procedimentos cirúrgicos	2396	68740,26	3875	11693530,09
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	2	4087,26
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	13	4014,78	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	167855	1473692,35	9779	22763846,00

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

Data da consulta: 18/04/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	4927	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	2	285,00

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

Data da consulta: 18/04/2023.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	158920	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	428874	5356482,98	50	28385,53
03 Procedimentos clínicos	967217	10772166,69	6023	11205755,07
04 Procedimentos cirúrgicos	5170	405997,91	5531	16532838,32
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	2	4087,26
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	2358	1362923,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	1339	8701,50	-	-
Total	1563878	17906272,08	11606	27771066,18

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	3016	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	738	-
Total	3754	-

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

Data da consulta: 18/04/2023.

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

Sobre a produção da AB os dados são extraídos do SISAB migrados pela base do Esus-AB.

Desde 2019, a AB tem trabalhado os indicadores do Previn Brasil, ao qual o financiamento está atrelado. Desta forma, a gestão tem envidado esforços para qualificar os dados, não obstante a isso projeta-se para o terceiro quadrimestre um diagnóstico do município sobre suas potencialidades e fragilidades frente a esta política de financiamento. É fato a necessidade de se investir na gestão dos processos de trabalho, nas práticas colaborativas e na interprofissionalidade, por meio de um movimento de educação permanente em saúde, envolvendo diversos atores, visando melhorar a qualidade do cuidado, para a integralidade e a resolutividade da atenção centrada no usuário e em seus territórios, ofertada na APS em articulação com a RAS.

O Quadro 4.2 apresenta a produção ambulatorial e hospitalar (regime de internação) de caráter de urgência, conforme nível de complexidade (média, alta e não se aplica),

por grupo de procedimentos com finalidade diagnóstica, clínicos, cirúrgicos, transplantes, órteses, próteses e materiais especiais (não relacionadas ao ato cirúrgico) e ações complementares, da Tabela de Procedimentos do SUS.

Os recursos federais destinados às ações e serviços de saúde de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar estão atualmente organizados em dois componentes:

Límite Financeiro da Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar (MAC) que inclui os incentivos de custeio e é transferido de forma regular e automática aos fundos de saúde dos estados, Distrito Federal e municípios; e, Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC), cuja finalidade é financiar procedimentos e políticas

consideradas estratégicas, bem como novos procedimentos incorporados à Tabela do SUS. Os procedimentos com financiamento FAEC são definidos pelo Ministério da Saúde e quase todos os Grupos de Procedimentos da Tabela SUS apresentam procedimentos com este tipo de financiamento. Os recursos financeiros são transferidos após a apuração da produção dos estabelecimentos de saúde registrada pelos respectivos gestores no SIA e no SIH. Tanto os procedimentos ambulatoriais com as internações, inclusive com caráter de urgência, podem ser financiados pelo FAEC, conforme critérios do Ministério da Saúde.

Os resultados da Produção da Atenção Psicossocial mostram que a produção ambulatorial foi de 4927. Ressalta-se que neste o serviço finalizou a supervisão clínica institucional em junho/2022.

O processo de alimentação do SIA/SUS, com registros referentes à Vigilância em Saúde, compreende procedimentos de Vigilância Sanitária (VISA) e de Vigilância em Saúde do Trabalhador, no grupo 01 - Ações de promoção e prevenção em saúde; e, Vigilância Epidemiológica e Ambiental, no grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	2	0	2
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	6	7
HOSPITAL GERAL	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	12	12
POSTO DE SAUDE	0	0	11	11
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	1	0	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	1	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	5	5
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	1	0	1
Total	2	5	42	49

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/04/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	0	1	1
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	1	2	0	3
MUNICIPIO	26	0	0	26
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	3	1	4
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	3	0	0	3
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	7	0	0	7
SOCIEDADE SIMPLES PURA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDACAO PRIVADA	1	0	0	1
ASSOCIACAO PRIVADA	2	0	0	2
PESSOAS FISICAS				
Total	42	5	2	49

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/04/2023.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2022

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Área de atuação	Participantes
01095667000188	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Transporte sanitário Assistência médica e ambulatorial Compra de medicamentos Consulta médica especializada	MG / PONTE NOVA

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

Data da consulta: 05/04/2023.

• **Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS**

Os dados a seguir deveriam demonstrar a disponibilidade de prestadores de serviços cadastrados no CNES municipal, bem como, a responsabilidade pela gestão destes estabelecimentos, independente de pertencerem à esfera administrativa pública ou privada.

O cadastramento regular das unidades e profissionais prestadores de serviços de saúde, estabelecidos no território do município, é mantido pela Secretaria Municipal da Saúde, através do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES),

conforme compromisso assumido com a assinatura do Pacto de Gestão, fornecendo informações sobre a rede de atendimento.

O sistema não migrou fidedignamente os dados, estes podem ser consultados em : <https://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/consulta.jsp>

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2022

Pontos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outras) nível superior	CBOs (outras) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	102	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	26	3	48	92	80
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	14	0	16	4	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	5	14	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Pontos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outras) nível superior	CBOs (outras) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	30	7	16	44	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 04/07/2023.

Pontos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	57	30	34	32	
	Celetistas (0105)	20	18	19	19	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	63	71	82	89	
	Bolsistas (07)	10	10	10	13	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	316	291	265	281	
Pontos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	88	102	125	136	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 04/07/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A manutenção dos registros dos profissionais de saúde, atuantes no território do município, é realizada através do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), pelo setor de Controle e Avaliação.

Dados atualizados em : <https://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/consulta.jsp>

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar a oferta de serviços e ações de modo a atender as necessidades de saúde, respeitando os princípios da integralidade, humanização e justiça social e as diversidades ambientais, sociais e culturais das regiões, buscando reduzir as mortes evitáveis e melhorando as condições de vida das pessoas.

OBJETIVO Nº 1.1 - Aprimorar a regulação assistencial, reavaliando a quantidade de exames e procedimentos ofertados em consonância com as necessidades identificadas nos serviços.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar o cumprimento da contratualização dos hospitais e prestadores de serviços	Demanda de procedimentos/exames X Número de procedimentos/exames ofertados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar o cumprimento das metas quantitativas junto aos prestadores de serviços									
2. Reduzir o tempo de espera por exames e consultas na atenção secundária	Número de solicitações na fila de espera X Tempo de Espera	0			60	80	Número	0	0

Ação Nº 1 - Triar os pedidos de exames, objetivando a inserção na fila de espera apenas dos pedidos em conformidade com os protocolos

OBJETIVO Nº 1.2 - Ampliar os serviços de média e alta complexidade garantindo a oferta de serviços especializados; fortalecendo o pólo da microrregião

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o Serviço de Radioterapia	Produção apresentada X Capacidade do prestador	Moeda		0,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar, junto ao prestador Hospital Nossa Senhora das Dores, o andamento do processo de instalação do serviço									
2. Implantar o Serviço de Atendimento Médico de Urgência Regional - SAMU	Número de solicitações	0			1,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aprimoramento da rede de urgência e emergência, com serviços de atendimento móvel de urgência/Samu.									
3. Aumentar a resolutividade do Centro de Especialidades Odontológicas - CEO atendendo toda a demanda da microrregião de saúde	Atendimentos realizados X Demanda apresentada	0			100,00	95,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Acompanhar o cumprimento das metas de produção do CEO

OBJETIVO Nº 1.3 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde para atendimento aos usuários no Pós Covid-19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir atenção integral à saúde para usuários no pós COVID-19	Especialidades ofertadas X Demandas apresentadas	0			85,00	80,00	Percentual	80,00	100,00

Ação Nº 1 - Implantar a Linha de cuidado pós-COVID-19.

DIRETRIZ Nº 2 - Implementar e aprimorar os canais de acesso da população aos serviços do SUS

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer o controle social e garantir o acesso da população à sugestões e/ou reclamações

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar a ouvidoria itinerante nas unidades de saúde	Número de Ouvidorias realizadas por seguimento (Atenção Primária/Atenção Especializada/Gestão, etc	Número			100,00	100,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Implantar o serviço de ouvidoria in loco

2. Implantar e manter Conselhos de Saúde Locais em 100% das Unidades de APS	Número de Conselhos Locais	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
---	----------------------------	---	--	--	--------	--------	------------	---	---

Ação Nº 1 - Fomentar reuniões dos conselhos locais.

OBJETIVO Nº 2.2 - Dar visibilidade nos serviços oferecidos pela rede municipal de saúde, bem como manter os usuários informados sobre as vias de acesso a tais serviços

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Divulgar a Cartilha da Saúde implantada na gestão 2018-2021, que contem os serviços de saúde ofertados bem como formas de acesso	Canais e Registros de Divulgações ocorridas	0			100,00	100,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Implementar a cartilha de serviços para utilização em todas as unidades.

DIRETRIZ Nº 3 - Informatização, Qualificação, Controle e Agilidade nos processos de gestão da saúde

OBJETIVO Nº 3.1 - Informatizar a secretaria de saúde e ofertar serviços e controles digitais nos usuários									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar um software de gestão integrada em saúde pública	Status da implantação do software	0			1	23	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar Software de Gestão em Saúde									
2. Informatizar o serviço dos ACS, com uso de tablets para registro no E-Sus dos atendimentos realizados	Número de atendimentos por microárea	0			100,00	100,00	Percentual	24,00	24,00
Ação Nº 1 - Dinamizar o trabalho dos ACS, contribuindo para a qualificação dos dados da Atenção Primária à Saúde.									
OBJETIVO Nº 3.2 - Oferecer acolhimento aos usuários nas unidades, manutenção predial e agilidade na manutenção de sistemas e hardwares									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar equipe Técnica em Informática, Recepcionistas para UBS e Manutenção exclusiva para a Secretaria de Saúde	Status da contratação dos profissionais	0			100,00	70,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Oferecer assistência e agilidade na manutenção de sistemas e hardwares.									
2. Contratar consultoria especializada na gestão do ESUS-AB	Número de Inconformidades e/ou soluções apresentadas	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Oferecer ferramentas para ampliar o cuidado e melhorar o acompanhamento da gestão.									
OBJETIVO Nº 3.3 - Aprimorar a comunicação intersetorial									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar indicadores que sirvam de Suporte Estratégico para melhorias de gestão em saúde	Reuniões realizadas com apresentação de indicadores das unidades	0			48	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o monitoramento dos indicadores definidos para cada unidade									
OBJETIVO Nº 3.4 - Qualificar permanentemente os profissionais da saúde, visando a valorização dos trabalhadores e maior resolutividade na assistência ao usuário									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar 100% dos profissionais da assistência e ao menos 80% dos profissionais administrativos	Treinamentos oferecidos X Servidores Capacitados	0			100,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar métodos para capacitação permanente dos profissionais de apoio e realizar educação continuada para os profissionais da assistência									
2. Incorporar estratégias que possam viabilizar ações de educação permanente com tecnologia de informação e comunicação em modalidades formativas interprofissionais	Reuniões realizadas e registradas em cada ESF	0			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Incorporar de estratégias que possam viabilizar as ações de EPS nos serviços de saúde, como as tecnologias de informação e comunicação e modalidades formativas									
DIRETRIZ Nº 4 - Garantir e aprimorar a assistência farmacêutica universal e integral no âmbito do SUS									
OBJETIVO Nº 4.1 - Proporcionar melhor acesso aos serviços oferecidos pela assistência farmacêutica básica									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar unidade de farmácia móvel	Status de implantação	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implementar a Assistência Farmacêutica e tornar a gestão eficiente, ampliando o acesso e garantindo o uso racional dos medicamentos.									
2. Construir unidade de Farmácia no bairro Pacheco	Status de Execução da Obra	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar o acesso e garantir o uso racional dos medicamentos.									

DIRETRIZ Nº 5 - Garantir atenção integral à saúde da criança, com especial atenção nos dois primeiros anos de vida, à mulher, com especial atenção na gestação, nos seus direitos sexuais e reprodutivos, e às áreas e populações em situação de maior vulnerabilidade social, população com deficiência, especialmente a população em situação de rua, ribeirinhos, povo do campo, quilombolas, população negra, quilombolas, LGTB, idosos e população em privação de liberdade.

OBJETIVO Nº 5.1 - Expandir e Monitorar o desempenho da Atenção Primária à Saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2023-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atender ao indicador (Capitação Ponderada) definido pela Portaria 2.979 - novo modelo de financiamento da Atenção Básica	Número de Cadastros realizados via E-Sus e Atualização do Cartão Municipal do SUS	0			100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o cadastro do ESUS atualizado.									
2. Atender ao indicador (Pagamento por Desempenho) definido pela Portaria 2.979 - novo modelo de financiamento da Atenção Básica.	Indicadores atendidos X Indicadores perdidos	0			100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o cadastro do ESUS atualizado.									
3. Atender ao indicador (Incentivo para Ações Estratégicas) definido pela Portaria 2.979 - novo modelo de financiamento da Atenção Básica	Ações Estratégicas Realizadas X Ações Estratégicas Previstas	0			100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver ações estratégicas em conformidade com os novos indicadores de financiamento da AP									
4. Instituir protocolo de atendimento à população LGBTQIA+ na APS	Percentual de UBSS com protocolo instituído	0			70,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Criar um Grupo de Trabalho intersetorial voltado à saúde desta população.									
5. Reconhecer as comunidades tradicionais através da atualização cadastral no E-SUS-AB	Populações tradicionais cadastradas no ESUS-AB	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Atualizar o cadastro do ESUS diante do reconhecimento das comunidades tradicionais do município.									
6. Acompanhar as condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	Beneficiários do Programa Bolsa Família com cadastro regulares	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a oferta das ações básicas e potencializar a melhoria da qualidade de informação.									
7. Manter a cobertura das ações obrigatórias do Programa Saúde na Escola (PSE)	Ações Pactuadas X Ações Desenvolvidas	0			100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações do PSE em todas as escolas obrigatórias.									
8. Fomentar a adesão dos homens ao Pré-Natal (PN)	Percentual de homens que aderiram ao pré-natal	0			40,00	70,00	Percentual	30,00	42,86
Ação Nº 1 - Implantar proposta de Pré-Natal Paterno alicerçado em metas essenciais e estratégias integradas.									
9. Aumentar o aleitamento materno exclusivo, em crianças até 06 meses	Percentual de crianças até 6 meses, dentre os nascidos vivos SUS, em Aleitamento Materno Exclusivo	0			60,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Promover ações de incentivo ao aleitamento materno, junto à equipe de nutrição do município.									
10. Ampliar a cobertura de primeira consulta do recém nascido nas ESFs, até o 5º dia útil de vida	Percentual nascidos vivos (SUS) X 1ª Consultas	0			90,00	95,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Fortalecer as consultas de puericultura no município.									
OBJETIVO Nº 5.2 - Ampliar o acesso da população aos serviços da atenção básica em saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2023-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atingir 100% de cobertura da população em ESF ou EAP (áreas: Nova Almeida/Vila Oliveira/Santa Tereza e Guarapiranga)	Número de novas equipes de APS ou EAP implantadas	0			4	100	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar novas unidades de Estratégias Saúde da Família.									
2. Implantar novas Equipes de Saúde Bucal - AB	Equipes de ESFs X ESBs	0			100,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar o acesso e a resolutividade dos atendimentos odontológicos									
OBJETIVO Nº 5.3 - Ampliar a promoção da saúde e educação popular, fortalecendo as políticas nas ESFs									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2023-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar ações da Política de Promoção e Prevenção à Saúde (POEPS)	Ações implementadas	0			80,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Garantir o fortalecimento da política no município, através das ações de promoção e prevenção à saúde.									

2. Ampliar a oferta de Práticas Integrativas Complementares	PICs implementadas	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
---	--------------------	---	--	--	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Ampliar a Integralidade da atenção e o acesso às mesmas no território.

OBJETIVO Nº 5.4 - Compartilhar experiências de sucesso desenvolvidas na APS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2017-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar mostras de experiências exitosas da APS	Ações de sucesso desenvolvidas na APS	0			4	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Realizar anualmente um seminário voltado para as ações da APS.

DIRETRIZ Nº 6 - Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de proteção, promoção, prevenção e vigilância em saúde

OBJETIVO Nº 6.1 - Analisar e monitorar constantemente o perfil de saúde da população, objetivando identificar situações de vulnerabilidade e suscetibilidade a doenças transmissíveis e não transmissíveis

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Propor ações para a redução da morbimortalidade relacionada à ocorrência de doenças transmissíveis, não-transmissíveis	Casos identificados através de busca ativa	0			100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar busca ativa para identificar, diagnosticar, notificar e acompanhar os casos, objetivando a redução de ocorrência de doenças transmissíveis, não-transmissíveis no município

2. Monitorar a vacinação de rotina e campanhas, realizando a busca ativa através da equipe de AB, objetivando a prevenção e controle das condições de saúde da população	Percentual de cobertura vacinal	0			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
--	---------------------------------	---	--	--	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Realizar a busca ativa mensal dos faltosos, através da equipe de AB, para atingir a cobertura vacinal preconizada e divulgar as campanhas

3. Realizar busca ativa dos casos suspeitos de Sarampo, Rubéola, Coqueluche, Meningite, Sífilis, Hepatite A, surtos de DTA e MDDA	Casos identificados através de buscas ativas	0			100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
---	--	---	--	--	--------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Realizar a busca ativa mensal de todos os casos de doenças exantemáticas (sarampo e rubéola) Coqueluche, Meningite, Sífilis, Hepatite A, surtos de DTA e MDDA, através dos serviços de saúde do município

4. Investigar morte materna, fetal e infantil e mulher em idade fértil, oportunamente	Óbitos X Causa do óbito	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	-------------------------	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Realizar reunião mensal para investigação de 100% das mortes ocorridas

5. Realizar busca ativa dos sintomáticos respiratórios, identificados no total estimado para MG (0,6% da população)	Percentual de SR identificados e examinados	0			0,60	100,00	Percentual	65,00	65,00
---	---	---	--	--	------	--------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Realizar busca ativa mensal objetivando identificar os sintomáticos respiratórios

6. Examinar os contatos de Hanseníase notificados no SINAN	Número de Casos notificados e examinados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Realizar exame dos contatos de Hanseníase notificados no SINAN

7. Examinar os contatos de Tuberculose notificados no SINAN	Número de casos notificados e examinados	0			100,00	100,00	Percentual	73,00	73,00
---	--	---	--	--	--------	--------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Realizar exame dos contatos de tuberculose notificados no SINAN, com encerramento oportuno

OBJETIVO Nº 6.2 - Integrar as ações de Vigilância em Saúde com a Atenção Primária em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar os profissionais da Atenção Primária na implementação das ações (notificação de doenças de notificação compulsória, surtos e agravos inusitados e outras emergências de saúde pública)	Unidades capacitadas x Unidades com pendências de notificação	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar capacitação permanente com os enfermeiros da Atenção Primária

2. Estreitar ações entre Atenção Primária e Vigilância em Saúde, visando alinhar indicadores da VIEP que envolvam práticas da APS	Ações alinhadas entre VIEP e APS em reuniões quinzenais	0			95,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	---	---	--	--	-------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Promover ações que visem a integração das políticas de Atenção Primária e Vigilância em Saúde.

3. Integrar e subsidiar as ações dos agentes de saúde e dos agentes de endemias, no mesmo território da área de atuação do PSF	Ações realizadas em conjunto ACS e ACE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

OBJETIVO Nº 6.3 - Implementar ações de Prevenção de Saúde, objetivando promover atenção holística a saúde dos portadores de HIV/Hepatites e outras doenças sexualmente transmissíveis									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Intensificar as ações de educação em saúde para a população alvo	Ações estratégicas desenvolvidas em parceria PSF/ Equipe Multidisciplinar	0			1	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação em saúde nas escolas e outros ambientes não formais,									
2. Promover a assistência aos usuários do SAE/CTA possibilitando cuidados de saúde através da equipe multidisciplinar	Ações desenvolvidas pela equipe do SAE/CTA	0			100	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações de educação continuada à Equipe Multidisciplinar									
3. Realizar ações de prevenção das DST/HIV/Hepatites nas escolas e outros ambientes de educação	Número de ações desenvolvidas	0			1	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver ações de prevenção às doenças DST/HIV/Hepatites									

OBJETIVO Nº 6.4 - Implementar ações de Vigilância Sanitária, objetivando a promoção de saúde e garantia da segurança sanitária dos produtos e serviços prestados à população.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar a vigilância municipal da qualidade da água para o consumo humano	Percentual de amostragem examinado	0			100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a análise da água mensalmente e registrar o resultado no sistema vigágua									
2. Atender 100% das denúncias protocoladas	Denúncias registradas na VISA X Denúncias atendidas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cadastrar e inspecionar os estabelecimentos sujeitos à inspeção sanitária									
3. Cadastrar e inspecionar os estabelecimentos sujeitos à inspeção sanitária	Número de estabelecimentos cadastrados X estabelecimentos inspecionados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Inspecionar 100% dos estabelecimentos sujeitos ao controle sanitário municipal, cadastrados e instaurar processo administrativo nos casos de descumprimento das notificações									

OBJETIVO Nº 6.5 - Fortalecer as ações de vigilância à saúde do trabalhador contribuído para o controle de doenças e agravos relacionados à saúde do trabalhador									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o Comitê Intersetorial de Saúde do Trabalhador	Ações realizadas pelo comitê	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Apresentar o cronograma de reuniões definidos pelo CMS e registrados em atas									
2. Notificar 100% dos casos de acidentes de trabalho grave	Percentual de acidentes de trabalho grave notificados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar 100% dos casos de acidentes de trabalho grave e acidentes com material biológico									
3. Notificar 100% dos casos de acidentes com material biológico	Percentual de acidentes com material biológico notificados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar 100% dos casos de acidentes com material biológico									

OBJETIVO Nº 6.6 - Intensificar as ações de controle de endemias no município									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o Comitê Municipal de enfrentamento da Dengue, Zika e Chikungunya, implementando ações para enfrentamento de epidemias	Atas de Reuniões e Ações realizadas pelo comitê	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atividades de educação em saúde, nas escolas e creches, voltadas para o controle das doenças provocadas pelo Aedes aegypti									
2. Realizar atividades de educação em saúde, nas escolas e creches, voltadas para o controle das doenças provocadas pelo Aedes Aegypti	Número de atividades desenvolvidas	0			90,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atividades de educação em saúde, nas escolas e creches, voltadas para o controle das doenças provocadas pelo Aedes Aegypti									

3. Realizar 06 ciclos de visita domiciliar com no mínimo 80% de cobertura para o controle vetorial da dengue, zika e chikungunya	Percentual de cobertura dos imóveis visitados X áreas com surgimento de casos	0	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
--	---	---	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Acompanhar diariamente o serviço dos agentes de endemias

DIRETRIZ Nº 7 - Estruturar e fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial

OBJETIVO Nº 7.1 - Fortalecer e ampliar o cuidado à saúde mental infantil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar uma unidade de CAPS i para acompanhamento psicossocial de menores	Status de Implantação do centro de acompanhamento	0			100	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Acompanhar junto a SEPLADE a execução do projeto arquitetônico do Capsi

OBJETIVO Nº 7.2 - Ampliar as iniciativas de reabilitação psicossocial

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar um Centro de Convivência para otimização funcional dos pacientes desenvolvendo oficinas de pintura, artesanato entre outras atividades visando a reinserção social e laboral destes	Número de casos em evolução positiva	0			1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Implantar uma unidade de Centro de Convivência no município e pleitear ao Estado o financiamento direcionado a este serviço.

OBJETIVO Nº 7.3 - Estabelecer uma Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) integrada e articulada em seus diferentes pontos de cuidado

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar e qualificar as ações de Matriciamento em Saúde Mental na Atenção Primária	Número mensal de ações de Matriciamento em Saúde Mental na APS realizada pelos serviços especializados de saúde mental	0			96	12	Número	12,00	100,00

Ação Nº 1 - Descentralizar as ações de matriciamento para os territórios de ESF.

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Acompanhar o cumprimento da contratualização dos hospitais e prestadores de serviços	100,00	100,00
	Implantar um Centro de Convivência para otimização funcional dos pacientes desenvolvendo oficinas de pintura, artesanato entre outras atividades visando a reinserção social e laboral destes	1	0
	Implantar uma unidade de CAPS i para acompanhamento psicossocial de menores	1	0
	Implantar um software de gestão integrada em saúde pública	23	0
	Implantar equipe Técnica em Informática, Recepcionistas para UBS e Manutenção exclusiva para a Secretaria de Saúde	70,00	0,00
	Elaborar indicadores que sirvam de Suporte Estratégico para melhorias de gestão em saúde	1	1
	Implantar a ouvidoria itinerante nas unidades de saúde	100,00	0,00
	Implantar o Serviço de Radioterapia	90,00	90,00
	Implantar o Serviço de Atendimento Médico de Urgência Regional - SAMU	100,00	100,00
	Incorporar estratégias que possam viabilizar ações de educação permanente com tecnologia de informação e comunicação em modalidades formativas interprofissionais	12	12
	Implantar e manter Conselhos de Saúde Locais em 100% das Unidades de APS	100,00	0,00
	Aumentar a resolutividade do Centro de Especialidades Odontológicas - CEO atendendo toda a demanda da microrregião de saúde	95,00	0,00
301 - Atenção Básica	Garantir atenção integral à saúde para usuários no pós COVID-19	80,00	80,00
	Ampliar e qualificar as ações de Matriciamento em Saúde Mental na Atenção Primária	12	12
	Implantar o Comitê Municipal de enfrentamento da Dengue, Zika e Chikungunya, implementando ações para enfrentamento de epidemias	1	1
	Intensificar as ações de educação em saúde para a população alvo	6	6
	Capacitar os profissionais da Atenção Primária na implementação das ações (notificação de doenças de notificação compulsória, surtos e agravos inusitados e outras emergências de saúde pública)	100,00	100,00
	Realizar mostras de experiências exitosas da APS	1	0
	Implementar ações da Política de Promoção e Prevenção à Saúde (POEPS)	100,00	80,00

	Attingir 100% de cobertura da população em ESF ou EAP (áreas: Nova Almeida/Vila Oliveira/Santa Tereza e Guarapiranga)	100	0
	Atender ao indicador (Capitação Ponderada) definido pela Portaria 2.979 - novo modelo de financiamento da Atenção Básica	80,00	80,00
	Implantar equipe Técnica em Informática, Recepcionistas para UBS e Manutenção exclusiva para a Secretaria de Saúde	70,00	0,00
	Capacitar 100% dos profissionais da assistência e ao menos 80% dos profissionais administrativos	90,00	0,00
	Elaborar indicadores que sirvam de Suporte Estratégico para melhorias de gestão em saúde	1	1
	Divulgar a Cartilha da Saúde implantada na gestão 2018-2021, que contem os serviços de saúde ofertados bem como formas de acesso	100,00	0,00
	Reduzir o tempo de espera por exames e consultas na atenção secundária	80	0
	Estreitar ações entre Atenção Primária e Vigilância em Saúde, visando alinhar indicadores da VJEP que envolvam práticas da APS	100,00	100,00
	Monitorar a vacinação de rotina e campanhas, realizando a busca ativa através da equipe de AB, objetivando a prevenção e controle das condições de saúde da população	95,00	95,00
	Ampliar a oferta de Práticas Integrativas Complementares	80,00	80,00
	Implantar novas Equipes de Saúde Bucal - AB	90,00	0,00
	Implantar e manter Conselhos de Saúde Locais em 100% das Unidades de APS	100,00	0,00
	Incorporar estratégias que possam viabilizar ações de educação permanente com tecnologia de informação e comunicação em modalidades formativas interprofissionais	12	12
	Contratar consultoria especializada na gestão do ESUS-AB	1	1
	Informatizar o serviço dos ACS, com uso de tablets para registro no E-Sus dos atendimentos realizados	100,00	24,00
	Atender ao indicador (Pagamento por Desempenho) definido pela Portaria 2.979 - novo modelo de financiamento da Atenção Básica.	80,00	80,00
	Atender ao indicador (Incentivo para Ações Estratégicas) definido pela Portaria 2.979 - novo modelo de financiamento da Atenção Básica	90,00	90,00
	Realizar ações de prevenção das DST/HIV/Hepatites nas escolas e outros ambientes de educação	5	5
	Integrar e subsidiar as ações dos agentes de saúde e dos agentes de endemias, no mesmo território da área de atuação do PSF	100,00	100,00
	Realizar busca ativa dos casos suspeitos de Sarampo, Rubéola, Coqueluche, Meningite, Sífilis, Hepatite A, surtos de DTA e MDDA	90,00	90,00
	Instituir protocolo de atendimento à população LGBTQIA+ na APS	80,00	0,00
	Reconhecer as comunidades tradicionais através da atualização cadastral no E-SUS-AB	100,00	50,00
	Acompanhar as condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	80,00	80,00
	Manter a cobertura das ações obrigatórias do Programa Saúde na Escola (PSE)	80,00	80,00
	Fomentar a adesão dos homens ao Pré-Natal (PN)	70,00	30,00
	Aumentar o aleitamento materno exclusivo, em crianças até 06 meses	80,00	0,00
	Ampliar a cobertura de primeira consulta do recém nascido nas ESFs, até o 5º dia útil de vida	95,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Acompanhar o cumprimento da contratualização dos hospitais e prestadores de serviços	100,00	100,00
	Elaborar indicadores que sirvam de Suporte Estratégico para melhorias de gestão em saúde	1	1
	Divulgar a Cartilha da Saúde implantada na gestão 2018-2021, que contem os serviços de saúde ofertados bem como formas de acesso	100,00	0,00
	Garantir atenção integral à saúde para usuários no pós COVID-19	80,00	80,00
	Implantar o Serviço de Radioterapia	90,00	90,00
	Reduzir o tempo de espera por exames e consultas na atenção secundária	80	0
	Implantar o Serviço de Atendimento Médico de Urgência Regional - SAMU	100,00	100,00
	Incorporar estratégias que possam viabilizar ações de educação permanente com tecnologia de informação e comunicação em modalidades formativas interprofissionais	12	12
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar unidade de farmácia móvel	1	0
	Construir unidade de Farmácia no bairro Pacheco	1	0
304 - Vigilância Sanitária	Divulgar a Cartilha da Saúde implantada na gestão 2018-2021, que contem os serviços de saúde ofertados bem como formas de acesso	100,00	0,00
	Realizar a vigilância municipal da qualidade da água para o consumo humano	80,00	80,00
	Elaborar indicadores que sirvam de Suporte Estratégico para melhorias de gestão em saúde	1	1
	Capacitar 100% dos profissionais da assistência e ao menos 80% dos profissionais administrativos	90,00	0,00

	Incorporar estratégias que possam viabilizar ações de educação permanente com tecnologia de informação e comunicação em modalidades formativas interprofissionais	12	12
	Estreitar ações entre Atenção Primária e Vigilância em Saúde, visando alinhar indicadores da VIEP que envolvam práticas da APS	100,00	100,00
	Atender 100% das denúncias protocoladas	100,00	100,00
	Cadastrar e inspecionar os estabelecimentos sujeitos à inspeção sanitária	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Divulgar a Cartilha da Saúde implantada na gestão 2018-2021, que contem os serviços de saúde ofertados bem como formas de acesso	100,00	0,00
	Implantar o Comitê Municipal de enfrentamento da Dengue, Zika e Chikungunya, implementando ações para enfrentamento de epidemias	1	1
	Implantar o Comitê Intersetorial de Saúde do Trabalhador	1	0
	Intensificar as ações de educação em saúde para a população alvo	6	6
	Capacitar os profissionais da Atenção Primária na implementação das ações (notificação de doenças de notificação compulsória, surtos e agravos inusitados e outras emergências de saúde pública)	100,00	100,00
	Propor ações para a redução da morbimortalidade relacionada à ocorrência de doenças transmissíveis, não-transmissíveis	80,00	80,00
	Elaborar indicadores que sirvam de Suporte Estratégico para melhorias de gestão em saúde	1	1
	Capacitar 100% dos profissionais da assistência e ao menos 80% dos profissionais administrativos	90,00	0,00
	Incorporar estratégias que possam viabilizar ações de educação permanente com tecnologia de informação e comunicação em modalidades formativas interprofissionais	12	12
	Realizar atividades de educação em saúde, nas escolas e creches, voltadas para o controle das doenças provocadas pelo Aedes Aegypti	80,00	80,00
	Notificar 100% dos casos de acidentes de trabalho grave	100,00	100,00
	Promover a assistência aos usuários do SAE/CTA possibilitando cuidados de saúde através da equipe multidisciplinar	2	2
	Estreitar ações entre Atenção Primária e Vigilância em Saúde, visando alinhar indicadores da VIEP que envolvam práticas da APS	100,00	100,00
	Monitorar a vacinação de rotina e campanhas, realizando a busca ativa através da equipe de AB, objetivando a prevenção e controle das condições de saúde da população	95,00	95,00
	Realizar busca ativa dos casos suspeitos de Sarampo, Rubéola, Coqueluche, Meningite, Sífilis, Hepatite A, surtos de DTA e MDDA	90,00	90,00
	Realizar 06 ciclos de visita domiciliar com no mínimo 80% de cobertura para o controle vetorial da dengue, zika e chikungunya	80,00	80,00
	Notificar 100% dos casos de acidentes com material biológico	100,00	100,00
	Realizar ações de prevenção das DST/HIV/Hepatites nas escolas e outros ambientes de educação	5	5
	Integrar e subsidiar as ações dos agentes de saúde e dos agentes de endemias, no mesmo território da área de atuação do PSF	100,00	100,00
	Investigar morte materna, fetal e infantil e mulher em idade fértil, oportunamente	100,00	100,00
	Realizar busca ativa dos sintomáticos respiratórios, identificados no total estimado para MG (0,6% da população)	100,00	65,00
	Examinar os contatos de Hanseníase notificados no SINAN	100,00	100,00
	Examinar os contatos de Tuberculose notificados no SINAN	100,00	73,00

Demonstrativo da Programação de Despesa com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunção	Categoria Econômica	Previsão atualizada - Fonte 1 (R\$)	Restos da Inexecução e de transferência e de prestação (transf. própria - R\$)	Transferências de âmbito da União e de Recursos do SUS - Poderes do Governo Federal (R\$)	Transferências de âmbito do Poder de Recursos do SUS - Poderes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de âmbito de municípios, destinadas à Saúde (R\$)	Operação de Crédito Abonados à Saúde (R\$)	Magistério da educação distribuído à Saúde (R\$)	Outros recursos alocados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	8.000.614,42	26.400,00	1.000,00	200,00	N/A	N/A	30.000,00	8.058.214,42
	Capital	N/A	59.988,18	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	59.988,18
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	7.955.400,00	7.904.050,00	621.150,00	N/A	N/A	N/A	500,00	16.481.110,00
	Capital	N/A	60.000,00	2.284.900,00	50.000,00	8.000,00	N/A	N/A	N/A	2.402.900,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	6.898.603,84	50.499.000,00	13.434.193,59	N/A	N/A	N/A	14.969.500,00	85.801.297,43
	Capital	N/A	3.602,37	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.602,37
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	186.000,00	97.600,00	13.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	296.900,00
	Capital	5.000,00	N/A	23.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	28.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	1.125.500,00	914.000,00	108.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.147.700,00
	Capital	N/A	N/A	36.500,00	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	66.500,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 04/07/2023.

● Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Conforme disposto pelo Art. 97 da Portaria de Consolidação Nº 1, a Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas propostas, com suas respectivas ações e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. Na estrutura do RDQA, o objetivo deste tópico é inserir os resultados alcançados quadrimestralmente das metas da PAS, bem como, trazer as análises e considerações das áreas técnicas responsáveis quanto ao atingimento ou não da meta programada, além do percentual alcançado no quadrimestre.

Algumas metas não foram passíveis de mensuração, sendo elas:

● Reduzir o tempo de espera por exames e consultas na atenção secundária (A SEMSA está em processo de aquisição de sistema integrado para que haja transparência nas filas de espera)

● Aumentar a resolutividade do Centro de Especialidades Odontológicas - CEO atendendo toda a demanda da microrregião de saúde (Mudança de coordenação e implantação de novo processo de trabalho)

● Implantar equipe Técnica em Informática, Recepcionistas para UBS e Manutenção exclusiva para a Secretaria de Saúde (A SEMSA possui uma referência em TI; as unidades de saúde tipo II estão sendo contempladas com auxiliares administrativos; a SEMSA ainda não possui equipe de manutenção exclusiva)

● Capacitar 100% dos profissionais da assistência e ao menos 80% dos profissionais administrativos

● Instituir protocolo de atendimento à população LGBTQIA+ na APS (Resolução 8375)

● Fomentar a adesão dos homens ao Pré-Natal (PN) (Elaboração de indicador)

● Aumentar o aleitamento materno exclusivo, em crianças até 06 meses (Elaboração de indicador)

Vale ressaltar que foi realizada a transferência de recursos financeiros ao CONSÓRCIO CISAMAPI com a finalidade de cobertura de despesas orçamentárias com os custos a serem desenvolvidos no tocante à gestão do serviço de Radioterapia a ser realizado pelo Hospital Nossa Senhora das Dores, diante da ausência, até a habilitação pelo Ministério da Saúde do referido serviço ao SUS, ocorrida em janeiro/2023.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi descontinuado com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 04/07/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunção	Recurso Orçamentário - Fonte Única	Quantidade de Impostos e de Transferências de Impostos - Resultado	Contribuições Federais e Fomento Recorrendo ao SUS e governamental de Governo Federal	Transferências Federais e Estado de São Paulo do SUS provenientes do Orçamento Estadual	Transferências de Outras Entidades e Fundações	Operações de Crédito - Financiadas à Saúde	Transferências de União - Lei Complementar 133/2020	Receitas de Passivos - Resultadas à Saúde	Outros Recursos - Resultadas à Saúde	TOTAL	
301 - Atuação Básica	Corrente	0,00	11.722.511,08	5.398.025,39	1.297.488,18	0,00	0,00	0,00	0,00	19.418.124,65	
	Capital	0,00	80.438,54	379.909,56	112.194,08	0,00	0,00	0,00	0,00	592.542,18	
302 - Atividade Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	7.566.407,33	56.556.798,19	13.106.726,03	0,00	0,00	0,00	0,00	77.713.131,55	
	Capital	0,00	4.796,16	0,00	3.080.522,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.085.318,16	
303 - Suporte Preventivo e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	199.393,30	81.793,25	5.313,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286.500,42	
	Capital	0,00	112.408,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.408,95	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	777.096,42	1.351.877,16	67.611,86	0,00	0,00	0,00	0,00	2.196.585,44	
	Capital	0,00	40.550,00	3.644,97	16.858,97	0,00	0,00	0,00	0,00	61.053,94	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	10.309.251,85	134.383,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.443.635,29	
	Capital	0,00	279.325,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279.325,36	
TOTAL		199.393,30	30.974.678,94	64.829.952,58	17.701.401,12	0,00	0,00	0,00	0,00	114.188.625,94	

(*) ASPS - Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 14/04/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 14/04/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	32.770.300,00	32.770.300,00	36.904.460,95	112,62
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	15.405.000,00	15.405.000,00	15.308.310,43	99,37
IPTU	14.300.000,00	14.300.000,00	13.113.320,57	91,70
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	1.105.000,00	1.105.000,00	2.194.989,86	198,64
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	3.600.300,00	3.600.300,00	2.739.768,34	76,10
ITBI	3.600.000,00	3.600.000,00	2.739.708,26	76,10
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	300,00	300,00	60,08	20,03
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	10.605.000,00	10.605.000,00	13.374.320,69	126,11
ISS	10.500.000,00	10.500.000,00	13.140.006,20	125,14
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	105.000,00	105.000,00	234.314,49	223,16
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	3.160.000,00	3.160.000,00	5.482.061,49	173,48
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	76.089.000,00	76.089.000,00	102.749.681,14	135,04
Cota-Parte FPM	44.000.000,00	44.000.000,00	52.174.988,12	118,58
Cota-Parte ITR	4.000,00	4.000,00	28.327,27	708,18
Cota-Parte do IPVA	8.800.000,00	8.800.000,00	9.945.393,82	113,02
Cota-Parte do ICMS	23.000.000,00	23.000.000,00	39.854.816,38	173,28
Cota-Parte do IPI - Exportação	275.000,00	275.000,00	432.663,73	157,33
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	10.000,00	10.000,00	313.491,82	3.134,92
Desoneração ICMS (Lei 87/96)	10.000,00	10.000,00	313.491,82	3.134,92
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	108.859.300,00	108.859.300,00	139.654.142,09	128,29

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/e) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	8.015.400,00	9.579.115,59	11.803.049,62	123,22	11.015.157,85	114,99	9.466.053,00	98,82	787.891,77
Despesa Correntes	7.955.400,00	9.200.042,20	11.722.611,08	127,42	10.967.419,19	119,21	9.418.314,34	102,37	755.191,89
Despesa de Capital	60.000,00	379.073,39	80.438,54	21,22	47.738,66	12,59	47.738,66	12,59	32.699,88
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	6.902.206,21	6.872.084,12	7.571.203,49	110,17	7.336.052,98	106,75	6.721.945,57	97,82	235.150,51
Despesa Correntes	6.898.603,84	6.867.287,96	7.566.407,33	110,18	7.331.598,13	106,76	6.717.490,72	97,82	234.809,20
Despesa de Capital	3.602,37	4.796,16	4.796,16	100,00	4.454,85	92,88	4.454,85	92,88	341,31
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesa Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesa de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	97.600,00	212.209,00	194.202,20	91,51	194.202,20	91,51	171.790,19	80,95	0,00
Despesa Correntes	97.600,00	97.600,00	81.793,25	83,80	81.793,25	83,80	59.381,24	60,84	0,00
Despesa de Capital	0,00	114.609,00	112.408,95	98,08	112.408,95	98,08	112.408,95	98,08	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	1.125.500,00	1.166.064,82	817.646,42	70,12	803.725,17	68,93	768.167,18	65,88	13.921,25
Despesa Correntes	1.125.500,00	1.108.655,85	777.096,42	70,09	763.175,17	68,84	727.617,18	65,63	13.921,25
Despesa de Capital	0,00	57.408,97	40.550,00	70,63	40.550,00	70,63	40.550,00	70,63	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesa Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesa de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	8.060.602,60	9.621.561,53	10.588.577,21	110,05	9.920.517,13	103,11	9.397.409,46	97,67	668.060,08
Despesa Correntes	8.000.614,42	9.335.785,31	10.309.251,85	110,43	9.649.192,69	103,36	9.126.085,02	97,75	660.059,16
Despesa de Capital	59.988,18	285.776,22	279.325,36	97,74	271.324,44	94,94	271.324,44	94,94	8.000,92
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	24.201.308,81	27.451.035,06	30.974.678,94	112,84	29.269.655,33	106,62	26.525.365,40	96,63	1.705.023,61

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	30.974.678,94	29.269.655,33	26.525.365,40
(+) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVII) = (XII - XIII - XIV - XV)	30.974.678,94	29.269.655,33	26.525.365,40
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			20.948.121,31
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	10.026.557,63	8.321.534,02	5.577.244,09
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III) * 100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	22,17	20,95	18,99

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (i) = (h - (j ou k))
		Empenhadas (j)	Liquidadas (l)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
---	------	------	------	------	------

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RP/FP inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (q) = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (q + q)) / se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	20.948.121,31	30.974.678,94	10.026.557,63	4.449.313,54	0,00	0,00	0,00	4.449.313,54	0,00	10.026.557,63
Empenhos de 2021	17.611.095,01	21.703.115,96	4.092.020,95	872.419,48	0,00	0,00	834.079,01	38.340,47	0,00	4.092.020,95
Empenhos de 2020	14.542.592,83	20.211.408,84	5.668.816,01	6.204,67	401.871,00	0,00	404,36	5.800,31	0,00	6.070.687,01
Empenhos de 2019	13.613.943,06	20.226.000,18	6.612.057,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.612.057,12
Empenhos de 2018	12.423.959,15	18.296.034,54	5.872.075,39	78.695,92	1.245.678,08	0,00	39.960,01	38.735,91	0,00	7.117.753,47
Empenhos de 2017	12.256.987,07	16.997.409,13	4.740.422,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.740.422,06
Empenhos de 2016	10.744.268,13	17.535.535,59	6.791.267,46	18.154,67	0,00	0,00	0,00	18.154,67	0,00	6.791.267,46
Empenhos de 2015	9.587.753,70	14.024.931,55	4.437.177,85	0,00	320.844,60	0,00	0,00	0,00	0,00	4.758.022,45
Empenhos de 2014	9.363.894,40	12.858.076,94	3.494.182,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.494.182,54
Empenhos de 2013	8.324.827,89	11.392.953,52	3.068.125,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.068.125,63

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
---	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
--	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
---	------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ³ (na) = (w - (x ou y)) ¹
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	90.758.403,59	90.758.403,59	91.241.584,96	100,53
Provenientes da União	76.543.850,00	76.543.850,00	64.312.358,96	84,02
Provenientes dos Estados	14.214.553,59	14.214.553,59	26.929.226,00	189,45
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	90.758.403,59	90.758.403,59	91.241.584,96	100,53

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	10.868.610,00	11.877.056,54	8.207.617,21	69,10	7.738.966,25	65,16	7.593.400,92	63,93	468.650,96
Despesas Correntes	8.525.710,00	8.737.801,79	7.695.513,57	88,07	7.231.682,72	82,76	7.101.257,19	81,27	463.830,85

Despesa de Capital	2.342.900,00	3.139.254,75	512.103,64	16,31	507.283,53	16,16	492.143,73	15,68	4.820,11
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXIV)	78.902.693,59	80.201.401,68	73.227.246,22	91,30	72.246.866,69	90,08	71.944.347,92	89,70	980.379,53
Despesas Correntes	78.902.693,59	77.120.879,68	70.146.724,22	90,96	69.166.344,69	89,69	68.863.825,92	89,29	980.379,53
Despesa de Capital	0,00	3.080.522,00	3.080.522,00	100,00	3.080.522,00	100,00	3.080.522,00	100,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesa de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXVI)	227.300,00	230.380,77	204.707,17	88,86	202.645,06	87,96	202.277,57	87,80	2.062,11
Despesas Correntes	199.300,00	202.380,77	204.707,17	101,15	202.645,06	100,13	202.277,57	99,95	2.062,11
Despesa de Capital	28.000,00	28.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXVII)	1.088.700,00	1.315.501,15	1.439.992,96	109,46	1.325.709,51	100,78	1.175.398,12	89,35	114.283,45
Despesas Correntes	1.022.200,00	1.280.929,46	1.419.489,02	110,82	1.505.205,57	101,90	1.154.894,18	90,16	114.283,45
Despesa de Capital	66.500,00	34.571,69	20.503,94	59,31	20.503,94	59,31	20.503,94	59,31	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesa de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXIX)	57.600,00	191.984,44	134.383,44	70,00	134.383,44	70,00	134.383,44	70,00	0,00
Despesas Correntes	57.600,00	191.984,44	134.383,44	70,00	134.383,44	70,00	134.383,44	70,00	0,00
Despesa de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	91.144.903,59	93.816.324,58	83.213.947,00	88,70	81.648.570,95	87,03	81.049.807,97	86,39	1.565.376,05

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	18.884.010,00	21.456.172,13	20.010.666,83	93,26	18.754.124,10	87,41	17.059.453,92	79,51	1.256.542,73
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	85.804.899,80	87.073.485,80	80.798.449,71	92,79	79.582.919,67	91,40	78.666.293,49	90,34	1.215.530,04
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	324.900,00	442.589,77	398.909,37	90,13	396.847,26	89,66	374.067,76	84,52	2.062,11
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	2.214.200,00	2.481.565,97	2.257.639,38	90,98	2.129.434,68	85,81	1.943.565,30	78,32	128.204,70
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	8.118.202,60	9.813.545,97	10.722.960,65	109,27	10.054.900,57	102,46	9.531.792,90	97,13	668.060,08
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	115.346.212,40	121.267.359,64	114.188.625,94	94,16	110.918.226,28	91,47	107.575.173,37	88,71	3.270.399,66
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I no art. 5º da Lei Complementar 173/2020	90.953.903,59	93.622.243,81	83.014.553,70	88,67	81.449.177,65	87,00	80.850.677,05	86,36	1.565.376,05
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	24.392.308,81	27.645.115,83	31.174.072,24	112,77	29.469.048,63	106,60	26.724.496,32	96,67	1.705.023,61

FONTE: SIOPS, Minut Geraik22/02/23 18:21:39

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 156.159,00	59002,09
	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 5.122,04	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 6.204.739,23	5696395,64
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 7.494,68	7494,68
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL.	R\$ 286.912,00	286912,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL.	R\$ 5.875.000,00	5875000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 47.298.492,39	46694816,73
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 408.727,20	259226,18
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 64.701,40	3251,76
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 1.257.711,46	1092229,59
	10305502320YJ - FORTALECIMENTO DO SISTEMA NACIONAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 247.722,71	99651,64
	1030650320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 13.000,00	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	4.209.013,49	0,00	4.209.013,49
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicos para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	3.773.104,37	2.462.576,85	6.235.681,22
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	724.908,01	0,00	724.908,01
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	8.707.025,87	2.462.576,85	11.169.602,72
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	483.200,00	483.200,00	483.200,00
Supporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	483.200,00	483.200,00	483.200,00

Descrição das Subfunções/Despesas	CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS											
	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados (i) = (a - d - e)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	39.944,14	280.210,80	320.154,94	39.868,14	76,00	0,00	32.303,10	247.907,70	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	52.676,60	31.110,40	83.787,00	52.676,60	0,00	0,00	20.001,44	11.108,96	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	1.680.000,00	1.680.000,00	0,00	0,00	0,00	1.680.000,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	92.620,74	1.991.321,20	2.083.941,94	92.544,74	76,00	0,00	1.732.304,54	259.016,66	0,00

Gerado em 14/04/2023 15:07:33

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

- Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Recursos Próprios.

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	3.257.491,77	0,00	3.257.491,77
Total	3.257.491,77	0,00	3.257.491,77

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A F

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs necessários (d)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (e)	Inscrição em 2021 - Saldo total (f) = d+e	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (h)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Líquido* (i)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (j)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (k)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados (l = a - d - e)	Saldo at bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo at bimestre - RPs não processados (m = b - f - k)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Suporte diagnóstico e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	2.825,38	0,00	2.825,38	2.825,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,90	0,00	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Total	0,00	0,00	0,00	2.825,38	0,00	2.825,38	2.825,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Gerado em 14/04/2023 15:07:34

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

● Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A Secretaria de Saúde tem trabalhado a construção do Orçamento Público de forma participativa, envolvendo todos os níveis de atenção, bem como o Controle Social. Neste processo conta-se com construção de um planejamento de metas e ações elencadas no Plano Municipal de Saúde vigente. Desta forma, consoante com o Plano Municipal de Saúde, Plano Plurianual, Lei de Diretrizes Orçamentária e a Programação Anual em Saúde, são definidas quais os Programas e Ações necessários para garantir o alcance das metas estabelecidas nos respectivos documentos, o que permite a otimização de recursos, através da execução financeira, visando atender à realização dos projetos e atividades atribuídos à saúde.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 04/07/2023.

Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
1320.01.0134863	Secretaria de Estado de Saúde	Auditoria Programada do Plano Anual de Auditoria Assistencial do Componente Esta	Secretaria Municipal de Saúde	Processo Administrativo de Auditoria Assistencial	Andamento
Recomendações	O processo administrativo ainda está em andamento aguardando as justificativas do município diante das constatações.				
Encaminhamentos	O processo administrativo ainda está em andamento aguardando as justificativas do município diante das constatações.				

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

Data da consulta: 04/07/2023.

● Análises e Considerações sobre Auditorias

Período auditado 28/03/2022 a 01/04/2022.

O município está em processo de elaboração de documentos para apresentação de justificativas.

11. Análises e Considerações Gerais

O RAG é um instrumento onde deve ser observado o montante e fonte dos recursos aplicados na saúde; a oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada; cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

No entanto, os instrumentos de gestão em saúde não podem ser apenas documentos a serem burocraticamente preenchidos, sem conexão com a realidade. É necessário institucionalizar a sua construção e seu uso efetivo no planejamento e na execução das ações em saúde, orientando a alocação de recursos orçamentários e identificando as fragilidades e necessidades de ajustes de acordo com a realidade da população. Para tanto, precisamos fortalecer o controle social por meio do Conselho Municipal de Saúde.

Vale enfatizar que o DIGSUS é uma ferramenta ainda em adaptação e que sua adequação estrutural não significa que as informações ali preenchidas são compatíveis com a realidade do município.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

A Secretaria Municipal de Saúde desenvolveu durante o ano de 2022 o planejamento estratégico. A organização estratégica é um processo organizacional que serve para identificar o futuro pretendido e desenvolver guias de decisão para alcançar este futuro. O resultado do processo de planejamento estratégico é um plano ou estratégia.

Na saúde o planejamento estratégico tem a função de melhorar o desempenho das políticas, a eficiência e efetividade dos serviços no cumprimento de seus objetivos, bem como, pode ser utilizado de forma a identificar os principais problemas de gestão.

Considerando a sistemática do SUS construir a cultura de se trabalhar com planejamento estratégico pode ser considerado, um momento de mudanças e um avanço na gestão, e ao mesmo tempo, um desafio porque planejamento uma cultura participativa que demanda mobilização, engajamento da gestão e dos profissionais.

A inserção do planejamento na área da saúde iniciou a partir da complexidade dos processos de trabalho e espera-se sua implementação em 2023.

Por fim, relacionamos abaixo alguns desafios que notadamente devem ser prioridades, são eles:

- Otimização dos recursos.
- Ampliação da Média Complexidade Ambulatorial (Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.992/2022)
- Qualificar os dados produção da APS
- Reorganização dos serviços de assistência como Centro de Especialidades Odontológicas e Serviço Especializado de Deficiência Intelectual.
- Garantir o acesso aos serviços de média e alta complexidade relacionada ao tratamento de câncer
- Informatizar o atendimento ao público
- Ampliar a eficiência dos gastos
- Reduzir a falta de médicos no setor público
- Gestão da fila de procedimento e exames
- Fortalecer ações de imunização;
- Superar os desafios e intensificar os trabalhos no alcance das metas que não foram alcançadas ou não avaliadas.
- Ampliar a cobertura da Atenção Primária à Saúde.
- Implantar um Centro de Convivência.

ERIKA APARECIDA DE OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde
PONTE NOVA/MG, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Aprovado em 19/04/2023- Ata XVII Reunião Extraordinária do CMS

Introdução

- Considerações:

Aprovado em 19/04/2023- Ata XVII Reunião Extraordinária do CMS

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Aprovado em 19/04/2023- Ata XVII Reunião Extraordinária do CMS

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Aprovado em 19/04/2023- Ata XVII Reunião Extraordinária do CMS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Aprovado em 19/04/2023- Ata XVII Reunião Extraordinária do CMS

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Aprovado em 19/04/2023- Ata XVII Reunião Extraordinária do CMS

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Aprovado em 19/04/2023- Ata XVII Reunião Extraordinária do CMS

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Aprovado em 19/04/2023- Ata XVII Reunião Extraordinária do CMS

Auditorias

- Considerações:

Aprovado em 19/04/2023- Ata XVII Reunião Extraordinária do CMS

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Aprovado em 19/04/2023- Ata XVII Reunião Extraordinária do CMS

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Aprovado em 19/04/2023- Ata XVII Reunião Extraordinária do CMS

Status do Parecer: Aprovado

PONTE NOVA/MG, 04 de Julho de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Ponte Nova

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022

ERIKA APARECIDA DE OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MG
Município	PONTE NOVA
Região de Saúde	Ponte Nova
Área	470,34 Km²
População	60.003 Hab
Densidade Populacional	128 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 05/04/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTE NOVA
Número CNES	2218046
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	23804149000129
Endereço	RUA ANTONIO FREDERICO OZANAN 445
Email	gabinetsaude@pontenova.mg.gov.br
Telefone	(31)38171120

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/04/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	WAGNER MOL GUIMARÃES
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ERIKA APARECIDA DE OLIVEIRA
E-mail secretário(a)	[REDACTED]
Telefone secretário(a)	[REDACTED]

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

Data da consulta: 05/04/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/1991
CNPJ	02.926.388/0001-81
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Érika Aparecida de Oliveira

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

Data da consulta: 05/04/2023

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 25/07/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Ponte Nova

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ACAÍACA		100.876	3995
ALVINÓPOLIS		599.343	15135
AMPARO DO SERRA		145.811	4643
BARRA LONGA		386.101	4905
DIOGO DE VASCONCELOS		165.035	3779

DOM SILVÉRIO	194.956	5227	26,81
GUARACIABA	348.533	10307	29,57
JEQUERI	547.817	12246	23,35
ORATÓRIOS	89.187	4671	52,37
PIEDADE DE PONTE NOVA	84.008	4141	49,29
PONTE NOVA	470.338	60003	127,57
RAUL SOARES	771.469	23663	30,67
RIO CASCA	384.174	13384	34,84
RIO DOCE	112.305	2630	23,42
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	258.335	4693	18,17
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	129.81	3861	29,74
SEM-PEIXE	176.439	2579	14,62
SERICITA	166.674	7340	44,04
SÃO JOSÉ DO GOIABAL	185.241	5356	28,91
SÃO PEDRO DOS FERROS	400.669	7634	19,05
URUCÂNIA	139.182	10333	74,24

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua Antonio Frederico Ozanan	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Maria Cosme Damião	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	2
	Governo	0
	Trabalhadores	0
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

- Considerações

A Secretaria Municipal de Saúde de Ponte Nova apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do primeiro quadrimestre de 2022 (setembro a dezembro) relativo às ações e serviços de saúde de Ponte Nova.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O RDQA é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução do Plano Municipal de Saúde (PMS) e da Programação Anual de Saúde (PAS), e deve ser apresentado pelo gestor do SUS em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação. Este relatório foi construído visando atender à estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS Nº 750, de 29 de abril de 2019, o qual substitui o Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS) e traz a obrigatoriedade da utilização do sistema pelos Estados, Municípios e Distrito Federal para elaboração dos relatórios quadrimestrais e anual de gestão no âmbito do SUS.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1711	1631	3342
5 a 9 anos	1731	1655	3386
10 a 14 anos	1710	1731	3441
15 a 19 anos	1901	1914	3815
20 a 29 anos	4534	4362	8896
30 a 39 anos	4697	4709	9406
40 a 49 anos	4194	4468	8662
50 a 59 anos	3648	4166	7814
60 a 69 anos	2724	3324	6048
70 a 79 anos	1393	1942	3335
80 anos e mais	653	1205	1858
Total	28896	31107	60003

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tablet)
Data da consulta: 19/06/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021
PONTE NOVA	662	714	634	712

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 19/06/2023.

3.3. Principais causas de internação

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	174	129	230	498	194
II. Neoplasias (tumores)	391	283	381	286	440
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	46	48	47	45	67
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	105	71	99	68	88
V. Transtornos mentais e comportamentais	33	12	14	11	13
VI. Doenças do sistema nervoso	69	64	63	50	69
VII. Doenças do olho e anexos	19	21	3	8	14
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	4	3	3	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	391	363	351	317	473
X. Doenças do aparelho respiratório	255	243	254	261	387
XI. Doenças do aparelho digestivo	278	253	273	246	306
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	38	44	39	30	65
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	111	80	67	53	87
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	275	366	417	340	347
XV. Gravidez parto e puerpério	497	492	508	543	557
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	63	38	50	69	68
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	25	23	17	17	16
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	231	181	237	213	261
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	405	389	436	428	476

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	63	86	47	31	88
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	3471	3190	3536	3517	4017

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

Data da consulta: 19/06/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	26	18	71	172
II. Neoplasias (tumores)	75	87	78	75
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	1	4	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	24	17	25	23
V. Transtornos mentais e comportamentais	14	7	7	14
VI. Doenças do sistema nervoso	16	12	17	19
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	136	108	140	142
X. Doenças do aparelho respiratório	63	69	63	54
XI. Doenças do aparelho digestivo	21	20	16	19
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	7	5	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	1	4	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	16	30	13	19
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	6	5	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	3	2	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	25	31	35	36
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	40	34	23	30
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	475	452	509	617

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

Data da consulta: 19/06/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Assim como a análise do primeiro quadrimestre, a população estimada para Ponte Nova em 2021 é de 60003 habitantes, sendo 48,16% de homens e 51,84% de mulheres. Em relação ao sexo, observa-se que a população masculina é maior até a faixa etária de 20 a 29 anos, com a inversão para a maioria feminina a partir dos 30 a 39 anos de idade. Em relação aos nascidos vivos a análise incluiu dados disponíveis no DATASUS para os anos de 2018 a 2020, que indicou uma tendência de diminuição do número de nascimentos no ano de 2020.

Considerando a série histórica de internações por capítulos CID-10 (Tabela 3) e desconsiderando-se as internações por gravidez, parto e puerpério, observa-se que no terceiro quadrimestre do ano de 2022 as cinco maiores causas de morbidade hospitalar evidenciaram como a principal causa de internação as lesões envenenamento e algumas outras consequências de causas externas.

Em seguida, figuram as internações por doenças do aparelho circulatório, neoplasias e doenças do aparelho respiratório.

A Tabela 3.4 indica as causas de mortalidade, no entanto, não foram disponibilizados dados do do ano de 2022, o que dificulta a análise.

Nos anos de 2018 a 2021 tem-se:

1º) Capítulo IX - Doenças do Aparelho Circulatório,

2º) Capítulo II - Neoplasias,

3º) Capítulo X - Doenças do Aparelho Respiratório,

4º) Capítulo XX - Causas Externas de morbidade e mortalidade e

5º) Capítulo IV - Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	236.524
Atendimento Individual	115.516
Procedimento	129.951
Atendimento Odontológico	16.414

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	61091	800531,29	39	25303,67
03 Procedimentos clínicos	104354	600406,02	5863	11040924,98
04 Procedimentos cirúrgicos	2396	68740,26	3875	11693530,09
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	2	4087,26
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	13	4014,78	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	167855	1473692,35	9779	22763846,00

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

Data da consulta: 19/06/2023

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	4927	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	2	285,00

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

Data da consulta: 19/06/2023

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	158920	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	428874	5356482,98	50	28385,53
03 Procedimentos clínicos	967217	10772166,69	6023	11205755,07
04 Procedimentos cirúrgicos	5170	405997,91	5531	16532838,32
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	2	4087,26

06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	2358	1362923,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	1339	8701,50	-	-
Total	1563878	17906272,08	11606	27771066,18

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

Data da consulta: 19/06/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	3016	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	738	-
Total	3754	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 19/06/2023.

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

Sobre a produção da AB os dados são extraídos do SISAB migrados pela base do Esus-AB. No último quadrimestre o Departamento iniciou um trabalho de qualificação do sistema junto à consultoria especializada.

O Quadro 4.2 apresenta a produção ambulatorial e hospitalar (regime de internação) de caráter de urgência, conforme nível de complexidade (média, alta e não se aplica), por grupo de procedimentos com finalidade diagnóstica, clínicos, cirúrgicos, transplantes, órteses, próteses e materiais especiais (não relacionadas ao ato cirúrgico) e ações complementares, da Tabela de Procedimentos do SUS.

Os recursos federais destinados às ações e serviços de saúde de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar estão atualmente organizados em dois componentes:

Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar (MAC) que inclui os incentivos de custeio e é transferido de forma regular e automática aos fundos de saúde dos estados, Distrito Federal e municípios; e, Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC), cuja finalidade é financiar procedimentos e políticas consideradas estratégicas, bem como novos procedimentos incorporados à Tabela do SUS. Os procedimentos com financiamento FAEC são definidos pelo Ministério da Saúde e quase todos os Grupos de Procedimentos da Tabela SUS apresentam procedimentos com este tipo de financiamento. Os recursos financeiros são transferidos após a apuração da produção dos estabelecimentos de saúde registrada pelos respectivos gestores no SIA e no SIH. Tanto os procedimentos ambulatoriais com as internações, inclusive com caráter de urgência, podem ser financiados pelo FAEC, conforme critérios do Ministério da Saúde.

O Atendimento/Acompanhamento psicossocial refere-se aos procedimentos do CAPS, tendo sua cobertura para 2 municípios da microrregião.

O processo de alimentação do SIA/SUS, com registros referentes à Vigilância em Saúde, compreende procedimentos de Vigilância Sanitária (VISA) e de Vigilância em Saúde do Trabalhador, no grupo 01 - Ações de promoção e prevenção em saúde; e, Vigilância Epidemiológica e Ambiental, no grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dopla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	2	0	2
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	6	7
HOSPITAL GERAL	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	11	11
POSTO DE SAUDE	0	0	11	11
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	1	0	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	1	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	5	5
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	1	0	1
Total	2	5	41	48

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
 Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
 Data da consulta: 05/04/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dopla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	0	1	1
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	1	2	0	3
MUNICIPIO	26	0	0	26
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	3	1	4
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	3	0	0	3
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	6	0	0	6
SOCIEDADE SIMPLES PURA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDACAO PRIVADA	1	0	0	1
ASSOCIACAO PRIVADA	2	0	0	2
PESSOAS FISICAS				
Total	41	5	2	48

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
 Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
 Data da consulta: 05/04/2023.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2022

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Área de atuação	Participantes
01095667000188	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Transporte sanitário Assistência médica e ambulatorial Compra de medicamentos Consulta médica especializada	MG / PONTE NOVA

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 05/04/2023.

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

Os dados a seguir demonstram, de maneira sucinta, a disponibilidade de prestadores de serviços cadastrados no CNES municipal, bem como, a responsabilidade pela gestão destes estabelecimentos, independente de pertencerem à esfera administrativa pública ou privada.

O cadastramento regular das unidades e profissionais prestadores de serviços de saúde, estabelecidos no território do município, é mantido pela Secretaria Municipal da Saúde, através do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), conforme compromisso assumido com a assinatura do Pacto de Gestão, fornecendo informações sobre a rede de atendimento.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAFS.

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	102	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	26	3	48	92	80
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	14	0	16	4	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	5	14	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	30	7	16	44	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/07/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	57	30	34	32
	Celetistas (0105)	20	18	19	19
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	63	71	82	89
	Bolsistas (07)	10	10	10	13
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	316	291	265	281
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	88	102	125	136

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/07/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A manutenção dos registros dos profissionais de saúde, atuantes no território do município, é realizada através do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), pelo setor de Controle e Avaliação. No entanto, acima descritos não correspondem ao quadro de servidores da SEMSA, devido a instabilidade do sistema na migração de dados.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar a oferta de serviços e ações de modo a atender as necessidades de saúde, respeitando os princípios da integralidade, humanização e justiça social e as diversidades ambientais, sociais e sanitárias das regiões, buscando reduzir as mortes evitáveis e melhorando as condições de vida das pessoas.

OBJETIVO Nº 1.1 - Aprimorar a regulação assistencial, reavaliando a quantidades de exames e procedimentos ofertados em consonância com as necessidades identificadas nos serviços.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar o cumprimento da contratualização dos hospitais e prestadores de serviços	Demanda de procedimentos/exames X Número de procedimentos/exames ofertados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33

Ação Nº 1 - Acompanhar o cumprimento das metas quantitativas junto aos prestadores de serviços

2. Reduzir o tempo de espera por exames e consultas na atenção secundária	Número de solicitações na fila de espera X Tempo de Espera	0			60	80	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	---	---	--	--	----	----	--------	--	--

Ação Nº 1 - Triar os pedidos de exames, objetivando a inserção na fila de espera apenas dos pedidos em conformidade com os protocolos

OBJETIVO Nº 1.2 - Ampliar os serviços de média e alta complexidade garantindo a oferta de serviços especializados fortalecendo o pólo da macrorregião

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o Serviço de Radioterapia	Produção apresentada X Capacidade do prestador	Moeda		0,00	90,00	90,00	Percentual	40,00	44,44

Ação Nº 1 - Acompanhar, junto ao prestador Hospital Nossa Senhora das Dores, o andamento do processo de instalação do serviço

2. Implantar o Serviço de Atendimento Médico de Urgência Regional - SAMU	Número de solicitações	0			1,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
--	------------------------	---	--	--	------	--------	-----------	--------	--------

Ação Nº 1 - Aprimoramento da rede de urgência e emergência, com serviços de atendimento móvel de urgência/Samu.

3. Aumentar a resolutividade do Centro de Especialidades Odontológicas - CEO atendendo toda a demanda da microrregião de saúde	Atendimentos realizados X Demanda apresentada	0			100,00	95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	--	---	--	--	--------	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Acompanhar o cumprimento das metas de produção do CEO

OBJETIVO Nº 1.3 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde para atendimento aos usuários no Pós Covid-19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir atenção integral à saúde para usuários no pós COVID-19	Especialidades ofertadas X Demandas apresentadas	0			85,00	80,00	Percentual	26,60	33,25

Ação Nº 1 - Implantar a Linha de cuidado pós-COVID-19.

DIRETRIZ Nº 2 - Implementar e aprimorar os canais de acesso da população aos serviços do SUS

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer o controle social e garantir o acesso da população às sugestões e/ou reclamações

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar a ouvidoria itinerante nas unidades de saúde	Número de Ouvidorias realizadas por seguimento (Atenção Primária/Atenção Especializada/Gestão, etc	Número			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantar o serviço de ouvidoria in loco									
2. Implantar e manter Conselhos de Saúde Locais em 100% das Unidades de APS	Número de Conselhos Locais	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Fomentar reuniões dos conselhos locais.									

OBJETIVO Nº 2.2 - Dar visibilidade aos serviços oferecidos pela rede municipal de saúde, bem como manter os usuários informados sobre as vias de acesso a tais serviços

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Divulgar a Cartilha da Saúde implantada na gestão 2018-2021, que contem os serviços de saúde ofertados bem como formas de acesso	Canais e Registros de Divulgações ocorridas	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implementar a cartilha de serviços para utilização em todas as unidades.									

DIRETRIZ Nº 3 - Informatização, Qualificação, Controle e Agilidade nos processos de gestão da saúde

OBJETIVO Nº 3.1 - Informatizar a secretaria de saúde e ofertar serviços e controles digitais aos usuários

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar um software de gestão integrada em saúde pública	Status da implantação do software	0			1	23	Número	☑ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Implantar Software de Gestão em Saúde

2. Informatizar o serviço dos ACS, com uso de tablets para registro no E-Sus dos atendimentos realizados	Número de atendimentos por microárea	0			100,00	100,00	Percentual	11,76	11,76
--	--------------------------------------	---	--	--	--------	--------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Dinamizar o trabalho dos ACS, contribuindo para a qualificação dos dados da Atenção Primária à Saúde.

OBJETIVO Nº 3.2 - Oferecer acolhimento aos usuários nas unidades, manutenção predial e agilidade na manutenção de sistemas e hardwares

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar equipe Técnica em Informática, Recepcionistas para UBS e Manutenção exclusiva para a Secretaria de Saúde	Status da contratação dos profissionais	0			100,00	70,00	Percentual	35,00	50,00

Ação Nº 1 - Oferecer assistência e agilidade na manutenção de sistemas e hardwares.

2. Contratar consultoria especializada na gestão do ESUS-AB	Número de Inconformidades e/ou soluções apresentadas	0			1	1	Número	1,00	100,00
---	--	---	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Oferecer ferramentas para ampliar o cuidado e melhorar o acompanhamento da gestão.

OBJETIVO Nº 3.3 - Aprimorar a comunicação intersetorial

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar indicadores que sirvam de Suporte Estratégico para melhorias de gestão em saúde	Reuniões realizadas com apresentação de indicadores das unidades	0			48	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar o monitoramento dos indicadores definidos para cada unidade

OBJETIVO Nº 3.4 - Qualificar permanentemente os profissionais da saúde, visando a valorização dos trabalhadores e maior resolutividade na assistência ao usuário

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar 100% dos profissionais da assistência e ao menos 80% dos profissionais administrativos	Treinamentos oferecidos X Servidores Capacitados	0			100,00	90,00	Percentual	☑ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Elaborar métodos para capacitação permanente dos profissionais de apoio e realizar educação continuada para os profissionais da assistência

2. Incorporar estratégias que possam viabilizar ações de educação permanente com tecnologia de informação e comunicação em modalidades formativas interprofissionais	Reuniões realizadas e registradas em cada ESF	0			48	12	Número	12,00	100,00
--	---	---	--	--	----	----	--------	-------	--------

Ação Nº 1 - Incorporar de estratégias que possam viabilizar as ações de EPS nos serviços de saúde, como as tecnologias de informação e comunicação e modalidades formativas

DIRETRIZ Nº 4 - Garantir e aprimorar a assistência farmacêutica universal e integral no âmbito do SUS**OBJETIVO Nº 4.1 - Proporcionar melhor acesso aos serviços oferecidos pela assistência farmacêutica básica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar unidade de farmácia móvel	Status de implantação	0			1	1	Número	☑ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - implementar a Assistência Farmacêutica e tornar a gestão eficiente, ampliando o acesso e garantindo o uso racional dos medicamentos.

2. Construir unidade de Farmácia no bairro Pacheco	Status de Execução da Obra	0			1	1	Número	0	0
--	----------------------------	---	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Ampliar o acesso e garantir o uso racional dos medicamentos.

DIRETRIZ Nº 5 - Garantir atenção integral à saúde da criança, com especial atenção nos dois primeiros anos de vida, à mulher, com especial atenção na gestação, aos seus direitos sexuais e reprodutivos, e às áreas e populações em situação de maior vulnerabilidade social, população com deficiência, especialmente a população em situação de rua, ribeirinhos, povo do campo/água/floresta, população negra, quilombolas, LGBT, ciganos e população em privação de liberdade

OBJETIVO Nº 5.1 - Expandir e Melhorar o desempenho da Atenção Primária à Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atender ao indicador (Capitação Ponderada) definido pela Portaria 2.979 - novo modelo de financiamento da Atenção Básica	Número de Cadastros realizados via E-Sus e Atualização do Cartão Municipal do SUS	0			100,00	80,00	Percentual	✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter o cadastro do ESUS atualizado									
2. Atender ao indicador (Pagamento por Desempenho) definido pela Portaria 2.979 - novo modelo de financiamento da Atenção Básica.	Indicadores atendidos X Indicadores perdidos	0			100,00	80,00	Percentual	✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter o cadastro do ESUS atualizado									
3. Atender ao indicador (Incentivo para Ações Estratégicas) definido pela Portaria 2.979 - novo modelo de financiamento da Atenção Básica	Ações Estratégicas Realizadas X Ações Estratégicas Previstas	0			100,00	90,00	Percentual	✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Desenvolver ações estratégicas em conformidade com os novos indicadores de financiamento da AP									
4. Instituir protocolo de atendimento à população LGBTQIA+ na APS	Percentual de UBSS com protocolo instituído	0			70,00	80,00	Percentual	✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Criar um Grupo de Trabalho intersectorial voltado à saúde desta população.									
5. Reconhecer as comunidades tradicionais através da atualização cadastral no E-SUS-AB	Populações tradicionais cadastradas no ESUS-AB	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Atualizar o cadastro do ESUS diante do reconhecimento das comunidades tradicionais do município.									
6. Acompanhar as condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	Beneficiários do Programa Bolsa Família com cadastro regulares	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a oferta das ações básicas e potencializar a melhoria da qualidade de informação.									
7. Manter a cobertura das ações obrigatórias do Programa Saúde na Escola (PSE)	Ações Pactuadas X Ações Desenvolvidas	0			100,00	80,00	Percentual	✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar ações do PSE em todas as escolas obrigatórias.									
8. Fomentar a adesão dos homens ao Pré-Natal (PN)	Percentual de homens que aderiram ao pré-natal	0			40,00	70,00	Percentual	✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantar proposta de Pré-Natal Paterno alicerçado em metas essenciais e estratégias integradas.									
9. Aumentar o aleitamento materno exclusivo, em crianças até 06 meses	Percentual de crianças até 6 meses, dentre os nascidos vivos SUS, em Aleitamento Materno Exclusivo	0			60,00	80,00	Percentual	✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover ações de incentivo ao aleitamento materno, junto à equipe de nutrição do município.									
10. Ampliar a cobertura de primeira consulta do recém nascido nas ESFs, até o 5º dia útil de vida	Percentual nascidos vivos (SUS) X 1ª Consultas	0			90,00	95,00	Percentual	✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Fortalecer as consultas de puericultura no município.									

OBJETIVO Nº 5.2 - Ampliar o acesso da população aos serviços da atenção básica em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atingir 100% de cobertura da população em ESF ou EAP (áreas: Nova Almeida/Vila Oliveira/Santa Tereza e Guarapiranga)	Número de novas equipes de APS ou EAP implantadas	0			4	100	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar novas unidades de Estratégias Saúde da Família.									
2. Implantar novas Equipes de Saúde Bucal - AB	Equipes de ESFs X ESBs	0			100,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar o acesso e a resolutividade dos atendimentos odontológicos									

OBJETIVO Nº 5.3 - Ampliar a promoção da saúde e educação popular, fortalecendo as políticas nas ESFs

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implementar ações da Política de Promoção e Prevenção à Saúde (POEPS)	Ações implementadas	0			80,00	100,00	Percentual	30,00	30,00
Ação Nº 1 - Garantir o fortalecimento da política no município, através das ações de promoção e prevenção à saúde.									

2. Ampliar a oferta de Práticas Integrativas Complementares	PICs implementadas	0	80,00	80,00	Percentual	7 Sem Apuração
---	--------------------	---	-------	-------	------------	----------------

Ação Nº 1 - Ampliar a integralidade da atenção e o acesso às mesmas no território.

OBJETIVO Nº 5.4 - Compartilhar experiências de sucesso desenvolvidas na APS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar mostras de experiências exitosas da APS	Ações de sucesso desenvolvidas na APS	0			4	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Realizar anualmente um seminário voltado para as ações da APS.

DIRETRIZ Nº 6 - Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de proteção, promoção, prevenção e vigilância em saúde

OBJETIVO Nº 6.1 - Analisar e monitorar constantemente o perfil de saúde da população, objetivando identificar situações de vulnerabilidade e suscetibilidade a doenças transmissíveis e não transmissíveis

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Propor ações para a redução da morbimortalidade relacionada à ocorrência de doenças transmissíveis, não-transmissíveis	Casos identificados através de busca ativa	0			100,00	80,00	Percentual	26,60	33,25
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa para identificar, diagnosticar, notificar e acompanhar os casos, objetivando a redução de ocorrência de doenças transmissíveis, não-transmissíveis no município									
2. Monitorar a vacinação de rotina e campanhas, realizando a busca ativa através da equipe de AB, objetivando a prevenção e controle das condições de saúde da população	Percentual de cobertura vacinal	0			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a busca ativa mensal dos faltosos, através da equipe de AB, para atingir a cobertura vacinal preconizada e divulgar as campanhas									
3. Realizar busca ativa dos casos suspeitos de Sarampo, Rubéola, Coqueluche, Meningite, Sífilis, Hepatite A, surtos de DTA e MDDA	Casos identificados através de buscas ativas	0			100,00	90,00	Percentual	30,00	33,33
Ação Nº 1 - Realizar a busca ativa mensal de todos os casos de doenças exantemáticas (sarampo e rubéola) Coqueluche, Meningite, Sífilis, Hepatite A, surtos de DTA e MDDA, através dos serviços de saúde do município									
4. Investigar morte materna, fetal e infantil e mulher em idade fértil, oportunamente	Óbitos X Causa do óbito	0			100,00	100,00	Percentual	33,00	33,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião mensal para investigação de 100% das mortes ocorridas									
5. Realizar busca ativa dos sintomáticos respiratórios, identificados no total estimado para MG (0,6% da população)	Percentual de SR identificados e examinados	0			0,60	100,00	Percentual	21,60	21,60
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa mensal objetivando identificar os sintomáticos respiratórios									
6. Examinar os contatos de Hanseníase notificados no SINAN	Número de Casos notificados e examinados	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar exame dos contatos de Hanseníase notificados no SINAN									
7. Examinar os contatos de Tuberculose notificados no SINAN	Número de casos notificados e examinados	0			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33

Ação Nº 1 - Realizar exame dos contatos de tuberculose notificados no SINAN, com encerramento oportuno

OBJETIVO Nº 6.2 - Integrar as ações de Vigilância em Saúde com a Atenção Primária em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar os profissionais da Atenção Primária na implementação das ações (notificação de doenças de notificação compulsória, surtos e agravos inusitados e outras emergências de saúde pública)	Unidades capacitadas x Unidades com pendências de notificação	0			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Realizar capacitação permanente com os enfermeiros da Atenção Primária									
2. Estreitar ações entre Atenção Primária e Vigilância em Saúde, visando alinhar indicadores da VIEP que envolvam práticas da APS	Ações alinhadas entre VIEP e APS em reuniões quinzenais	0			95,00	100,00	Percentual	33,33	33,33

Ação Nº 1 - Promover ações que visem a integração das políticas de Atenção Primária e Vigilância em Saúde.

3. Integrar e subsidiar as ações dos agentes de saúde e dos agentes de endemias, no mesmo território da área de atuação do PSF	Ações realizadas em conjunto ACS e ACE	0	100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
--	--	---	--------	--------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Integrar as ações dos agentes de endemias e agentes de saúde no mesmo território

OBJETIVO Nº 6.3 - Implementar ações de Promoção de Saúde, objetivando promover atenção bucal à saúde dos portadores de HIV/Hepatites e outras doenças sexualmente transmissíveis

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Intensificar as ações de educação em saúde para a população alvo	Ações estratégicas desenvolvidas em parceria PSF/ Equipe Multidisciplinar	0			1	6	Número	2,00	33,33

Ação Nº 1 - Realizar ações de educação em saúde nas escolas e outros ambientes não formais.

2. Promover a assistência aos usuários do SAE/CTA possibilitando cuidados de saúde através da equipe multidisciplinar	Ações desenvolvidas pela equipe do SAE/CTA	0			100	2	Número	1,00	50,00
---	--	---	--	--	-----	---	--------	------	-------

Ação Nº 1 - Promover ações de educação continuada à Equipe Multidisciplinar

3. Realizar ações de prevenção das DST/HIV/Hepatites nas escolas e outros ambientes de educação	Número de ações desenvolvidas	0			1	5	Número	2,00	40,00
---	-------------------------------	---	--	--	---	---	--------	------	-------

Ação Nº 1 - Desenvolver ações de prevenção às doenças DST/HIV/Hepatites

OBJETIVO Nº 6.4 - Implementar ações de Vigilância Sanitária, objetivando a promoção de saúde e garantia da segurança sanitária dos produtos e serviços prestados à população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar a vigilância municipal da qualidade da água para o consumo humano	Percentual de amostragem examinado	0			100,00	80,00	Percentual	26,60	33,25

Ação Nº 1 - Realizar a análise da água mensalmente e registrar o resultado no sistema vigágua

2. Atender 100% das denúncias protocoladas	Denúncias registradas na VISA X Denúncias atendidas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	---	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Cadastrar e inspecionar os estabelecimentos sujeitos à inspeção sanitária

3. Cadastrar e inspecionar os estabelecimentos sujeitos à inspeção sanitária	Número de estabelecimentos cadastrados X estabelecimentos inspecionados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	---	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Inspecionar 100% dos estabelecimentos sujeitos ao controle sanitário municipal, cadastrados e instaurar processo administrativo nos casos de descumprimento das notificações

OBJETIVO Nº 6.5 - Fortalecer as ações de vigilância à saúde do trabalhador contribuindo para o controle de doenças e agravos relacionados à saúde do trabalhador

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o Comitê Intersetorial de Saúde do Trabalhador	Ações realizadas pelo comitê	0			1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Apresentar o cronograma de reuniões definidos pelo CMS e registrados em atas

2. Notificar 100% dos casos de acidentes de trabalho grave	Percentual de acidentes de trabalho grave notificados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	---	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Notificar 100% dos casos de acidentes de trabalho grave e acidentes com material biológico

3. Notificar 100% dos casos de acidentes com material biológico	Percentual de acidentes com material biológico notificados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Notificar 100% dos casos de acidentes com material biológico

OBJETIVO Nº 6.6 - Intensificar as ações de controle de endemias no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o Comitê Municipal de enfrentamento da Dengue, Zika e Chikungunya, implementando ações para enfrentamento de epidemias	Atas de Reuniões e Ações realizadas pelo comitê	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar atividades de educação em saúde, nas escolas e creches, voltadas para o controle das doenças provocadas pelo Aedes aegypti

2. Realizar atividades de educação em saúde, nas escolas e creches, voltadas para o controle das doenças provocadas pelo Aedes Aegypti	Número de atividades desenvolvidas	0	90,00	80,00	Percentual	26,60	33,25
--	------------------------------------	---	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Realizar atividades de educação em saúde, nas escolas e creches, voltadas para o controle das doenças provocadas pelo Aedes Aegypti

3. Realizar 06 ciclos de visita domiciliar com no mínimo 80% de cobertura para o controle vetorial da dengue, zika e chikungunya	Percentual de cobertura dos imóveis visitados X áreas com surgimento de casos	0	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
--	---	---	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Acompanhar diariamente o serviço dos agentes de endemias

DIRETRIZ Nº 7 - Estruturar e fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial

OBJETIVO Nº 7.1 - Fortalecer e ampliar o cuidado à saúde mental infantil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar uma unidade de CAPS i para acompanhamento psicossocial de menores	Status de Implantação do centro de acompanhamento	0			100	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Acompanhar junto a SEPLADE a execução do projeto arquitetônico do Capsi

OBJETIVO Nº 7.2 - Ampliar as iniciativas de reabilitação psicossocial

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar um Centro de Convivência para otimização funcional dos pacientes desenvolvendo oficinas de pintura, artesanato entre outras atividades visando a reinserção social e laboral destes	Número de casos em evolução positiva	0			1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Implantar uma unidade de Centro de Convivência no município e pleitear ao Estado o financiamento direcionado a este serviço.

OBJETIVO Nº 7.3 - Estabelecer uma Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) integrada e articulada em seus diferentes pontos de cuidado

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar e qualificar as ações de Matriciamento em Saúde Mental na Atenção Primária	Número mensal de ações de Matriciamento em Saúde Mental na APS realizada pelos serviços especializados de saúde mental	0			96	12	Número	12,00	100,00

Ação Nº 1 - Descentralizar as ações de matriciamento para os territórios de ESF.

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Acompanhar o cumprimento da contratualização dos hospitais e prestadores de serviços	100,00	33,33
	Implantar um Centro de Convivência para otimização funcional dos pacientes desenvolvendo oficinas de pintura, artesanato entre outras atividades visando a reinserção social e laboral destes	1	0
	Implantar uma unidade de CAPS i para acompanhamento psicossocial de menores	1	0
	Elaborar indicadores que sirvam de Suporte Estratégico para melhorias de gestão em saúde	1	1
	Implantar equipe Técnica em Informática, Recepcionistas para UBS e Manutenção exclusiva para a Secretaria de Saúde	70,00	35,00
	Implantar um software de gestão integrada em saúde pública	23	
	Implantar a ouvidoria itinerante nas unidades de saúde	100,00	
	Implantar o Serviço de Radioterapia	90,00	40,00
	Implantar o Serviço de Atendimento Médico de Urgência Regional - SAMU	100,00	100,00
	Incorporar estratégias que possam viabilizar ações de educação permanente com tecnologia de informação e comunicação em modalidades formativas interprofissionais	12	12
	Implantar e manter Conselhos de Saúde Locais em 100% das Unidades de APS	100,00	
	Aumentar a resolutividade do Centro de Especialidades Odontológicas - CEO atendendo toda a demanda da microrregião de saúde	95,00	
301 - Atenção Básica	Garantir atenção integral à saúde para usuários no pós COVID-19	80,00	26,60
	Ampliar e qualificar as ações de Matriciamento em Saúde Mental na Atenção Primária	12	12
	Implantar o Comitê Municipal de enfrentamento da Dengue, Zika e Chikungunya, implementando ações para enfrentamento de epidemias	1	1

	Intensificar as ações de educação em saúde para a população alvo	6	2
	Capacitar os profissionais da Atenção Primária na implementação das ações (notificação de doenças de notificação compulsória, surtos e agravos inusitados e outras emergências de saúde pública)	100,00	33,33
	Realizar mostras de experiências exitosas da APS	1	0
	Implementar ações da Política de Promoção e Prevenção à Saúde (POEPS)	100,00	30,00
	Attingir 100% de cobertura da população em ESF ou EAP (áreas: Nova Almeida/Vila Oliveira/Santa Tereza e Guarapiranga)	100	0
	Atender ao indicador (Capitação Ponderada) definido pela Portaria 2.979 - novo modelo de financiamento da Atenção Básica	80,00	
	Capacitar 100% dos profissionais da assistência e ao menos 80% dos profissionais administrativos	90,00	
	Elaborar indicadores que sirvam de Suporte Estratégico para melhorias de gestão em saúde	1	1
	Implantar equipe Técnica em Informática, Recepcionistas para UBS e Manutenção exclusiva para a Secretaria de Saúde	70,00	35,00
	Divulgar a Cartilha da Saúde implantada na gestão 2018-2021, que contem os serviços de saúde ofertados bem como formas de acesso	100,00	
	Reduzir o tempo de espera por exames e consultas na atenção secundária	80	
	Estreitar ações entre Atenção Primária e Vigilância em Saúde, visando alinhar indicadores da VIEP que envolvam práticas da APS	100,00	33,33
	Monitorar a vacinação de rotina e campanhas, realizando a busca ativa através da equipe de AB, objetivando a prevenção e controle das condições de saúde da população	95,00	95,00
	Ampliar a oferta de Práticas Integrativas Complementares	80,00	
	Implantar novas Equipes de Saúde Bucal - AB	90,00	0,00
	Implantar e manter Conselhos de Saúde Locais em 100% das Unidades de APS	100,00	
	Informatizar o serviço dos ACS, com uso de tablets para registro no E-SUS dos atendimentos realizados	100,00	11,76
	Contratar consultoria especializada na gestão do ESUS-AB	1	1
	Incorporar estratégias que possam viabilizar ações de educação permanente com tecnologia de informação e comunicação em modalidades formativas interprofissionais	12	12
	Atender ao indicador (Pagamento por Desempenho) definido pela Portaria 2.979 - novo modelo de financiamento da Atenção Básica.	80,00	
	Atender ao indicador (Incentivo para Ações Estratégicas) definido pela Portaria 2.979 - novo modelo de financiamento da Atenção Básica	90,00	
	Realizar ações de prevenção das DST/HIV/Hepatitis nas escolas e outros ambientes de educação	5	2
	Integrar e subsidiar as ações dos agentes de saúde e dos agentes de endemias, no mesmo território da área de atuação do PSF	100,00	33,33
	Realizar busca ativa dos casos suspeitos de Sarampo, Rubéola, Coqueluche, Meningite, Sífilis, Hepatite A, surtos de DTA e MDDA	90,00	30,00
	Instituir protocolo de atendimento à população LGBTQIA+ na APS	80,00	
	Reconhecer as comunidades tradicionais através da atualização cadastral no E-SUS-AB	100,00	50,00
	Acompanhar as condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	80,00	80,00
	Manter a cobertura das ações obrigatórias do Programa Saúde na Escola (PSE)	80,00	
	Fomentar a adesão dos homens ao Pré-Natal (PN)	70,00	
	Aumentar o aleitamento materno exclusivo, em crianças até 06 meses	80,00	
	Ampliar a cobertura de primeira consulta do recém nascido nas ESFs, até o 5º dia útil de vida	95,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Acompanhar o cumprimento da contratualização dos hospitais e prestadores de serviços	100,00	33,33
	Elaborar indicadores que sirvam de Suporte Estratégico para melhorias de gestão em saúde	1	1
	Divulgar a Cartilha da Saúde implantada na gestão 2018-2021, que contem os serviços de saúde ofertados bem como formas de acesso	100,00	
	Garantir atenção integral à saúde para usuários no pós COVID-19	80,00	26,60
	Implantar o Serviço de Radioterapia	90,00	40,00
	Reduzir o tempo de espera por exames e consultas na atenção secundária	80	
	Implantar o Serviço de Atendimento Médico de Urgência Regional - SAMU	100,00	100,00
	Incorporar estratégias que possam viabilizar ações de educação permanente com tecnologia de informação e comunicação em modalidades formativas interprofissionais	12	12
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar unidade de farmácia móvel	1	
	Construir unidade de Farmácia no bairro Pacheco	1	0

304 - Vigilância Sanitária	Divulgar a Cartilha da Saúde implantada na gestão 2018-2021, que contem os serviços de saúde ofertados bem como formas de acesso	100,00	
	Realizar a vigilância municipal da qualidade da água para o consumo humano	80,00	26,60
	Elaborar indicadores que sirvam de Suporte Estratégico para melhorias de gestão em saúde	1	1
	Capacitar 100% dos profissionais da assistência e ao menos 80% dos profissionais administrativos	90,00	
	Incorporar estratégias que possam viabilizar ações de educação permanente com tecnologia de informação e comunicação em modalidades formativas interprofissionais	12	12
	Estreitar ações entre Atenção Primária e Vigilância em Saúde, visando alinhar indicadores da VIEP que envolvam práticas da APS	100,00	33,33
	Atender 100% das denúncias protocoladas	100,00	100,00
	Cadastrar e inspecionar os estabelecimentos sujeitos à inspeção sanitária	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Divulgar a Cartilha da Saúde implantada na gestão 2018-2021, que contem os serviços de saúde ofertados bem como formas de acesso	100,00	
	Implantar o Comitê Municipal de enfrentamento da Dengue, Zika e Chikungunya, implementando ações para enfrentamento de epidemias	1	1
	Implantar o Comitê Intersetorial de Saúde do Trabalhador	1	0
	Intensificar as ações de educação em saúde para a população alvo	6	2
	Capacitar os profissionais da Atenção Primária na implementação das ações (notificação de doenças de notificação compulsória, surtos e agravos inusitados e outras emergências de saúde pública)	100,00	33,33
	Propor ações para a redução da morbimortalidade relacionada à ocorrência de doenças transmissíveis, não-transmissíveis	80,00	26,60
	Elaborar indicadores que sirvam de Suporte Estratégico para melhorias de gestão em saúde	1	1
	Capacitar 100% dos profissionais da assistência e ao menos 80% dos profissionais administrativos	90,00	
	Incorporar estratégias que possam viabilizar ações de educação permanente com tecnologia de informação e comunicação em modalidades formativas interprofissionais	12	12
	Realizar atividades de educação em saúde, nas escolas e creches, voltadas para o controle das doenças provocadas pelo Aedes Aegypti	80,00	26,60
	Notificar 100% dos casos de acidentes de trabalho grave	100,00	100,00
	Promover a assistência aos usuários do SAE/CTA possibilitando cuidados de saúde através da equipe multidisciplinar	2	1
	Estreitar ações entre Atenção Primária e Vigilância em Saúde, visando alinhar indicadores da VIEP que envolvam práticas da APS	100,00	33,33
	Monitorar a vacinação de rotina e campanhas, realizando a busca ativa através da equipe de AB, objetivando a prevenção e controle das condições de saúde da população	95,00	95,00
	Realizar busca ativa dos casos suspeitos de Sarampo, Rubéola, Coqueluche, Meningite, Sífilis, Hepatite A, surtos de DTA e MDDA	90,00	30,00
	Realizar 06 ciclos de visita domiciliar com no mínimo 80% de cobertura para o controle vetorial da dengue, zika e chikungunya	80,00	80,00
	Notificar 100% dos casos de acidentes com material biológico	100,00	100,00
	Realizar ações de prevenção das DST/HIV/Hepatites nas escolas e outros ambientes de educação	5	2
	Integrar e subsidiar as ações dos agentes de saúde e dos agentes de endemias, no mesmo território da área de atuação do PSF	100,00	33,33
	Investigar morte materna, fetal e infantil e mulher em idade fértil, oportunamente	100,00	33,00
Realizar busca ativa dos sintomáticos respiratórios, identificados no total estimado para MG (0,6% da população)	100,00	21,60	
Examinar os contatos de Hanseníase notificados no SINAN	100,00	0,00	
Examinar os contatos de Tuberculose notificados no SINAN	100,00	33,33	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

Subfunção	Categoria Econômica	Receitas ordinárias - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e contribuições de impostos (receita própria - RP) (R\$)	Transferências de fundos à Função de Recursos de FCS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos do Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de entidades controladas à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Receitas de patrólio destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos do Estado à Saúde (R\$)	Total (R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	8.000.614,42	26.400,00	1.000,00	200,00	N/A	N/A	30.000,00	8.058.214,42
	Capital	N/A	59.988,18	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	59.988,18
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	7.955.400,00	7.904.050,00	621.160,00	N/A	N/A	N/A	500,00	16.481.110,00
	Capital	N/A	60.000,00	2.284.900,00	50.000,00	8.000,00	N/A	N/A	N/A	2.402.900,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	6.898.603,84	50.499.000,00	13.434.193,59	N/A	N/A	N/A	14.969.500,00	85.801.297,43
	Capital	N/A	3.602,37	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.602,37
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	186.000,00	97.600,00	13.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	296.900,00
	Capital	5.000,00	N/A	25.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	28.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	1.125.500,00	914.000,00	108.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.147.700,00
	Capital	N/A	N/A	36.500,00	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	66,500,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 04/07/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Conforme disposto pelo Art. 97 da Portaria de Consolidação Nº 1, a Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas propostas, com suas respectivas ações e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. Na estrutura do RDQA, o objetivo deste tópico é inserir os resultados alcançados quadrimestralmente das metas da PAS, bem como, trazer as análises e considerações das áreas técnicas responsáveis quanto ao atingimento ou não da meta programada, além do percentual alcançado no quadrimestre.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi descontinuíado com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIP nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 04/07/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Subfunções	Conta	Receitas Federais e Outros Livros	Recursos de Transferências de Impostos e Contribuições	Transferências Federais e Recursos do SUS (incluindo do Governo Federal)	Transferências da União e Estado e Recursos do SUS (incluindo do Governo Estadual)	Transferências de Ações e Serviços Públicos de Saúde	Contribuição de Cidades para Saúde e Fundo de Saúde	Transferências da União (incluindo do SUS) - Complementar (Lei 17.992/20)	Recursos de Operações Especiais e Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atividade Básica	Corrente	0,00	11.722.611,08	6.398.025,39	1.297.488,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.418.124,65
	Capital	0,00	80.438,54	379.909,56	132.194,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	592.542,18
302 - Atividade Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	7.566.407,33	56.556.798,19	13.106.726,03	0,00	0,00	0,00	0,00	483.200,00	77.713.131,55
	Capital	0,00	4.796,16	0,00	3.080.522,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.085.318,16
303 - Suporte Profissional e Técnico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	199.393,30	81.793,25	5.313,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286.500,42
	Capital	0,00	112.408,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.408,95
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	777.096,42	1.251.877,16	67.611,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.196.585,44
	Capital	0,00	40.550,00	3.644,97	16.858,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61.053,94
306 - Atividade e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	10.309.251,85	134.383,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.443.635,29
	Capital	0,00	279.325,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279.325,36
TOTAL		199.393,30	30.974.678,94	64.829.952,58	17.701.401,12	0,00	0,00	0,00	0,00	483.200,00	114.188.625,94

(*) ASPS - Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 19/06/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		Transmissão
Indicador		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	10,93 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	75,52 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	35,78 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	70,49 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	50,13 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	41,37 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.944,98
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	25,06 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,94 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	28,52 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,54 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	8,90 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	78,18 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,17 %

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

Data da consulta: 19/06/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	32.770.300,00	32.770.300,00	36.904.460,95	112,62
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	15.405.000,00	15.405.000,00	15.308.310,43	99,37
IPTU	14.300.000,00	14.300.000,00	13.113.320,57	91,70
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	1.105.000,00	1.105.000,00	2.194.989,86	198,64
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	3.600.300,00	3.600.300,00	2.739.768,34	76,10

ITBI	3.600.000,00	3.600.000,00	2.739.708,26	76,10
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	300,00	300,00	60,08	20,03
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	10.605.000,00	10.605.000,00	13.374.320,69	126,11
ISS	10.500.000,00	10.500.000,00	13.140.006,20	125,14
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	105.000,00	105.000,00	234.314,49	223,16
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	3.160.000,00	3.160.000,00	5.482.061,49	173,48
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	76.089.000,00	76.089.000,00	102.749.681,14	135,04
Cota-Parte FPM	44.000.000,00	44.000.000,00	52.174.988,12	118,58
Cota-Parte FTR	4.000,00	4.000,00	28.327,27	708,18
Cota-Parte do IPVA	8.800.000,00	8.800.000,00	9.945.393,82	113,02
Cota-Parte do ICMS	23.000.000,00	23.000.000,00	39.854.816,38	173,28
Cota-Parte do IPF - Exportação	275.000,00	275.000,00	432.663,73	157,33
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	10.000,00	10.000,00	313.491,82	3.134,92
Desoneração ICMS (LC 87/96)	10.000,00	10.000,00	313.491,82	3.134,92
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	108.859.300,00	108.859.300,00	139.654.142,09	128,29

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	8.015.400,00	9.579.115,59	11.803.049,62	123,22	11.015.157,85	114,99	9.466.053,00	98,82	787.891,77
Despesas Correntes	7.955.400,00	9.200.042,20	11.722.611,08	127,42	10.967.419,19	119,21	9.418.314,34	102,37	755.191,89
Despesas de Capital	60.000,00	379.073,39	80.438,54	21,22	47.738,66	12,59	47.738,66	12,59	32.699,88
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	6.902.206,21	6.872.084,12	7.571.203,49	110,17	7.336.052,98	106,75	6.721.945,57	97,82	235.150,51
Despesas Correntes	6.898.603,84	6.867.287,96	7.566.407,33	110,18	7.331.598,13	106,76	6.717.490,72	97,82	234.809,20
Despesas de Capital	3.602,37	4.796,16	4.796,16	100,00	4.454,85	92,88	4.454,85	92,88	341,31
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	97.600,00	212.209,00	194.202,20	91,51	194.202,20	91,51	171.790,19	80,95	0,00
Despesas Correntes	97.600,00	97.600,00	81.793,25	83,80	81.793,25	83,80	59.381,24	60,84	0,00
Despesas de Capital	0,00	114.609,00	112.408,95	98,08	112.408,95	98,08	112.408,95	98,08	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	1.125.500,00	1.166.064,82	817.646,42	70,12	803.725,17	68,93	768.167,18	65,88	13.921,25
Despesas Correntes	1.125.500,00	1.108.655,85	777.096,42	70,09	763.175,17	68,84	727.617,18	65,63	13.921,25
Despesas de Capital	0,00	57.408,97	40.550,00	70,63	40.550,00	70,63	40.550,00	70,63	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	8.060.602,60	9.621.561,53	10.588.577,21	110,05	9.920.517,13	103,11	9.397.409,46	97,67	668.060,08
Despesas Correntes	8.000.614,42	9.335.785,31	10.309.251,85	110,43	9.649.192,69	103,36	9.126.085,02	97,75	660.059,16
Despesas de Capital	59.988,18	285.776,22	279.325,36	97,74	271.324,44	94,94	271.324,44	94,94	8.000,92
TOTAL (XD) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	24.201.308,81	27.451.035,06	30.974.678,94	112,84	29.269.655,33	106,62	26.525.365,40	96,63	1.705.023,61

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	30.974.678,94	29.269.655,33	26.525.365,40
(-) Restos a Pagar inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00

(-) Despesa Custeada com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	30.974.678,94	29.269.655,33	26.525.365,40
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			20.948.121,31
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI) (d) ou e) - XVII)	10.026.557,63	8.321.534,02	5.577.244,09
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 e Lei da Lei Orgânica Municipal)	22,17	20,95	18,99

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (i) = (h - (j ou k))
		Empenhadas (j)	Liquidadas (l)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença do limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	20.948.121,31	30.974.678,94	10.026.557,63	4.449.313,54	0,00	0,00	0,00	4.449.313,54	0,00	10.026.557,63
Empenhos de 2021	17.611.095,01	21.703.115,96	4.092.020,95	872.419,48	0,00	0,00	834.079,01	38.340,47	0,00	4.092.020,95
Empenhos de 2020	14.542.592,83	20.211.408,84	5.668.816,01	6.204,67	401.871,00	0,00	404,36	5.800,31	0,00	6.070.687,01
Empenhos de 2019	13.613.943,06	20.226.000,18	6.612.057,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.612.057,12
Empenhos de 2018	12.423.959,15	18.296.034,54	5.872.075,39	78.695,92	1.245.678,08	0,00	39.960,01	38.735,91	0,00	7.117.753,47
Empenhos de 2017	12.256.987,07	16.997.409,13	4.740.422,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.740.422,06
Empenhos de 2016	10.744.268,13	17.535.535,59	6.791.267,46	18.154,67	0,00	0,00	0,00	18.154,67	0,00	6.791.267,46
Empenhos de 2015	9.587.753,70	14.024.931,55	4.437.177,85	0,00	320.844,60	0,00	0,00	0,00	0,00	4.758.022,45
Empenhos de 2014	9.363.894,40	12.858.076,94	3.494.182,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.494.182,54
Empenhos de 2013	8.324.827,89	11.392.953,52	3.068.125,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.068.125,63

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "v") 0,00

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior) 0,00

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012) 0,00

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24 § 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ² (ua) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
---	------	------	------	------	------

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	90.758.403,59	90.758.403,59	91.241.584,96	100,53
Provenientes da União	76.543.850,00	76.543.850,00	64.312.358,96	84,02
Provenientes dos Estados	14.214.553,59	14.214.553,59	26.929.226,00	189,45
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	90.758.403,59	90.758.403,59	91.241.584,96	100,53

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	10.868.610,00	11.877.056,54	8.207.617,21	69,10	7.738.966,25	65,16	7.593.400,92	63,93	468.650,96
Despesas Correntes	8.525.710,00	8.737.801,79	7.695.513,57	88,07	7.231.682,72	82,76	7.101.257,19	81,27	463.830,85
Despesas de Capital	2.342.900,00	3.139.254,75	512.103,64	16,31	507.283,53	16,16	492.143,73	15,68	4.820,11
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	78.902.693,59	80.201.401,68	73.227.246,22	91,30	72.246.866,69	90,08	71.944.347,92	89,70	980.379,53
Despesas Correntes	78.902.693,59	77.120.879,68	70.146.724,22	90,96	69.166.344,69	89,69	68.863.825,92	89,29	980.379,53
Despesas de Capital	0,00	3.080.522,00	3.080.522,00	100,00	3.080.522,00	100,00	3.080.522,00	100,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	227.300,00	230.380,77	204.707,17	88,86	202.645,06	87,96	202.277,57	87,80	2.062,11
Despesas Correntes	199.300,00	202.380,77	204.707,17	101,15	202.645,06	100,13	202.277,57	99,95	2.062,11
Despesas de Capital	28.000,00	28.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	1.088.700,00	1.315.501,15	1.439.992,96	109,46	1.325.709,51	100,78	1.175.398,12	89,35	114.283,45
Despesas Correntes	1.022.200,00	1.280.929,46	1.419.489,02	110,82	1.305.205,57	101,90	1.154.894,18	90,16	114.283,45
Despesas de Capital	66.500,00	34.571,69	20.503,94	59,31	20.503,94	59,31	20.503,94	59,31	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	57.600,00	191.984,44	134.383,44	70,00	134.383,44	70,00	134.383,44	70,00	0,00
Despesas Correntes	57.600,00	191.984,44	134.383,44	70,00	134.383,44	70,00	134.383,44	70,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	91.144.903,59	93.816.324,58	83.213.947,00	88,70	81.648.570,95	87,03	81.049.807,97	86,39	1.565.376,05

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	18.884.010,00	21.456.172,13	20.010.666,83	93,26	18.754.124,10	87,41	17.059.453,92	79,51	1.256.542,73
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	85.804.899,80	87.073.485,80	80.798.449,71	92,79	79.582.919,67	91,40	78.666.293,49	90,34	1.215.530,04

SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	324.900,00	442.589,77	398.909,37	90,13	396.847,26	89,66	374.067,76	84,52	2.062,11
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	2.214.200,00	2.481.565,97	2.257.639,38	90,98	2.129.434,68	85,81	1.943.565,30	78,32	128.204,70
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	8.118.202,60	9.813.545,97	10.722.960,65	109,27	10.054.900,57	102,46	9.531.792,90	97,13	668.060,08
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	115.346.212,40	121.267.359,64	114.188.625,94	94,16	110.918.226,28	91,47	107.575.173,37	88,71	3.270.399,66
(-) Despesa da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	90.953.903,59	93.622.243,81	83.014.553,70	88,67	81.449.177,65	87,00	80.850.677,05	86,36	1.565.376,05
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	24.392.308,81	27.645.115,83	31.174.072,24	112,77	29.469.048,63	106,60	26.724.496,32	96,67	1.705.023,61

FONTE: SIOPS, Minas Gerais 22/02/23 18:21:39

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS com Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	4.209.013,49	0,00	4.209.013,49
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicos para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	3.773.104,37	2.462.576,85	6.235.681,22
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios com LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	724.908,01	0,00	724.908,01
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). (MP 938/2020)	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	8.707.025,87	2.462.576,85	11.169.602,72
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	483.200,00	483.200,00	483.200,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	483.200,00	483.200,00	483.200,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados (i) = (a - d - e)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	39.944,14	280.210,80	320.154,94	39.868,14	76,00	0,00	32.303,10	247.907,70	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	52.676,60	31.110,40	83.787,00	52.676,60	0,00	0,00	20.001,44	11.108,96	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	1.680.000,00	1.680.000,00	0,00	0,00	0,00	1.680.000,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	92.620,74	1.991.321,20	2.083.941,94	92.544,74	76,00	0,00	1.732.304,54	259.016,66	0,00

Gerado em 19/06/2023 11:31:37

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados (i) = (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados (j) = (b - f - h)

Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00												

Gerado em 19/06/2023 11:31:36

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	3.257.491,77	0,00	3.257.491,77
Total	3.257.491,77	0,00	3.257.491,77

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados (i) = (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados (j) = (b - f - g)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vigilância Epidemiológica:	0,00	0,00	0,00	2.825,38	0,00	2.825,38	2.825,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	2.825,38	0,00	2.825,38	2.825,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 19/06/2023 11:31:38

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

• **Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira**

A aplicação de recursos financeiros em ações e serviços públicos de saúde é prevista em lei e, de forma tripartite (União, Estado e Município), é voltada para a promoção, proteção e recuperação da saúde da população. Por força constitucional, os municípios devem investir em saúde pelo menos 15% de suas receitas correntes líquidas a cada ano. As demonstrações trimestrais servem para que os municípios acompanhem se estão ou não atingindo esse percentual, podendo corrigir seus investimentos em saúde, para fechar o exercício cumprindo o índice mínimo. O Município de Ponte Nova no quadrimestre, aplicou 18,99 % de sua receita própria aplicada em saúde, cumprindo dessa forma o mínimo constitucional.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 04/07/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 04/07/2023.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

A Secretaria Municipal de Saúde passou pelo processo de auditoria do Estado no mês de março/2022 e aguarda o envio do relatório pela Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais com os apontamentos.

Nestes sentido, busca-se a elaboração de Plano de Ação, explicitando as medidas que serão tomadas para atender às recomendações propostas e/ou solucionar as deficiências citadas, com vistas ao saneamento dos problemas detectados, à implementação de ajustes e ao aprimoramento dos controles internos.

11. Análises e Considerações Gerais

O RDQA é um instrumento onde deve ser observado o montante e fonte dos recursos aplicados na saúde; a oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada; cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação. Importante ressaltar que não são todas as ações programadas que são passíveis de apuração parcial, assim como a avaliação de metas pactuadas.

Para o ano subsequente a Gestão junto ao Conselho Municipal de Saúde pretende realizar novas eleições para efetivar a participação social no monitoramento e a avaliação das ações desenvolvidas na saúde.

ERIKA APARECIDA DE OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde
PONTE NOVA/MG, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- **Considerações:**
Conteúdo semelhante ao RAG, que foi produzido a partir do somatório dos três RDQA, focando-se ao período quadrimestral.
Enviado para apreciação do CMS.
Tendo o RAG aprovado em abril/2023.

Introdução

- **Considerações:**
Conteúdo semelhante ao RAG, que foi produzido a partir do somatório dos três RDQA, focando-se ao período quadrimestral.
Enviado para apreciação do CMS.
Tendo o RAG aprovado em abril/2023.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- **Considerações:**
Conteúdo semelhante ao RAG, que foi produzido a partir do somatório dos três RDQA, focando-se ao período quadrimestral.
Enviado para apreciação do CMS.
Tendo o RAG aprovado em abril/2023.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- **Considerações:**
Conteúdo semelhante ao RAG, que foi produzido a partir do somatório dos três RDQA, focando-se ao período quadrimestral.
Enviado para apreciação do CMS.
Tendo o RAG aprovado em abril/2023.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- **Considerações:**
Conteúdo semelhante ao RAG, que foi produzido a partir do somatório dos três RDQA, focando-se ao período quadrimestral.
Enviado para apreciação do CMS.
Tendo o RAG aprovado em abril/2023.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- **Considerações:**
Conteúdo semelhante ao RAG, que foi produzido a partir do somatório dos três RDQA, focando-se ao período quadrimestral.
Enviado para apreciação do CMS.
Tendo o RAG aprovado em abril/2023.

Programação Anual de Saúde - PAS

- **Considerações:**
Conteúdo semelhante ao RAG, que foi produzido a partir do somatório dos três RDQA, focando-se ao período quadrimestral.
Enviado para apreciação do CMS.
Tendo o RAG aprovado em abril/2023.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- **Considerações:**
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- **Considerações:**
Conteúdo semelhante ao RAG, que foi produzido a partir do somatório dos três RDQA, focando-se ao período quadrimestral.
Enviado para apreciação do CMS.
Tendo o RAG aprovado em abril/2023.

Auditorias

- **Considerações:**
Conteúdo semelhante ao RAG, que foi produzido a partir do somatório dos três RDQA, focando-se ao período quadrimestral.
Enviado para apreciação do CMS.
Tendo o RAG aprovado em abril/2023.

Análises e Considerações Gerais

- **Parecer do Conselho de Saúde:**
Conteúdo semelhante ao RAG, que foi produzido a partir do somatório dos três RDQA, focando-se ao período quadrimestral.
Enviado para apreciação do CMS.
Tendo o RAG aprovado em abril/2023.

Status do Parecer: Avaliado

PONTE NOVA/MG, 04 de Julho de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Ponte Nova