

Secretaria Municipal de Saúde de Patrocínio



# RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR (RDQA)

PRIMEIRO QUADRIMESTRE DE 2023

(janeiro, fevereiro, março e abril)



Patrocínio – Minas Gerais

## 1º RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR 2023

Este relatório tem como objetivo apresentar as informações referentes ao primeiro quadrimestre de 2023 da Secretaria Municipal de Saúde de Patrocínio, Estado de Minas Gerais, complementando os dados do período. Será apresentado pelo Gestor ao Conselho Municipal de Saúde, acompanhado do relatório oficial gerado no DigiSUS, atendendo ao que é disposto pelo artigo 36 da Lei Complementar nº 141 de 2012.

Patrocínio, 2023

**Prefeito Municipal de Patrocínio**  
Deiró Moreira Marra

**Secretário Municipal de Saúde**  
Luiz Eduardo Salomão

**Conselho Municipal de Saúde 2023-2024 (Mesa Diretora)**  
Presidente – João de Melo  
Vice - Presidente – Camilo dos Santos Guimarães  
Primeira Secretária – Márcia Abadia Barbosa Silva

**ELABORAÇÃO E REVISÃO:**

**Setor Financeiro e Prestação de Contas**

Camilo dos Santos Guimarães

Laira Caroline Arvelos

**EQUIPE TÉCNICA RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES:**

**Coordenação da Atenção à Saúde**

Responsável: Fabiana de Oliveira Bustamante

E-mail: [atencao.saude@patrocinio.mg.gov.br](mailto:atencao.saude@patrocinio.mg.gov.br)

**Coordenação da Atenção Primária**

Responsável: Daniela Aparecida Chagas

E-mail: [atencaobasica@patrocinio.mg.gov.br](mailto:atencaobasica@patrocinio.mg.gov.br)

**Coordenação da Vigilância Epidemiológica**

Responsável: Gilberto Martins Junior

E-mail: [epidemiologia@patrocinio.mg.gov.br](mailto:epidemiologia@patrocinio.mg.gov.br)

**Coordenação da Vigilância Sanitária**

Responsável: Paulo Roberto da Silva

E-mail: [patrovisa@patrocinio.mg.gov.br](mailto:patrovisa@patrocinio.mg.gov.br)

**Coordenação da Assistência Farmacêutica**

Responsável: Danubia Fernandes de Paula

E-mail: [farmacia@patrocinio.mg.gov.br](mailto:farmacia@patrocinio.mg.gov.br)

**Coordenação da Rede de Atenção Psicossocial**

Responsável: Lívia Carla Queiroz da Silva

E-mail: [rap@patrocinio.mg.gov.br](mailto:rap@patrocinio.mg.gov.br)

**Coordenação da Saúde Bucal**

Responsável: Késia Carolina Carvalho Lemes dos Santos

E-mail: odontologia@patrocinio.mg.gov.br

**Coordenador de Fisioterapia**

Responsável: Elaria Martins Espindula Fernandes

E-mail: fisioterapia@patrocinio.mg.gov.br

**Médico Coordenador do SAD**

Responsável: Dr. Henrique Honório Fernandes

E-mail: sad@patrocinio.mg.gov.br

**Coordenadora do Setor Financeiro**

Responsável: Andréa Silva Raad Guarda

E-mail: cpg.saude@patrocinio.mg.gov.br

**Coordenação Prestação de Contas e Orçamento**

Responsável: Camilo dos Santos Guimarães

E-mail: saudepc@patrocinio.mg.gov.br

**Supervisor do Setor de Regulação**

Responsável: Hélio Machado Santos

E-mail: regulacao@patrocinio.mg.gov.br

**Núcleo de Sistemas de Informação do SUS**

Responsável: Célio Ferreira Magalhães Júnior

E-mail: regulacao@patrocinio.mg.gov.br

**Gestão de Pessoas**

Responsável: Olivia Maria Assis Vieira

E-mail: rh@patrocinio.mg.gov.br

**Coordenadora do setor de TFD**

Responsável: Dhyanne F. de Souza Silva

E-mail: tfd@patrocinio.mg.gov.br

**Diretor da Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24h**

Responsável: Márcio Luiz de Lima

E-mail: administracaoprontosocorro@patrocinio.mg.gov.br

**ENTIDADE EXECUTORA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 18.468.033/0001-26**  
**Praça Olímpio Garcia Brandão, 1452, Cidade Jardim**  
**Telefone: (34) 3839-1818**  
**E-mail: [saude@patrocinio.mg.gov.br](mailto:saude@patrocinio.mg.gov.br)**  
**PATROCÍNIO - MG**

**GESTÃO 2021-2024**

## **MISSÃO**

**“Nossa missão é garantir o acesso à saúde da população de Patrocínio, pautada pelos princípios da humanização, acessibilidade, resolutividade, acolhimento e cidadania.**

*Relatório detalhado do quadrimestre anterior 1º RDQA de 2023 aprovado em reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde no dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023 através da Resolução Nº \_\_\_\_/2023.*

**LISTA DE ABREVIATURA E SIGLAS**

ACE.....	Agentes de Combate a Endemias
APS.....	Atenção Primária à Saúde
CAPS AD.....	Centro de Atenção Psicossocial Álcool e outras Drogas
CAPS.....	Centro de Atenção Psicossocial
CEO.....	Centro Especializado em Odontologia
CER.....	Centro Especializado em Reabilitação
DGIP.....	Departamento de Gestão Interfederativa e Participativa
EAP.....	Equipes de Atenção Primária
EMAD.....	Equipe Multidisciplinar de Atenção Domiciliar
EMAP.....	Equipe Multidisciplinar de Apoio
ESFS.....	Estratégias em Saúde da Família
ESP.....	Estratégia Saúde da Família
ESPIN.....	Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional
LDO.....	Lei de Diretrizes Orçamentárias
LOA.....	Lei Orçamentária Anual
MS.....	Ministério da Saúde
NASF.....	Núcleo ampliado Saúde da Família
OMS.....	Organização Mundial de Saúde
OMS.....	Organização Mundial da Saúde
PAS.....	Programação Anual de Saúde
PMAQ-AB...	Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica
PMS.....	Plano Municipal de Saúde
PPA.....	Plano Plurianual
PSE.....	Programa Saúde na Escola
RAG.....	Relatório Anual de Saúde
RDQA.....	Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior
REMUME.....	Relação Municipal de Medicamentos
SAD.....	Serviço de Atenção Domiciliar
SES/MG.....	Secretaria Estadual de Saúde de Minas Gerais
SISCAN.....	Sistema de Informação do Câncer
SRAG.....	Síndrome Respiratória Aguda Grave
UBS.....	Unidade Básica de Saúde



## SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO.....	9
1. Identificação.....	11
1.1. Informações Territoriais.....	11
1.2. Secretaria de Saúde.....	11
1.3. Informações da Gestão.....	11
1.4. Fundo de Saúde.....	12
1.5. Plano de Saúde.....	12
1.6. Informações sobre Regionalização.....	12
1.7. Conselho de Saúde.....	12
1.8. Considerações.....	13
2. Introdução.....	14
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade.....	16
3.1. População estimada por sexo e faixa etária.....	16
3.2. Nascidos Vivos.....	16
3.3. Principais causas de internação.....	16
3.4. Mortalidade por grupos de causas.....	18
3.5. Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade.....	19
4. Dados da Produção de Serviços no SUS.....	20
4.1. Produção de Atenção Básica.....	20
4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos.....	21
4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização.....	21
4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos.....	22
4.5. Produção de Assistência Farmacêutica.....	23
4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos.....	23
4.7. Produção Setor de TFD - Tratamento Fora Domicílio.....	24
4.7.1. TFD - Produção dos Atendimentos do por Cidade.....	24
4.7.2. TFD - Produção de Atendimentos do TFD por Especialidade.....	25
4.8. Produção de Assistência Farmacêutica na Atenção Básica Municipal.....	29
4.9. Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS.....	30
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS.....	33
5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão.....	33
5.2. Por natureza jurídica.....	34

5.3.	Consórcios em saúde.....	34
6.	Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS.....	35
6.1.	Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS.....	36
7.	Programação Anual de Saúde - PAS.....	37
7.1.	Diretrizes, objetivos, metas e indicadores .....	37
7.2.	Análises e Considerações .....	43
8.	Indicadores de Pactuação Interfederativa .....	44
8.1.	Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa.....	44
9.	Execução Orçamentária e Financeira.....	45
9.1	Execução Da Programação Por Fonte, Subfunção E Natureza Da Despesa .....	45
9.2.	Indicadores financeiros .....	46
9.3.	Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).....	47
9.4.	Covid-19 Repasse União .....	53
9.5.	Covid-19 Recursos Próprios.....	57
9.6.	Covid-19 Repasse Estadual.....	61
9.7.	Análises e Considerações .....	65
10.	Auditorias .....	66
10.1.	Outras Auditorias .....	66
10.2.	Análises e Considerações sobre Auditorias.....	66
11.	Análises e Considerações Gerais .....	67
	REFERÊNCIAS.....	68

## APRESENTAÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde de Patrocínio tem o prazer de apresentar o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior – RDQA, referente às ações e serviços públicos de Saúde - ASPS no município. Este relatório é referente ao período de janeiro a abril do exercício de 2023, e está em conformidade com a Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017 do Ministério da Saúde, que estabelece as diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.

De acordo com o artigo 36 da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, o gestor do SUS em cada ente da federação deve elaborar um relatório referente ao quadrimestre anterior, o qual é apresentado neste documento. O relatório contém informações sobre a oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, bem como o montante e fonte de recursos aplicados no período. A estrutura do relatório é semelhante ao Relatório Anual de Gestão, e ambos apresentam os resultados segundo os eixos e temas do PMS 2022-2025.

O formato adotado respeita o modelo padronizado e aprovado pela Resolução do Conselho Nacional de Saúde - CNS nº 459, de 10/10/2012, conforme o artigo 1º.

Art.1º Aprovar o Modelo Padronizado de Relatório Quadrimestral de Prestação de Contas para os Estados e Municípios, conforme dispõe o parágrafo 4º do artigo 36 da Lei Complementar nº 141/2012.

Além disso, o relatório observa as diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do SUS, estabelecidas pela Portaria 2.135, de 25 de setembro de 2013, no parágrafo único do artigo 7º.

Parágrafo único. O relatório previsto no "caput" observará o modelo padronizado previsto na Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 459, de 2012 e conterá as seguintes informações:

- I - montante e fonte dos recursos aplicados no período;
- II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;
- III - 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.

O relatório tem como papel principal apresentar, de forma ordenada, sistematizada e padronizada, se as propostas previamente programadas no Plano Anual de Saúde - PAS estão sendo desenvolvidas conforme as disposições previstas no planejamento. Dessa forma, o relatório é fundamental para a transparência e a prestação de contas à população sobre as atividades e resultados da Secretaria Municipal de Saúde de Patrocínio.

## 1. IDENTIFICAÇÃO

Este item consta no RDQA em cumprimento à exigência da Resolução CNS nº 459/2012, que aprova o modelo padronizado de relatório quadrimestral para os estados e municípios, conforme estabelecido no parágrafo 4º do artigo 36 da Lei Complementar nº 141/2012. Sua finalidade é apresentar dados e informações sobre a esfera de gestão, com o objetivo de comprovar o atendimento ao disposto no artigo 4º da Lei Nacional 8.142 de 1990.

### 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	MG
<b>Município</b>	PATROCÍNIO
<b>Região de Saúde</b>	Patrocínio / Monte Carmelo
<b>Área</b>	2.866,56 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	92.116 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	33 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)  
Data da consulta: 03/05/2023

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	Secretaria Municipal de Saúde de Patrocínio
<b>Número CNES</b>	5526507
<b>CNPJ</b>	n/d
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	18.468.033/0001-26
<b>Endereço</b>	Avenida João Alves do Nascimento, 1452
<b>E-mail</b>	saude@patrocinio.mg.gov.br
<b>Telefone</b>	(34) 3839-1818

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 03/05/2023

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito</b>	Deiró Moreira Marra
<b>Secretário de Saúde em Exercício</b>	Luiz Eduardo Salomão Mendonça
<b>E-mail secretário</b>	saude@patrocinio.mg.gov.br
<b>Telefone secretário</b>	(34) 3839-1818

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)  
Data da consulta: 03/05/2023

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Lei de criação</b>	LEI 2.581/93
<b>Data de criação</b>	24 de agosto de 1993
<b>CNPJ</b>	11.350.366/0001-07
<b>Natureza Jurídica</b>	Fundo Público da Administração Direta Municipal
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Luiz Eduardo Salomão Mendonça

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

Data da consulta: 03/05/2023

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 13/09/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ABADIA DOS DOURADOS	894.515	7022	7,85
COROMANDEL	3296.267	27958	8,48
DOURADOQUARA	313.37	1915	6,11
ESTRELA DO SUL	820.334	8057	9,82
GRUPIARA	192.557	1386	7,20
IRAÍ DE MINAS	357.575	7067	19,76
MONTE CARMELO	1353.677	48049	35,50
PATROCÍNIO	2866.559	92116	32,13
ROMARIA	401.965	3507	8,72

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

## 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI 2.580/93	
<b>Endereço</b>	Rua Secundino Faria Tavares 619 Centro	
<b>E-mail</b>	joamelor@gmail.com	
<b>Telefone</b>	3499041850	
<b>Nome do Presidente</b>	João de Melo	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	20
	<b>Governo</b>	6
	<b>Trabalhadores</b>	3
	<b>Prestadores</b>	6

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

Ano de referência: 26/06/2023

## 1.8. Considerações

Patrocínio é um município mineiro localizado na mesorregião do Triângulo Mineiro e Alto Paranaíba, em Minas Gerais, distante cerca de 426 km da capital, Belo Horizonte. Segundo o censo de 2010, a população do município era de 82.471 habitantes, mas em 2021, foi estimada em 92.116 habitantes.

Os municípios limítrofes de Patrocínio são Coromandel, Guimarânia, Cruzeiro da Fortaleza, Serra do Salitre, Perdizes, Iraí de Minas e Monte Carmelo. Patrocínio possui quatro distritos: Salitre de Minas, São João da Serra Negra, Silvano e São Benedito. Além disso, possui aproximadamente 40 comunidades, destacando-se Tejuco, Chapadão de Ferro, Martins, Dourados, Boa Vista, Santo Antônio do Quebranzol, Pedros, Macaúbas de Baixo e Macaúbas de Cima.

Sua localização geográfica é de latitude 18°56'38 S e longitude 46°59'34 W. O município tem uma extensão territorial de 2.866,559 km<sup>2</sup> e sua altitude varia entre 750 metros, na Foz do Córrego dos Cocais, e 1.258 metros, no Morro das Pedras, com uma média de 972 metros acima do nível do mar.

Patrocínio é a sede da Microrregião de Saúde Patrocínio/Monte Carmelo e abriga o único hospital da microrregião que oferece atendimento de média e alta complexidade, UTI adulto e neonatal, exames de ressonância e tomografia, serviço de hemodiálise e oncologia, serviço de oftalmologia com referência no tratamento de glaucoma, CER II - Centro Especializado em Reabilitação com Oficina Ortopédica, CAPS AD III e CAPS II, CEO - Centro Especializado em Odontologia, serviço de litotripsia e um Centro Estadual de Atenção Especializada, o CEAE, com carteira de serviço ampliada para atendimento em angiologia, nefrologia e oftalmologia.

A agricultura e a pecuária, representadas principalmente pela cafeicultura e gado leiteiro, são a base da economia em Patrocínio, responsáveis pela maior parte da arrecadação de ICMS do município.

Cabe ressaltar que no Item 1.4 do Fundo de Saúde no sistema DIGISUS, que informa a Lei de Criação do Fundo Municipal de Saúde de Patrocínio, falta o número da lei, sendo ela a Lei Nº 2.581/93 de 24 de agosto de 1993.

## 2. INTRODUÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde de Patrocínio apresenta neste documento as ações realizadas no primeiro quadrimestre de 2023, em conformidade com a Lei Complementar nº 141/2012, de janeiro de 2012, que regulamentou a Emenda Constitucional nº 29, especificamente em seu artigo 36 da seção III da prestação de contas, do capítulo IV, que trata da transparência, visibilidade, fiscalização, avaliação e controle.

Com a implementação do Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), a prestação de contas referente aos RDQA passou a ser realizada por meio dessa plataforma. Este documento é uma forma de atender as informações do período, em conformidade com as disposições constitucionais e legislações correlatas, além de terem sido observadas instruções contidas em literaturas afins.

O objetivo deste relatório é contribuir para a transparência e visibilidade da gestão do SUS e atender às determinações dos dispositivos legais, garantindo a participação do controle social na efetivação do planejamento local do SUS, de forma a construir um conhecimento compartilhado sobre saúde.

Considerando a obrigatoriedade de preenchimento do DigiSUS - Módulo Gestor, conforme a Portaria GM/MS nº 750, de 29 de abril de 2019, a partir de 2019, o DGMP substituiu os sistemas SARGSUS e SISPACTO, para fins de inserção de informações de documentos referentes ao ano de 2018 em diante. A estrutura do RDQA (Resolução CNS nº 459, de 10 de outubro de 2012) foi compatibilizada com o DigiSUS - Módulo Gestor, a qual apresenta informações semelhantes à estrutura do Relatório Anual de Gestão (RAG).

É importante ressaltar que tanto os resultados de produção dos serviços quanto os dos indicadores passíveis de apuração quadrimestral são preliminares, devido à forma de contabilização dos dados de produção, que são regidos pelo Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e pelo Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), pois podem sofrer alterações.

Este relatório está dividido em onze capítulos. O primeiro capítulo apresenta a Ficha de Identificação, e o segundo capítulo aborda a Introdução.

No terceiro capítulo, são apresentados dados demográficos e de morbimortalidade, indicando a concentração da população de Patrocínio por faixas etárias,

além de realizar uma breve análise da situação de saúde, com a demonstração das principais causas de internação e grupos de causas de mortalidade.

O quarto capítulo apresenta dados da oferta e produção de serviços de saúde, retratando as atividades e resultados alcançados em 2023.

No quinto capítulo, são listadas as unidades físicas que compõem o número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS, incluindo unidades próprias da rede municipal e conveniadas da rede estadual, federal, entidades filantrópicas e privadas.

Já no sexto capítulo, são apresentadas informações relacionadas aos profissionais de saúde que trabalham no SUS.

O sétimo capítulo mostra os resultados de indicadores do Plano Municipal de Saúde, de forma a acompanhar a execução das metas, segundo a Programação Anual de Saúde referente ao ano de 2023.

No oitavo capítulo, é importante destacar que 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.

O nono capítulo apresenta formulários com as informações de Execução Orçamentária e Financeira exportadas do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS).

No décimo capítulo, são apresentadas auditorias realizadas ou que estão em fase de execução, relativas ao período de 2023.

E por fim o décimo primeiro, onde são expostas análises e considerações gerais.

Ressalta-se que as informações contidas neste documento são parciais e sujeitas a atualização, tendo em vista que nem todos os dados de produção e indicadores estão disponíveis no fechamento deste Relatório. Posteriormente, esses dados serão atualizados assim que estiverem disponíveis.



### 3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	2989	2850	5839
5 a 9 anos	2996	2848	5844
10 a 14 anos	3052	2786	5838
15 a 19 anos	3394	3019	6413
20 a 29 anos	7983	6903	14886
30 a 39 anos	7430	6914	14344
40 a 49 anos	6741	6280	13021
50 a 59 anos	5835	5743	11578
60 a 69 anos	3998	4015	8013
70 a 79 anos	1978	2274	4252
80 anos e mais	907	1181	2088
<b>Total</b>	<b>47303</b>	<b>44813</b>	<b>92116</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
 Data da consulta: 26/06/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020	2021	2022*
Patrocínio	1.286	1.296	1.325	1.263	1.157	1.159

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
 Anos apresentados com \* são preliminares.  
 Data da consulta: 04/05/2023.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	66	72	83	324	82	83
II. Neoplasias (tumores)	75	90	63	71	116	157

III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	33	25	32	14	15	26
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	47	25	39	13	14	21
V. Transtornos mentais e comportamentais	66	55	53	39	53	60
VI. Doenças do sistema nervoso	19	21	15	17	35	37
VII. Doenças do olho e anexos	3	9	10	-	10	7
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	-	1	2	-	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	169	142	134	84	145	182
X. Doenças do aparelho respiratório	190	203	154	105	164	193
XI. Doenças do aparelho digestivo	249	240	222	151	195	233
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	12	13	13	11	10
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	65	47	32	29	39	66
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	153	125	136	91	118	179
XV. Gravidez parto e puerpério	480	439	453	384	405	448
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	71	68	82	36	35	36
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	11	15	11	13	8	13
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	21	31	24	27	19	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	165	172	171	178	163	184
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	46	87	92	41	56	41
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1939</b>	<b>1878</b>	<b>1820</b>	<b>1632</b>	<b>1683</b>	<b>1986</b>

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

Data da consulta: 26/06/2023.

**Obs.:** A atualização dos valores relativos ao último período ocorre 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	2022*
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	30	24	74	222	48
II. Neoplasias (tumores)	106	90	115	108	108
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	3	3	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	26	28	24	29	20
V. Transtornos mentais e comportamentais	8	6	4	4	11
VI. Doenças do sistema nervoso	27	34	27	23	34
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	123	137	130	145	171
X. Doenças do aparelho respiratório	71	80	81	54	55
XI. Doenças do aparelho digestivo	24	31	26	33	33
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	2	-	1	0
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	2	1	4	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	22	21	14	19	22
XV. Gravidez parto e puerpério	2	1	2	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	14	12	8	16	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	2	4	2	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	54	47	48	46	40
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	64	60	67	63	50
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>582</b>	<b>578</b>	<b>628</b>	<b>772</b>	<b>592</b>

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

Anos apresentados com \* são preliminares.

Data da consulta: 26/06/2023.

### **3.5. Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade**

Em 2021, de acordo com estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet), a população do município de Patrocínio era de 92.116 habitantes, sendo 44.813 do sexo feminino e 47.303 do sexo masculino. No entanto em 2022 houve um aumento no número de nascidos vivos e redução nos óbitos.

A principal causa de internação hospitalar continua sendo Gravidez parto e puerpério, seguida de doenças do aparelho digestivo.

Em relação às causas de morte, os dados parciais referem-se ao ano de 2022, onde foram registrados o maior número de óbitos por doenças do aparelho circulatório, seguido por Neoplasias (tumores).

## 4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

Neste capítulo, de acordo com as diretrizes estabelecidas pela Resolução CNS 459/2012, serão apresentados os dados referentes à produção e oferta de serviços de saúde nas redes pública e conveniada do município de Patrocínio. Esses dados abrangem diversos aspectos, como Atenção Básica, Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar, Urgência e Emergência, Atenção Psicossocial, Assistência Farmacêutica e Vigilância Sanitária. Sempre que possível, serão relacionados aos indicadores de saúde, conforme previsto no inciso III do artigo 36 da Lei Complementar 141/2012

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Os serviços da Rede de Atenção Primária de Patrocínio são oferecidos em Unidades Básicas de Saúde distribuídas por todo o território do município, as quais estão sob a Coordenação Municipal de Atenção Primária. Dentre essas unidades, destaca-se a existência de equipes de Saúde Bucal, Estratégia de Saúde da Família - ESFs e Programa de Agentes Comunitários de Saúde - PACS. Além disso, há os serviços prestados na Penitenciária Deputado Expedito Faria Tavares com uma Unidade de Saúde Prisional.

A tabela a seguir apresenta uma visão geral da produção dos serviços de Atenção Primária de forma quadrimestral.

Caráter de atendimento: Complexidade Atenção Básica

Tipo de Produção	Sistema de Informações Ambulatoriais
	Quantidade
Visita Domiciliar	107.553
Atendimento Individual	91.021
Procedimento	181.996
Atendimento Odontológico	11.981
<b>Total</b>	<b>392.551</b>

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

## 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde				
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	21	1.313,09		
03 Procedimentos clínicos	116	32,36	1.092	1.686.457,01
04 Procedimentos cirúrgicos	5		596	993.305,02
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células				
06 Medicamentos				
07 Órteses, próteses e materiais especiais				
08 Ações complementares da atenção à saúde				
<b>Total</b>	<b>142</b>	<b>1.345,45</b>	<b>1.688</b>	<b>2.679762,03</b>

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

Data da consulta: 26/06/2023.

1º RDQA - Período de Referência: janeiro a abril

2º RDQA - Período de Referência: maio a agosto

3º RDQA - Período de Referência: setembro a dezembro

## 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

A Rede de Atenção Psicossocial de Patrocínio é coordenada pela rede pública e compreende serviços prestados nos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS II e CAPS AD III para álcool e drogas), além do Ambulatório de Psiquiatria para adultos e crianças, localizados na Policlínica e no Hospital Irmandade Santa Casa de Patrocínio. No acumulado do primeiro quadrimestre de 2023, a rede de Atenção Psicossocial realizou cerca de 18.956 atendimentos e 187 matriciamentos. O Hospital Irmandade Santa Casa de Patrocínio realizou 275 procedimentos relacionados a internações psiquiátricas. A seguir, é possível conferir o sistema de informações ambulatoriais de forma quadrimestral.

<b>Sistema de Informações Ambulatoriais</b>		
<b>Forma de Organização</b>	<b>Qtd. aprovada</b>	<b>Valor aprovado</b>
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	18.956	-
<b>Sistema de Informações Hospitalares</b>		
<b>Forma de Organização</b>	<b>AIH Pagas</b>	<b>Valor total</b>
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	72	-

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

Data da consulta: 26/06/2023.

1º RDQA - Período de Referência: janeiro a abril

2º RDQA - Período de Referência: maio a agosto

3º RDQA - Período de Referência: setembro a dezembro

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

Os serviços de atenção ambulatorial especializada e hospitalar são oferecidos por diversos setores no município de Patrocínio. A maioria desses serviços está subordinada à Coordenação Municipal de Atenção à Saúde, como os prestados pelo Pronto Socorro Municipal, Centro Especializado de Odontologia - CEO e Centro Estadual de Atendimento Especializado - CEAE. Além disso, há os serviços prestados pela rede contratada e conveniada, como o APAE com o CER II - Centro Especializado em Reabilitação com Oficina Ortopédica, o Hospital Santa Casa de Patrocínio e o Hospital de Clínicas de Patrocínio (oftalmologia). Esses serviços correspondem à produção na atenção de média e alta complexidade, ligados às áreas ambulatorial e hospitalar. Os dados referentes à produção desses serviços são apresentados por grupo de procedimentos na tabela a seguir de forma quadrimestral.

<b>Grupo procedimento</b>	<b>Sistema de Informações Ambulatoriais</b>		<b>Sistema de Informações Hospitalares</b>	
	<b>Qtd. aprovada</b>	<b>Valor aprovado</b>	<b>AIH Pagas</b>	<b>Valor total</b>
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	165.771	1.852,20	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	243.271	1.439.202,81		
03 Procedimentos clínicos	440.302	4.045.750,24	1.092	1.686.457,01
04 Procedimentos cirúrgicos	4.334	33.805,54	1.038	1.740.172,69

05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	384	188.877,51	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	6.193	52.312,05	-	-
<b>Total</b>	<b>860.255</b>	<b>5.761.800,35</b>	<b>2.130</b>	<b>3.426.629,70</b>

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

Data da consulta: 26/06/2023.

1º RDQA - Período de Referência: janeiro a abril

2º RDQA - Período de Referência: maio a agosto

3º RDQA - Período de Referência: setembro a dezembro

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Este item se refere ao componente especializado da assistência farmacêutica, que é gerenciado pela esfera estadual. Por esse motivo, não é possível apresentar dados de produção sob gestão municipal. Cabe ao município realizar a gestão do componente básico da assistência farmacêutica, que compreende a aquisição, armazenamento, distribuição e dispensação de medicamentos para atendimento à população

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Os serviços de vigilância são supervisionados pela Coordenação de Vigilância em Saúde e englobam diversos setores, como a Coordenação de Vigilância Sanitária e a Coordenação de Vigilância Epidemiológica. A seguir, pode ser conferido o sistema de informações ambulatoriais de forma Quadrimestral.

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	315	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1.919	-
<b>Total</b>	<b>2.234</b>	<b>-</b>

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

1º RDQA - Período de Referência: janeiro a abril

2º RDQA - Período de Referência: maio a agosto

3º RDQA - Período de Referência: setembro a dezembro

Data da consulta: 26/06/2023.



#### 4.7. Produção Setor de TFD - Tratamento Fora Domicílio

O Setor de Tratamento Fora de Domicílio (TFD) é regulamentado pela Portaria SAS nº 055, de 24 de fevereiro de 1999, que tem como objetivo garantir o acesso de pacientes de um município a serviços assistenciais em outro município ou, em casos especiais, de um estado para outro estado, quando esgotados todos os meios de tratamento ambulatorial no Município/Estado, em consonância com o princípio da universalidade estabelecido na Constituição Federal Brasileira de 05/10/1988. O TFD pode incluir transporte e hospedagem para tratamento, que será concedido exclusivamente a pacientes atendidos na rede pública e referenciada.

No período de janeiro a abril de 2023, a Secretaria Municipal de Saúde de Patrocínio emitiu 4.471 guias de encaminhamento para Tratamento Fora de Domicílio. É importante destacar que esse número não inclui os acompanhantes e os retornos de usuários que ficaram hospitalizados e precisaram ser buscados após a alta hospitalar.

##### 4.7.1. TFD - Produção dos Atendimentos do por Cidade

Produção do Atendimento do TFD por Cidade					
Número de Pacientes Atendidos					
Unidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total do 1º Quadrimestre
Araguari	1	7	4		12
Barretos	229	236	220	154	839
Bauru	3	2	3	3	11
Belo Horizonte	37	25	32	22	116
Betim				1	1
Brasília	9	4	15	4	32
Campinas	7	7	10	11	35
Curitiba					0
Fernandópolis	2	2	4	2	10
Goiania	2		1	1	4
Jaquariuna	1				1
Jales - SP	66	69	55	48	238
Juiz de Fora	1				1
Moema - MG	1		1	2	4
Patos de Minas	103	92	51	35	281
Ribeirão Preto	5	4	4	12	25
São Paulo	8	4	5	8	25

São Sebastião do Paraíso	10	10	15	15	<b>50</b>
Sorocaba - SP	11	13	15	9	<b>48</b>
Uberaba	24	32	34	31	<b>121</b>
Uberlândia	596	597	803	619	<b>2.615</b>
Uberlândia/Araguari				2	<b>2</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>1.116</b>	<b>1.104</b>	<b>1.272</b>	<b>979</b>	<b>4.471</b>

Fonte: Sistema de Informática - Sisad Softwares

1º RDQA - Período de Referência: janeiro a abril

2º RDQA - Período de Referência: maio a agosto

3º RDQA - Período de Referência: setembro a dezembro

Data da consulta: 09/05/2023.

#### 4.7.2. TFD - Produção de Atendimentos do TFD por Especialidade

Produção de Atendimento do TFD por Especialidade					
Número de Pacientes Atendidos por Especialidade					
Procedimento	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total do 1º Quadrimestre
AASI	20	7	11	18	56
Ablação					0
Alergia	3	5	8	3	19
Alergista		2			2
Amb. de Queimados					0
Amb. Vascular					0
Anel de Ferrara					0
Anemia Falciforme	1		1		2
Angiofluoresceinografia					0
Angiologia	2	1		4	7
Angioplastia	4	1		3	8
Angiotomografia	1				1
Arteriografia					0
Audiometria		1			1
Avaliação Cirúrgica		1			1
BERA				1	1
Braquiterapia			1		1
Broncoscopia			1		1
Buco-Maxilo-Facial	3			6	9
Cabeça e Pescoço	10	9	15	22	56
Cadeira de Rodas			1		1
Câncer de Pele					0
Câncer de Útero					0
Capsulotomia Yag Laser	1				1
Cardiologia	23	10	22	22	77
Cardiologia Pediátrica	12	9	15	7	43
Cardiovascular					0
Cateterismo	3	3	9	6	21
Cintilografia	6	15	4	1	26

Cintilografia Miocárdica		3	3		6
Cintilografia óssea	1		2		3
Cintilografia Renal			1		1
Cintilografia Tireoide			2		2
Cirurgia Bariátrica	2	2	10	8	22
Cirurgia Cabeça e Pescoço		3	4	2	9
Cirurgia Cardíaca	1	4	3	3	11
Cirurgia do aparelho digestivo	7	2	6		15
Cirurgia Geral	2	7	10	10	29
Cirurgia Oncológica	2	1			3
Cirurgia Pediátrica	6	5	3	4	18
Cirurgia Plástica	4	3	3	4	14
Cirurgia Torácica	4		3	3	10
Cirurgia Vascular	9	10	13	4	36
Clínica médica					0
Colonoscopia		1			1
Dermatologia	10	28	50	38	126
Dilatação de Esôfago		1			1
Duplex - Scan			1		1
Ecocardiograma	1	1	5		7
Ecodopplercardiograma		1			1
Eletrocardiograma		2	2		4
Eletroencefalograma					0
Eletroneuromiografia	1			1	2
Endocrinologia	15	13	19	7	54
Endoscopia		5	1		6
Enema Opaco					0
Equoterapia	2	3	4	3	12
Esclerose	1		2		3
Espirometria	3	1	2	1	7
Exame	23	31	33	30	117
Exame Oncológico (MADIT)					0
Fenda palatina + Lábio	1	1	3	1	6
Fígado Gorduroso		2	1		3
Fisioterapia	5	5		8	18
Fonoaudiologia	1			1	2
Fototerapia	13		11	13	37
Gastroenterologia	7	12	13	10	42
Gastropediatria	5	7	12	5	29
Genética	1	1		4	6
Geriatría					0
Gestação Alto Risco	7	5	4	3	19
Ginecologia	11	8	15	10	44
Hansenologia	14	9	15	11	49
Hemangioma					0
Hematologia	29	23	15	18	85
Hemodiálise			6	5	11
Hepatite Viral C		1			1

Hepatologia	2	0	2	3	7
Hidroterapia					0
Histerossalpingografia					0
Holter 24 Horas		1			1
Hormonioterapia					0
Imuno Pediatra	2	1	3		6
Infectologia - DST/HIV	11	12	7	7	37
Infectologia - Geral	14	9	15	8	46
Implante de Marcapasso	1		2		3
Iodoterapia		1	4	2	7
Leishmaniose					0
Leucemia					0
Ligadura de Varizes	2	1	1		4
Litotripsia Extra Corpórea	1				1
Mamografia		2	2		4
Manometria Esofágica		1		1	2
Marcapasso	8	15	14	10	47
Mastologia	2	1		1	4
Medicação		1			1
MI - Geral	30	26	30	37	123
MI de Fígado	3	6	6	2	17
Mielograma	2			1	3
Nefrologia	10	16	15	11	52
Nefrologia pediátrica	3	1	2	2	8
Neonatologia	1			4	5
Neurocirurgia	2	3	5	2	12
Neurocirurgia de Coluna		1			1
Neurocirurgia Vascular Cerebral			2	1	3
Neuroendocrinologia		1		1	2
Neurologia	20	18	22	26	86
Neurologia Genética		1		2	3
Neurologia pediátrica	4	3	12	4	23
Neuromuscular		1	1		2
Neuropediatria	2	1	6	1	10
Neurovascular				1	1
Nutrição			3		3
Obstetrícia					0
Odontologia	14	5	10	6	35
Oftalmo Neonatologia	1		1		2
Oftalmologia	49	44	67	49	209
Oncologia	492	459	412	350	1.713
Órtese e Prótese					0
Ortodontia					0
Ortopedia	20	14	25	19	78
Ortopedia Joelho			1	1	2
Ortopedia Pediátrica			1		1
Otorrino	22	12	28	16	78
Pacientes Especiais					0

Pediatria	10	13	12	8	43
PH metria					0
Plástica Ocular		1			1
Pneumo Pediatra	2	5	4	5	16
Pneumologia	4	2	4	5	15
Polissonografia					0
Pós Operatório					0
Pré anestésico		2	1	1	4
Proctologia		1	2		3
Protese Total de Joelho		1			1
Psicologia	1				1
Psiquiatria		1			1
Queimados				1	1
Quimioterapia	2	1	1	4	8
Radiocirurgia	2				2
Radiografia	1	1			2
Radioterapia	48	114	96	42	300
Reabilitação Pedagógica					0
Ressonância Magnética			3		3
Retinografia					0
Reumatologia	13	8	11	7	39
Revascularização		1			1
Risco anestésico					0
Terapia Ocupacional	4	4	8	7	23
Teste de Suor					0
Tireoide					0
Tomografia	3	7	5	3	18
Transplante	9	6	3	5	23
Transplante de Córnea	2		3	1	6
Transplante de Fígado					0
Transplante renal	8	8	4	3	23
Traumatologia			1		1
Ultrassonografia	2		2	1	5
Ultrassonografia de Crânio					0
Ultrassonografia dos Rins e Vias Urinárias					0
Uretrocistografia					0
Urologia	6	4	12	3	25
Urologia Oncológica	3	2	35	13	53
Urologia Pediátrica					0
Uveíte			1		1
Vacina	1			2	3
Videolaparoscopia					0
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>1.116</b>	<b>1.104</b>	<b>1.272</b>	<b>979</b>	<b>4.471</b>

Fonte: Sistema de Informática - Sisad Softwares

1º RDQA - Período de Referência: janeiro a abril

2º RDQA - Período de Referência: maio a agosto

3º RDQA - Período de Referência: setembro a dezembro

Data da consulta: 09/05/2023.

#### 4.8. Produção de Assistência Farmacêutica na Atenção Básica Municipal

O município de Patrocínio conta com dispensários de medicamentos na rede básica de saúde, na Policlínica e na farmácia da Secretaria Municipal de Saúde para fornecer medicamentos do componente básico e aqueles incluídos na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME). Cabe destacar que os dados informados abaixo podem apresentar divergências, já que o sistema de informação está em fase de implantação.

<b>Produção do Atendimento da Assistência Farmacêutica</b>				
<b>Número de atendimentos</b>				
<b>Unidade</b>	<b>1º Quadrimestre</b>	<b>2º Quadrimestre</b>	<b>3º Quadrimestre</b>	<b>Total</b>
Marciano Brandão CAPS II	677			677
Centro de Atenção Psicossocial CAPS AD III	805			805
Centro Viva Vida Dona Lica	0			0
Cias Dr. José Figueiredo	5.369			5.369
Secretaria de Saúde	8.852			8.852
UBS Boa Esperança	2.873			2.873
UBS Dr. José Garcia Brandão (PACS)	734			734
UBS Enéas Ferreira de Aguiar	2.464			2.464
UBS Jardim Sul	1.454			1.454
UBS Marciano Brandão	1.613			1.613
UBS Matinha	1.027			1.027
UBS Morada Nova	3.142			3.142
UBS Salitre	201			201
UBS Santa Terezinha	4.481			4.481
UBS Santo Antônio	2.104			2.104
UBS São Benedito	428			428
UBS São Cristóvão	1.700			1.700
UBS São João da Serra Negra	1.006			1.006
UBS São Judas	1.359			1.359
UBS São Vicente	1.886			1.886
UBS Silvano	566			566
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>42.741</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>42.741</b>

Fonte: Sistema de Gestão de Saúde Pública – (Visão 360)

1º RDQA - Período de Referência: janeiro a abril

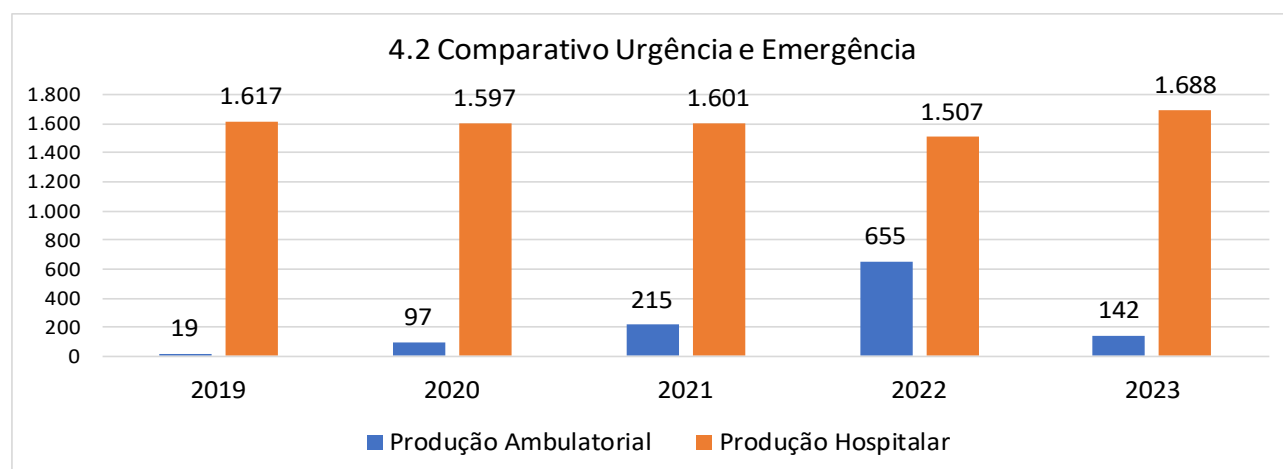
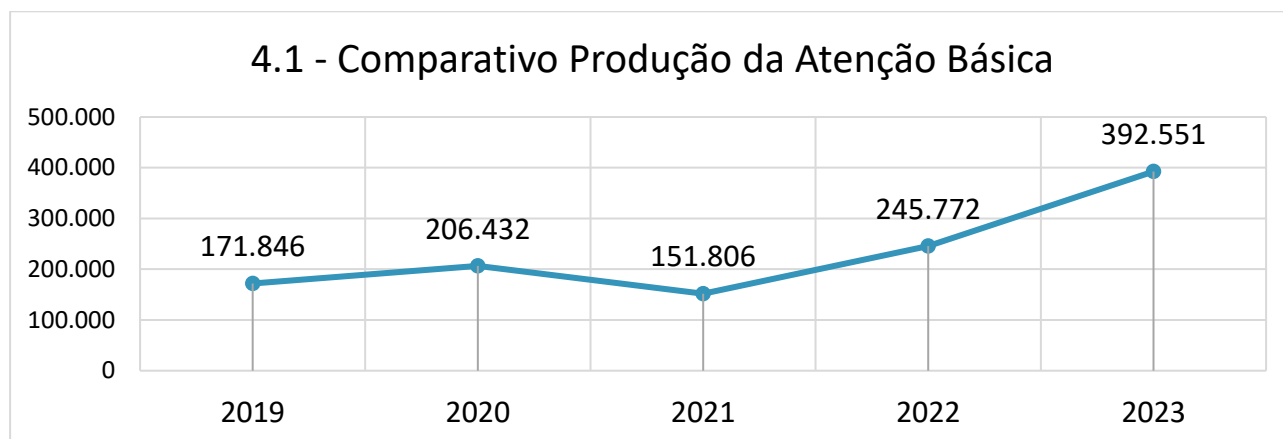
2º RDQA - Período de Referência: maio a agosto

3º RDQA - Período de Referência: setembro a dezembro

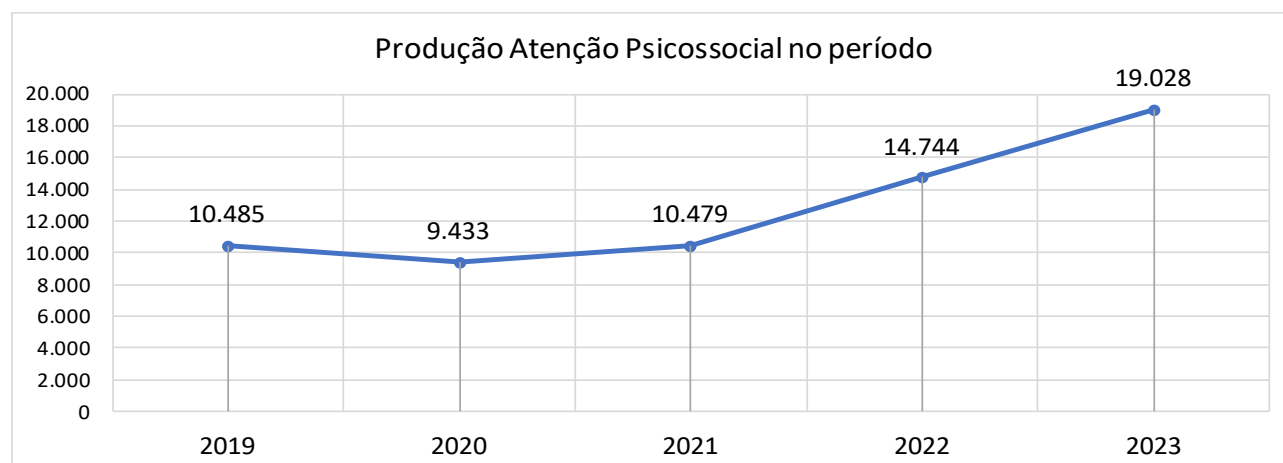
Data da consulta: 05/04/2023

## 4.9. Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

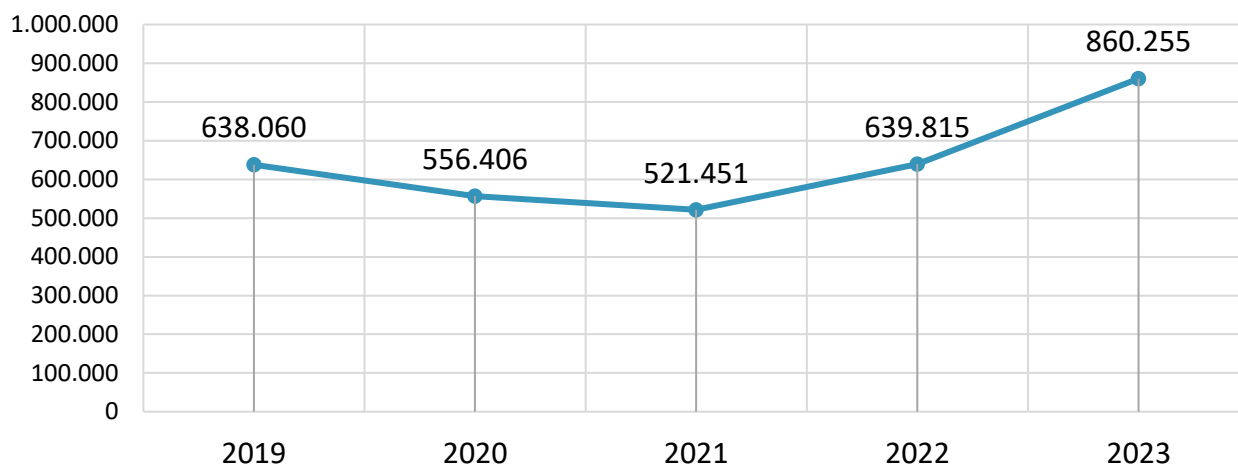
Os quantitativos apresentados são cumulativos e correspondem à produção de serviços de janeiro a abril de 2023, exceto o item 4.7. Ao comparar os dados com o mesmo período do ano anterior, pode-se observar nos gráficos abaixo um aumento na produção dos itens 4.1, 4.3, 4.4, 4.6, 4.7 e 4.8, enquanto o item 4.2 apresentou uma redução na produção.



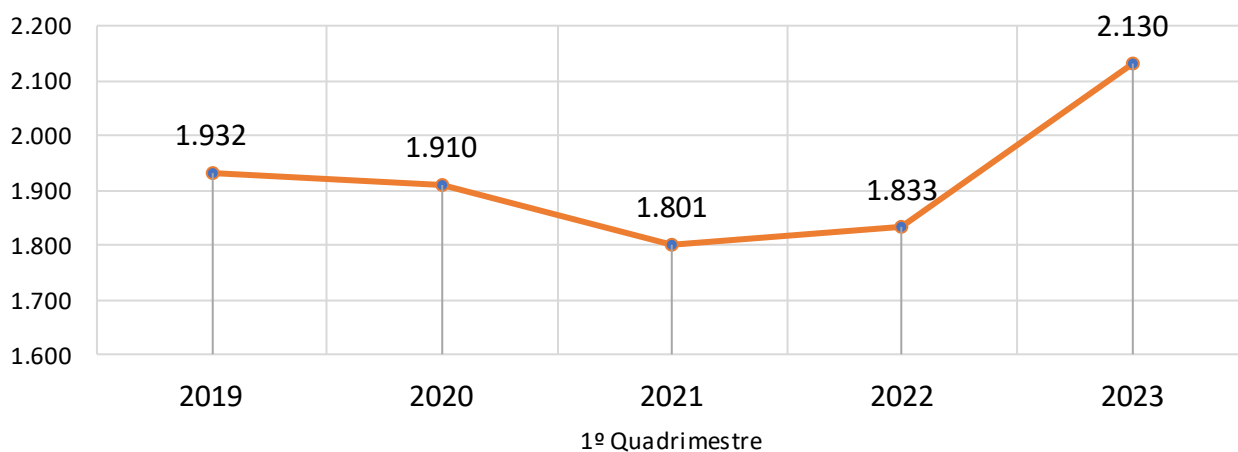
Obs.: A redução observada no primeiro quadrimestre de 2022 em comparação com 2023 na Produção Ambulatorial refere-se aos lançamentos com códigos de exames laboratoriais realizados por laboratórios credenciados no SUS.



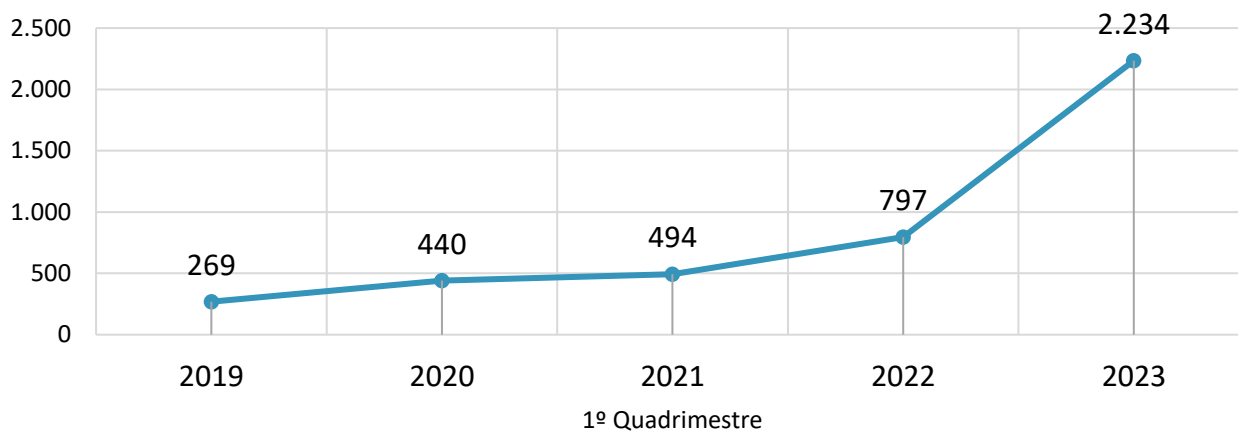
#### 4.4 - Produção Ambulatorial Especializada



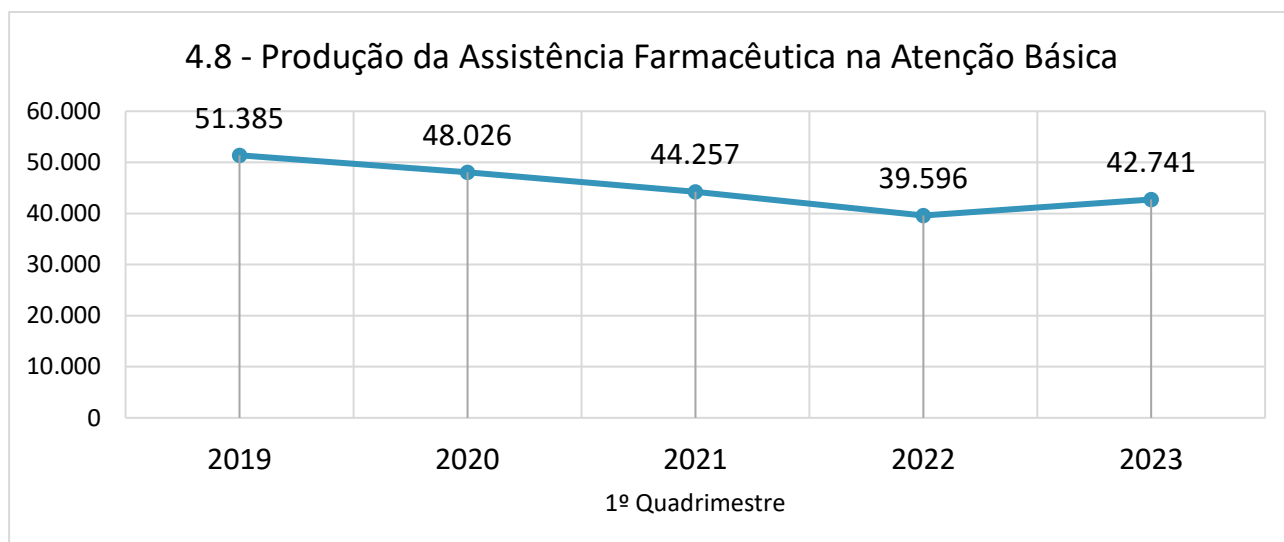
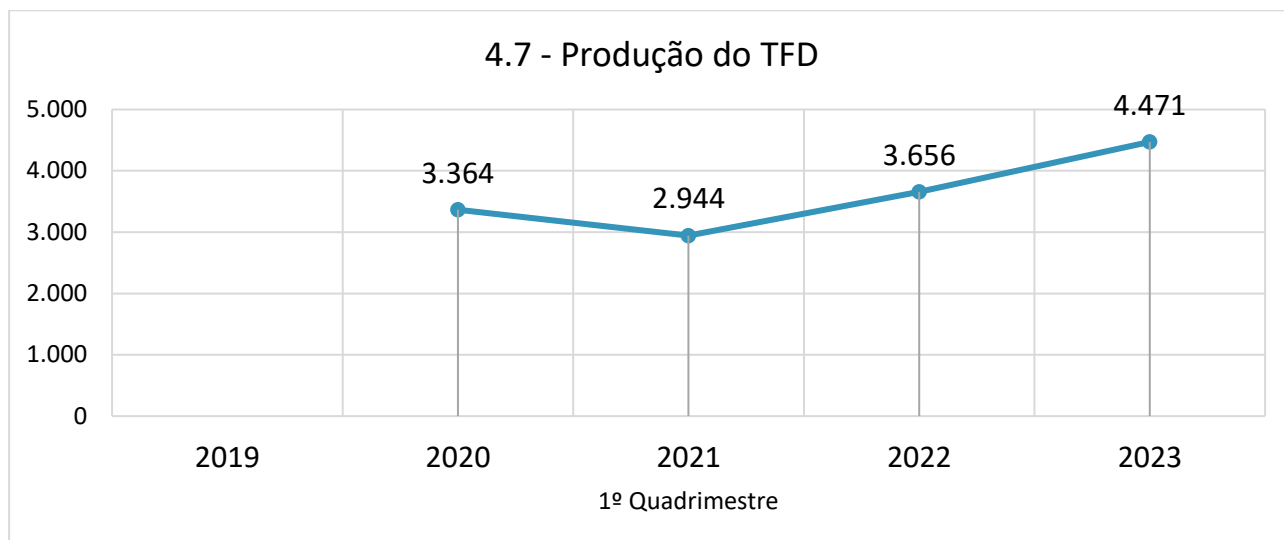
#### 4.4 - Produção Hospitalar



#### 4.6 - Produção da Vigilância em Saúde







## 5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

São apresentadas tabelas produzidas diretamente pelo DGMP e extraídas do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES da rede física de estabelecimentos de saúde no município de Patrocínio por tipo de estabelecimento e por natureza jurídica.

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Neste item identifica-se qual gestão o estabelecimento de saúde está vinculado (Estadual, Municipal ou Dupla), uma vez que este tem a responsabilidade de realizar cadastro, programação, autorização e pagamento dos serviços prestados ao SUS.

A dupla gestão se aplica quando no município existem estabelecimentos que pertencem a outro ente da federação e estes possuem contrato ou convênio de prestação de serviços entre si.

**Período 04/2023**

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
Unidade movel de nivel pre-hospitalar na area de urgencia	0	2	0	2
Centro de saude/unidade basica	2	0	14	16
Centro de atencao psicossocial	0	0	2	2
Hospital geral	0	0	3	3
Hospital especializado	0	0	1	1
Unidade de apoio diagnose e terapia (sadt isolado)	0	0	10	10
Pronto socorro geral	0	0	1	1
Central de gestão em saúde	0	0	1	1
Polo academia da saúde	0	0	1	1
Unidade de vigilancia em saude	0	0	1	1
Clinica/centro de especialidade	0	0	5	5
Policlínica	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>40</b>	<b>44</b>

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/06/2023.

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

## 5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA</b>				
CONSÓRCIO PÚBLICO DE DIREITO PÚBLICO (ASSOCIAÇÃO PÚBLICA)	1	2	0	3
MUNICÍPIO	23	0	0	23
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	0	2	2
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESÀRIA LIMITADA	10	0	0	10
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
FUNDACAO PRIVADA	1	0	0	1
ASSOCIACAO PRIVADA	4	0	0	4
<b>PESSOAS FÍSICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>44</b>

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/06/2023.

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

## 5.3. Consórcios em saúde

Patrocínio, assim como outras cidades brasileiras, tem buscado soluções para melhorar a qualidade dos serviços públicos de saúde oferecidos à população. Uma dessas iniciativas tem sido a participação em consórcios que visam aprimorar a gestão dos recursos destinados à saúde e ampliar o acesso aos serviços.

O município faz parte de dois consórcios, CIPARANAÍBA e CISTRÍ. O primeiro é composto por diversos municípios da região, e tem como objetivo a realização de exames e procedimentos para o fortalecimento da saúde pública. Já o segundo é responsável pela coordenação do SAMU na região, que é um serviço essencial para a assistência médica de urgência e emergência.

## 6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

Período 04/2023

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	8	20	59	162	116
	Intermediados por outra entidade (08)	22	0	3	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	32	0	6	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	3	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	2	0
	Celetistas (0105)	3	2	14	9	0
	Autônomos (0209, 0210)	7	0	4	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	87	14	40	93	81
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: 04/05/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	8	8	9	12
	Celetistas (0105)	32	31	31	32
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	2
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1,203-8)	Autônomos (0209, 0210)	2	4	11	29
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	631	551	554	545
	Intermediados por outra entidade (08)	34	32	31	30
	Residentes e estagiários (05, 06)	4	3	1	2

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	1	1	1
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1,203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	227	310	373	453

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 04/05/2023.

## 6.1. Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

É importante destacar que os números apresentados se referem aos profissionais de saúde que atuam no SUS, tanto na Rede Pública de Saúde quanto em prestadores credenciados ao SUS. Essas informações foram obtidas a partir da base de dados do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e produzidas diretamente pelo DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento (DGMP), o que garante a confiabilidade e a precisão dos dados.

## 7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

**DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde dos usuários, mediante aprimoramento da política de atenção primária.**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Garantir o acesso aos serviços de atenção básica e ampliar a cobertura pela estratégia saúde da família.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano Linha Base	Linha base	Meta Plano (2022-2025)	Meta 2023	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar Equipes de Saúde da Família.	Total de equipes da Saúde da Família Implantadas.	Número	2020	19	22	21	Não apurado	0,00%
2. Acompanhar as condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família.	Percentual	2020	65,57%	80,00%	80,00%	Não apurado	0,00%
3. Custear a conectividade de internet em 100% das Unidades Básicas de Saúde.	Proporção de Unidades com internet.	Percentual	2020	100,00%	100,00%	100,00%	Não apurado	0,00%
4. Acompanhar o grupo de trabalho do PSE.	Quantidade de reuniões anuais com realização mensal do GTIM.	Número	2020	12	48	12	Não apurado	0,00%
5. Garantir 100% das Unidades de Saúde com Prontuário Eletrônico.	Quantidade de usuários com prontuário implantados.	Percentual	2020	100,00%	100,00%	100,00%	Não apurado	0,00%
6. Ampliar o número de usuários participantes na Academia da Saúde.	Número de turmas participantes na Academia da Saúde	Número	2020	20	50	35	Não apurado	0,00%
7. Ampliação do horário de atendimento da população da área rural na Unidade Básica de Saúde do PACS.	Ampliação do horário de atendimento.	Número	2020	-	4	1	Não apurado	0,00%
8. Aumentar percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde (acompanhamento nutricional) do Programa Bolsa Família.	Quantidade de famílias acompanhadas no que se refere às condicionalidades de saúde. (acompanhamento nutricional).	Percentual	2020	55,00%	80,00%	70,00%	Não apurado	0,00%
9. Monitorar o estado nutricional da população atendida nas Unidades Básicas de Saúde e aumentar o número de pessoas acompanhadas no SISVAN WEB.	Quantidade de pessoas com estado nutricional acompanhado: aferição de peso e altura, minimamente acompanhados de orientação nutricional.	Percentual	2020	50,00%	80,00%	60,00%	Não apurado	0,00%
10. Monitorar e acompanhar o estado nutricional e de saúde de pessoas atendidas pelo Programa Municipal de Atenção Nutricional às Pessoas com Necessidades Especiais de Alimentação que recebem fórmulas nutricionais fornecidas pela Secretaria Municipal de Saúde.	Quantidade de pessoas atendidas pelo programa incluindo crianças, adolescentes, adultos e idosos com acompanhamento e orientação nutricional específica e individualizada.	Percentual	2020	85,00%	100,00%	90,00%	Não apurado	0,00%

**OBJETIVO Nº 1.2 - Ampliar a oferta e a qualidade de atendimentos em saúde bucal.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano Linha Base	Linha base	Meta Plano (2022-2025)	Meta 2023	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o acesso da Atenção Primária credenciando mais Equipes de Saúde Bucal.	Número de Equipes de Saúde Bucal.	Número	2020	14	16	15	Não apurado	0,00%
2. Ampliar percentual de Primeira Consulta Odontológica Programática.	Percentual de Primeira Consulta Odontológica Programática	Percentual	2020	65,00%	68,00%	66,00%	Não apurado	0,00%
3. Ampliar percentual de Tratamentos Completados – TC em relação à Primeira Consulta Odontológica Programática.	Tratamentos Completados – TC em relação à Primeira Consulta Odontológica Programática.	Percentual	2020	-	80,00%	70,00%	Não apurado	0,00%

4. Ampliar o percentual de Escolas Municipais, Estaduais e Centros de Educação Infantil com ações educativas em Saúde Bucal.	Percentual de escolas cobertas com ações educativas em Saúde Bucal.	Percentual	2020	57,00%	87,00%	67,00%	Não apurado	0,00%
--	---	------------	------	--------	--------	--------	-------------	-------

**OBJETIVO Nº 1.3 - Ampliar a oferta e a qualidade de atendimentos em fisioterapia.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano Linha Base	Linha base	Meta Plano (2022-2025)	Meta 2023	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aquisição de novos equipamentos de fisioterapia.	Número absoluto de equipamentos adquiridos.	Número	2020	12	74	20	Não apurado	0,00%
2. Criação de novas clínicas de fisioterapia	Número absoluto de clínicas de fisioterapia implantadas.	Número	2020	2	2	1	Não apurado	0,00%
3. Ampliar o atendimento clínico e domiciliar.	Número absoluto de atendimentos.	Número	2020	2	3	1	Não apurado	0,00%

**OBJETIVO Nº 1.4 - Adequar a rede física e melhorar a segurança, a ambiência e a infraestrutura das unidades de saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano Linha Base	Linha base	Meta Plano (2022-2025)	Meta 2023	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Assinar convênios com o Estado e União para construção, reforma e ampliação das Unidades de Saúde.	Proporção de convênios liberados pela União e Estado.	Proporção	2020	0,00	100,00%	100,00%	Não apurado	0,00%
2. Assinar convênios com o Estado e União para aquisição de equipamentos para as Unidades de Saúde.	Proporção de convênios liberados pela União e Estado.	Proporção	-	0,00	100,00%	100,00%	Não apurado	0,00%
3. Assinar programas com o Estado e União para construção, reforma e ampliação das Unidades de Saúde.	Proporção de programas liberados pela União e Estado.	Proporção	2020	0,00	100,00%	100,00%	Não apurado	0,00%
4. Assinar programas com o Estado e União para aquisição de equipamentos para as Unidades de Saúde.	Proporção de programas liberados pela União e Estado.	Proporção	2020	100,00	100,00%	100,00%	Não apurado	0,00%

**DIRETRIZ Nº 2 - Promover a ampliação da oferta de serviços da atenção especializada com vista à qualificação do acesso e serviços de qualidade.****OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer o Centro de Especialidades Odontológicas – CEO.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano Linha Base	Linha base	Meta Plano (2022-2025)	Meta 2023	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o número de endodontia de molares na Atenção Especializada.	Número de endodontias de molares ofertadas.	Número	2020	120	168	144	Não apurado	0,00%
2. Ampliar o número de endodontia total na Atenção Especializada.	Número de endodontias totais ofertadas.	Número	2020	660	780	720	Não apurado	0,00%
3. Ampliar o número de Cirurgia Periodontal na Atenção Especializada.	Número de Cirurgia Periodontal ofertada.	Número	2020	253	345	299	Não apurado	0,00%
4. Ampliar o número nos Procedimentos Periodontal na Atenção Especializada.	Número de Procedimentos Periodontais ofertadas.	Número	2020	990	1.215	1.125	Não apurado	0,00%
5. Ampliar o número de cirurgia Bucomaxilofacial (CBMF).	Número de procedimentos da Cirurgia Bucomaxilofacial (CBMF) ofertada.	Número	2020	990	1.080	1.040	Não apurado	0,00%
6. Ampliar o número de procedimentos aos Pacientes com Necessidades Especiais – PNE.	Número de procedimentos ofertados aos Pacientes com Necessidades Especiais – PNE.	Número	2020	2.750	2.850	2.800	Não apurado	0,00%
6. Ampliar o número de instalação de Prótese Dentária.	Número de Instalações de Prótese Dentária ofertado.	Número	2020	990	1.060	1.030	Não apurado	0,00%

**OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer o Centro Estadual de Atenção Especializada – CEAE.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano Linha Base	Linha base	Meta Plano (2022-2025)	Meta 2023	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Informatização do CEAE com instalação do Prontuário Eletrônico	Implantar programa de Prontuário Eletrônico	Número	2020	0	1	1	Não apurado	0,00%



visando a criação de evolução unificada entre a Atenção Primária e Secundária e, assim, uma real integração da Rede de Atenção à Saúde.								
2. Intensificar e ampliar o contato entre os Pontos da Rede de Atenção Secundária e APS.	Realização de Reuniões trimestrais.	Número	-	-	12	3	Não apurado	0,00%
3. Criar estratégias visando a diminuição do absenteísmo aos procedimentos de saúde (consulta/exame).	Estratégia para redução do absenteísmo.	Número	-	-	4	1	Não apurado	0,00%

**OBJETIVO Nº 2.3 - Fortalecer e aprimorar o atendimento na Policlínica.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano Linha Base	Linha base	Meta Plano (2022-2025)	Meta 2023	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar estratégias para diminuição do absenteísmo.	Estratégia para redução do absenteísmo.	Número	-	-	4	1	Não apurado	0,00%
2. Aumentar o número de especialidades médicas.	Número de especialidades médicas acrescidas	Número	-	-	4	1	Não apurado	0,00%
3. Realização de maior número de reversão de ostomias.	Reversão de ostomias.	Percentual	-	-	20,00%	17,00%	Não apurado	0,00%
4. Construção/Mudança de uma nova Policlínica mais ampla e com mais consultórios médicos.	Construção ou Mudança de local da Policlínica.	Número	-	-	1	1	Não apurado	0,00%

**OBJETIVO Nº 2.4 - Aperfeiçoar a Rede de Saúde Mental.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano Linha Base	Linha base	Meta Plano (2022-2025)	Meta 2023	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fomentar as reuniões sistematizadas para as discussões de casos com a rede.	Realizar reunião a cada dois meses com coordenadores intersetoriais dos dispositivos.	Número	2020	4	24	6	Não apurado	0,00%
2. Fomentar as ações de matriciamentos de equipes da atenção básica e equipes dos pontos de atenção da urgência e emergência, e dos serviços hospitalares de referência no CAPS II.	Realizar matriciamento mensal por equipamento (CAPS II).	Número	2020	150	720	180	Não apurado	0,00%
3. Fomentar as ações de matriciamentos de equipes da atenção básica e equipes dos pontos de atenção da urgência e emergência, e dos serviços hospitalares de referência no CAPS AD III.	Realizar matriciamento mensal por equipamento (CAPS AD III).	Número	2020	150	720	180	Não apurado	0,00%
4. Fomentar as ações compartilhadas entre a Saúde Mental e as redes de cuidado do município: Atenção Básica, Pronto Socorro, CRAS, CREAS, APAE, UHSM, ARCA, Conselho Tutelar, SAMU, Polícia Militar, Judiciário, dentre outros órgãos competentes.	Realizar reunião a cada dois meses entre as áreas de Saúde Mental e Atenção Básica.	Número	2020	3	24	6	Não apurado	0,00%
5. Realizar reuniões com os municípios que compõem a RAPS da Microrregião.	Número absoluto de reuniões anuais.	Número	2020	12	48	12	Não apurado	0,00%
6. Implementar a estratégia de cuidado Consultório de Rua - eCR.	Habilitar junto ao MS o Consultório de Rua.	Número	-	-	1	1	Não apurado	0,00%
7. Reforma ou transferência do prédio do CAPS II.	Número absoluto de reforma ou transferência.	Número	-	-	1	1	Não apurado	0,00%

**OBJETIVO Nº 2.5 - Fortalecer e aprimorar o atendimento do Serviço de Atendimento Domiciliar – SAD.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano Linha Base	Linha base	Meta Plano (2022-2025)	Meta 2023	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir materiais (pomadas, placas, soluções), para realização de curativos complexos e	Número absoluto de aquisição de materiais para o SAD.	Número	-	-	4	1	Não apurado	0,00%



crônicos, visando a recuperação do paciente e a diminuição de tempo de terapia.									
2. Adquirir materiais e utensílios para fisioterapia, nutrição, enfermagem, medicina, para o trabalho de reabilitação e cuidados aos pacientes do SAD.	Número absoluto de aquisição de materiais e utensílios para o trabalho de reabilitação e cuidados dos pacientes no SAD.	Número	-	-	4	1	Não apurado	0,00%	
3. Alocar equipe do SAD em sala ampliada, com estrutura de escritório, informática, telefone, armários e banheiro.	Número absoluto de novo espaço de trabalho.	Número	-	-	1	0	Não apurado	0,00%	
4. Propor a organização de encontros e reuniões com outras equipes do SAD dos municípios da região para compartilhamento de vivências e aprendizados.	Número absoluto de reuniões com equipes de outros municípios.	Número	-	-	4	1	Não apurado	0,00%	

### DIRETRIZ Nº 3 - Ampliar o acesso humanizado, integral, ágil e oportuno aos usuários no atendimento hospitalar e em situação de urgência e emergência.

**OBJETIVO Nº 3.1** - Promoção da garantia do acesso da população aos serviços da Rede de Atenção à Urgência e Emergência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano Linha Base	Linha base	Meta Plano (2022-2025)	Meta 2023	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover a capacitação da equipe.	Capacitação da equipe.	Número	-	-	12	3	Não apurado	0,00%
2. Aumentar o número de funcionários.	Contratação de funcionários.	Percentual	-	-	20,00%	5,00%	Não apurado	0,00%
3. Implantação do serviço de controle hospitalar (CCIH).	Implantar o controle de infecção Hospitalar.	Número	-	-	1	0	Não apurado	0,00%
4. Manter referência para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19 e suas variantes, enquanto houver necessidade.	Unidade de atendimento mantida até o controle de contaminação e riscos de infecção ao coronavírus.	Número	2021	1	4	1	Não apurado	0,00%

### DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecer a vigilância em saúde por meio da articulação com os serviços de saúde, do monitoramento e redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção.

**OBJETIVO Nº 4.1** - Promover a Vigilância em Saúde nas seguintes áreas de atuação: produtos, serviços de saúde, interesse da saúde, meio ambiente, saúde do trabalhador e imunização.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano Linha Base	Linha base	Meta Plano (2022-2025)	Meta 2023	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a mortalidade fetal e infantil.	Taxa de mortalidade infantil.	Taxa	2020	10,29	12,53	13,50	Não apurado	0,00%
2. Avaliar qualidade da atenção e do acompanhamento dos casos novos até a completude do tratamento.	Percentual de cura de Hanseníase entre casos novos diagnosticados nos anos das Coortes.	Percentual	2020	90,00%	90,00%	90,00%	Não apurado	0,00%
3. Reduzir o percentual de abandono dos casos de Tuberculose Pulmonar Bacilífera que abandonaram o tratamento.	Percentual de casos de Tuberculose Pulmonar Bacilífera.	Percentual	-	-	5,00%	5,00%	Não apurado	0,00%
4. Aumentar a notificação de agravos e doenças em saúde do trabalhador.	Percentual de aumento das notificações dos agravos/doenças de saúde do trabalhador no SINAN (Sistema Nacional de Agravos de Notificação).	Número	2020	42	221	52	Não apurado	0,00%
5. Incentivar o preenchimento do Campo CNAE das fichas de notificação dos agravos/doenças relacionadas ao trabalho.	Percentual de notificações dos agravos/doenças de saúde do trabalhador no SINAN, com completude de preenchimento do campo Atividade Econômica.	Percentual	-	-	86,00%	84,00%	Não apurado	0,00%
6. Manter altas e homogêneas as taxas de cobertura vacinal em menores de 1 ano.	Percentual de vacinas com a cobertura vacinal preconizada para cada vacina menores de 1 ano.	Percentual	-	-	100,00%	100,00%	Não apurado	0,00%
7. Manter altas e homogêneas as taxas de cobertura vacinal em	Percentual de vacinas com a cobertura vacinal	Percentual	-	-	100,00%	100,00%	Não apurado	0,00%

crianças de 1 ano a menores de 2 anos.	preconizada para cada vacina de 1 ano a menores de 2 anos.								
8. Manter o Plano de Contingência para enfrentamento da pandemia provocada pelo novo Coronavírus – Covid-19, atualizado e funcional contendo as ações para essa demanda.	Número de atualizações do Plano de Contingência para enfrentamento da pandemia Covid-19 realizados de acordo com a realidade local.	Número	2021	1	4	1	Não apurado	0,00%	
9. Realizar análise da qualidade da água para consumo humano em pelo menos 71% das amostras, conforme determinado no Plano Estadual.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção	2020	71	71	71	Não apurado	0,00%	
10. Fiscalizar 100% dos serviços de saúde classificados como alto risco no Sistema de Informação em Vigilância Sanitária (SIVISA).	Proporção de serviços de saúde de alto risco inspecionados anualmente.	Proporção	-	-	100	100	Não apurado	0,00%	
11. Realizar vacinação das crianças menores de 05 anos com os imunobiológicos do Calendário Básico de Vacinação do Ministério da Saúde.	Percentual de crianças menores de 05 anos vacinadas por imunobiológico.	Percentual	-	-	100,00%	96,00%	Não apurado	0,00%	
12. Atingir participação ativa da população em Campanhas de Vacinação Adulto e Infantil de no mínimo 80%.	Percentual de pessoas vacinadas em Campanhas de Vacinação.	Percentual	-	-	80,00%	72,00%	Não apurado	0,00%	
13. Capacitar as Equipes das Salas de Vacinas para uma oferta segura das ações relacionadas aos imunobiológicos.	Número absoluto de capacitações por ano.	Número	-	-	5	1	Não apurado	0,00%	
14. Promover troca de equipamentos das Salas de Vacinas que não se encontram dentro dos padrões de qualidade.	Número absoluto de equipamentos substituídos.	Proporção	-	-	100	65	Não apurado	0,00%	

**DIRETRIZ Nº 5 - Garantia de assistência farmacêutica no âmbito do sus.****OBJETIVO Nº 5.1 - Promover acesso aos medicamentos considerados essenciais e contemplados nas políticas públicas.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano Linha Base	Linha base	Meta Plano (2022-2025)	Meta 2023	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atualizar a Relação Municipal de Medicamentos – REMUME.	Número absoluto de atualização da REMUME.	Número	2020	0	2	0	Não apurado	0,00%
2. Construir uma nova farmácia privativa.	Percentual de obra construída.	Percentual	2020	0	100,00%	100,00%	Não apurado	0,00%
3. Disponibilizar os medicamentos padronizados na REMUME.	Percentual de medicamentos padronizados e disponibilizados na REMUME.	Percentual	2020	80,00%	100,00%	85,00%	Não apurado	0,00%
4. Credenciamento junto ao Estado na Política de descentralização do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (PDCEAF).	Número absoluto de adesão.	Número	2020	0	1	0	Não apurado	0,00%

**DIRETRIZ Nº 6 - Aperfeiçoamento e fortalecimento da gestão descentralizada e regionalizada, gestão do planejamento e da informação em saúde, gestão do trabalho e da educação na saúde e da gestão participativa e do controle social.****OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano Linha Base	Linha base	Meta Plano (2022-2025)	Meta 2023	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter e aprimorar a Ouvidoria do SUS no município.	Ouvidoria funcionando.	Número	2020	1	4	1	Não apurado	0,00%

2. Capacitar 100% dos conselheiros de saúde.	Percentual de Conselheiros capacitados.	Percentual	2020	0	100,00%	100,00%	Não apurado	0,00%
3. Estudo de viabilização de um Portal de Transparência da Saúde com acesso pelo usuário para acompanhamento da fila de cirurgia e exames.	Porcentagem de desenvolvimento do Estudo e implantação.	Percentual	2020	0	100,00%	50,00%	Não apurado	0,00%
4. Capacitação dos profissionais de saúde com ênfase no atendimento humanizado e valorização do profissional	Quantidade de Capacitações realizadas.	Número	-	-	16	4	Não apurado	0,00%

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte								
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	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
122 - Administração Geral	Corrente	407.000,00	11.957.880,00	807.600,00	207.200,00	100	100	13.379.880,00
	Capital	24.100,00	601.000,00	2.000,00	601.000,00	N/A	N/A	1.228.100,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	14.666.800,00	23.973.621,50	3.102.377,81	N/A	N/A	41.742.799,31
	Capital	N/A	450.000,00	250.000,00	3.859.598,72	2.000,00	1.000,00	4.562.598,72
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	30.450.575,73	37.050.507,50	12.066.095,00	N/A	1.000,00	79.568.178,23
	Capital	N/A	64.000,00	4.000,00	284.000,00	1.000,00	N/A	353.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	2.949.884,00	10.000,00	652.401,40	N/A	N/A	3.612.285,40
	Capital	N/A	1.000,00	2.000,00	80.000,00	N/A	N/A	83.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	610.419,00	12.215,00	300.000,00	N/A	N/A	922.634,00
	Capital	N/A	1.000,00	1.000,00	1.000,00	N/A	N/A	3.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	1.454.845,32	961.215,00	750.000,00	N/A	N/A	3.166.060,32
	Capital	N/A	51.000,00	1.000,00	600.000,00	N/A	N/A	652.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	601.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	611.000,00
	Capital	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: 30/06/2023.

## 7.2. Análises e Considerações

Não houve apuração no período em questão. Contudo, as informações serão apresentadas no Relatório Anual de Gestão (RAG) de 2023.

## **8. INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA**

### **8.1. Análises e Considerações sobre 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<sup>1</sup>.

Para mais informações, consultar a Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS<sup>2</sup>

---

<sup>1</sup> [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cit/2021/rsc0001\\_02\\_06\\_2021.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cit/2021/rsc0001_02_06_2021.html)

<sup>2</sup> <https://digisusgmp.saude.gov.br/storage/conteudo/694Fwffj1jlkIWYI4fqI17bvJS08aYwOxsQjYQT.pdf>

## 9. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

A articulação entre o planejamento em saúde e o planejamento orçamentário tem sido uma diretriz constante na Secretaria Municipal de Saúde nos últimos anos. O objetivo é aprimorar o processo de planejamento das ações e serviços públicos de saúde, bem como o orçamento, a fim de possibilitar uma gestão mais eficiente, acompanhamento e monitoramento dessas ações e dos recursos alocados para sua realização.

Essa integração permitirá que a Secretaria Municipal de Saúde tenha uma visão mais ampla e estratégica das necessidades em saúde da população, garantindo que as ações e serviços de saúde sejam realizados de forma eficiente e eficaz, com base em uma análise cuidadosa das prioridades e disponibilidade de recursos. Além disso, a gestão integrada do planejamento e do orçamento em saúde possibilita uma melhor prestação de contas e transparência para a população e outras partes interessadas.

### 9.1 Execução Da Programação Por Fonte, Subfunção E Natureza Da Despesa

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção									
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	7.627.644,86	16.116.704,88	379.934,85	0,00	0,00	0,00	11.691.942,23
	Capital	0,00	0,00	101.519,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	10.881.180,05	34.012.492,68	2.095.539,19	0,00	0,00	0,00	21.961.916,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	6.335,00	0,00	0,00	0,00	7.684,04
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	136.350,40	62.681,31	0,00	0,00	0,00	481.642,83
	Capital	0,00	0,00	975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	14.896,00	0,00	0,00	0,00	180.572,41
	Capital	0,00	0,00	4.047,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	197,9	639.118,08	54.339,37	0,00	0,00	0,00	744.153,38
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93.458,40
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Outras Subfunções	Corrente	338.931,80	0,00	5.666.544,67	299.184,83	0,00	0,00	0,00	2.911.372,77
	Capital	7.074,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.607.074,52
<b>TOTAL</b>		<b>557.885,27</b>	<b>346.006,32</b>	<b>18.509.022,81</b>	<b>2.912.910,55</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>40.679.816,58</b>

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

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

Data da consulta: 30/06/2023.

## 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	14,62 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	79,13 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	16,27 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	77,48 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	30,50 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	59,32 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 437,86
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	44,59 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	5,21 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	37,41 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,48 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	1,49 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	52,36 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	19,43 %

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

Data da consulta: 30/06/2023.



### 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)	97.270.000,00	97.270.000,00	23.979.397,45	24,65
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	40.800.000,00	40.800.000,00	9.501.085,80	23,29
IPTU	35.000.000,00	35.000.000,00	8.461.695,23	24,18
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	5.800.000,00	5.800.000,00	1.039.390,57	17,92
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	21.000.000,00	21.000.000,00	3.699.665,46	17,62
ITBI	21.000.000,00	21.000.000,00	3.699.665,46	17,62
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	27.550.000,00	27.550.000,00	7.765.615,58	28,19
ISS	27.000.000,00	27.000.000,00	7.585.658,39	28,10
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	550.000,00	550.000,00	179.957,19	32,72
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	7.920.000,00	7.920.000,00	3.013.030,61	38,04
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	272.207.994,19	272.207.994,19	73.336.880,02	26,94
Cota-Parte FPM	115.507.994,19	115.507.994,19	26.370.733,95	22,83
Cota-Parte ITR	1.700.000,00	1.700.000,00	4.154.517,56	244,38
Cota-Parte do IPVA	40.000.000,00	40.000.000,00	19.032.922,56	47,58
Cota-Parte do ICMS	110.000.000,00	110.000.000,00	23.514.391,86	21,38
Cota-Parte do IPI - Exportação	5.000.000,00	5.000.000,00	264.314,09	5,29
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>369.477.994,19</b>	<b>369.477.994,19</b>	<b>97.316.277,47</b>	<b>26,34</b>

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)	15.116.800,00	13.271.248,58	3.782.669,98	28,50	3.684.362,52	27,76	2.782.679,21	20,97	98.307,46
Despesas Correntes	14.666.800,00	13.089.248,58	3.770.123,98	28,80	3.684.362,52	28,15	2.782.679,21	21,26	85.761,46
Despesas de Capital	450.000,00	182.000,00	12.546,00	6,89	0,00	0,00	0,00	0,00	12.546,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	30.514.575,73	30.634.127,15	10.962.406,27	35,78	8.986.545,80	29,34	7.775.404,44	25,38	1.975.860,47
Despesas Correntes	30.450.575,73	30.570.127,15	10.961.057,23	35,86	8.985.196,76	29,39	7.774.055,40	25,43	1.975.860,47
Despesas de Capital	64.000,00	64.000,00	1.349,04	2,11	1.349,04	2,11	1.349,04	2,11	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	2.950.884,00	2.750.884,00	467.203,49	16,98	418.961,52	15,23	251.802,14	9,15	48.241,97
Despesas Correntes	2.949.884,00	2.749.884,00	467.203,49	16,99	418.961,52	15,24	251.802,14	9,16	48.241,97
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	611.419,00	611.419,00	165.676,41	27,10	165.676,41	27,10	126.110,43	20,63	0,00
Despesas Correntes	610.419,00	610.419,00	165.676,41	27,14	165.676,41	27,14	126.110,43	20,66	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	1.505.845,32	2.025.845,32	690.174,17	34,07	689.616,11	34,04	505.235,80	24,94	558,06
Despesas Correntes	1.454.845,32	1.974.845,32	690.174,17	34,95	689.616,11	34,92	505.235,80	25,58	558,06
Despesas de Capital	51.000,00	51.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	601.000,00	571.000,00	240.070,38	42,04	93.458,40	16,37	36.767,00	6,44	146.611,98
Despesas Correntes	601.000,00	571.000,00	240.070,38	42,04	93.458,40	16,37	36.767,00	6,44	146.611,98
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	12.034.880,00	13.343.680,00	5.195.963,87	38,94	4.873.256,14	36,52	4.318.033,22	32,36	322.707,73
Despesas Correntes	11.433.880,00	10.692.680,00	2.595.963,87	24,28	2.273.256,14	21,26	1.718.033,22	16,07	322.707,73
Despesas de Capital	601.000,00	2.651.000,00	2.600.000,00	98,08	2.600.000,00	98,08	2.600.000,00	98,08	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>63.335.404,05</b>	<b>63.208.204,05</b>	<b>21.504.164,57</b>	<b>34,02</b>	<b>18.911.876,90</b>	<b>29,92</b>	<b>15.796.032,24</b>	<b>24,99</b>	<b>2.592.287,67</b>

PURAÇÃO 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)	21.504.164,57	18.911.876,90	15.796.032,24
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	N/A	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 (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	21.504.164,57	18.911.876,90	15.796.032,24
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	14.597.441,62		
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)	6.906.722,95	4.314.435,28	1.198.590,62
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)	22,09	19,43	16,23

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) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	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 <sup>2</sup>	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	36.082.587,65	48.595.684,61	12.513.096,96	4.600.721,13	815.466,10	0	0	4.600.721,13	0	13.328.563,06
Empenhos de 2021	31.573.696,70	41.884.024,55	10.310.327,85	2.356.971,47	2.815.926,99	0	1.456.761,00	689.379,62	210.830,85	12.915.423,99
Empenhos de 2020	24.974.781,07	38.531.653,60	13.556.872,53	6.921.422,60	6.306.792,45	0	6.177.095,02	66.183,52	678.144,06	19.185.520,92
Empenhos de 2019	24.262.545,50	42.172.065,99	17.909.520,49	8.412.741,46	5.646.973,00	0	8.023.828,96	186.489,25	202.423,25	23.354.070,24
Empenhos de 2018	23.693.855,54	35.308.592,17	11.614.736,63	1.251.316,11	718.425,67	0	838.795,96	161	412.359,15	11.920.803,15
Empenhos de 2017	24.433.416,86	36.799.563,21	12.366.146,35	3.921.077,35	0	0	929.462,05	0	2.991.615,30	9.374.531,05
Empenhos de 2016	20.140.950,73	38.985.358,00	18.844.407,27	930.428,07	0	0	145.297,97	610.178,11	174.951,99	18.669.455,28
Empenhos de 2015	17.001.666,81	23.290.510,86	6.288.844,05	3.664.183,37	0	0	2.487.770,16	0	1.176.413,21	5.112.430,84
Empenhos de 2014	15.858.482,40	23.119.278,52	7.260.796,12	2.443.219,62	967.838,27	0	1.272.372,61	0	1.170.847,01	7.057.787,38

Empenhos de 2013	14.381.293,69	22.622.795,21	8.241.501,52	772.240,36	0	0	634.203,89	0	138.036,47	8.103.465,05
------------------	---------------	---------------	--------------	------------	---	---	------------	---	------------	--------------

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 - XVII) (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) <sup>1</sup> (aa) = (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)	84.250.000,00	84.250.000,00	21.117.908,01	25,07
Provenientes da União	62.250.000,00	62.250.000,00	16.362.516,78	26,29
Provenientes dos Estados	22.000.000,00	22.000.000,00	4.755.391,23	21,62
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
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>84.250.000,00</b>	<b>84.250.000,00</b>	<b>21.117.908,01</b>	<b>25,07</b>

DESPESAS COM SAUDE 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)	31.188.598,03	30.938.598,03	8.346.796,88	26,98	8.007.579,71	25,88	5.981.497,99	19,33	339.217,17
Despesas Correntes	27.075.999,31	26.975.999,31	8.346.796,88	30,94	8.007.579,71	29,68	5.981.497,99	22,17	339.217,17
Despesas de Capital	4.112.598,72	3.962.598,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	49.409.602,50	50.255.002,50	27.834.012,12	55,39	12.983.054,24	25,83	11.957.417,24	23,79	14.850.957,88
Despesas Correntes	49.120.602,50	49.446.002,50	27.827.677,12	56,28	12.976.719,24	26,24	11.951.082,24	24,17	14.850.957,88
Despesas de Capital	289.000,00	809.000,00	6.335,00	0,78	6.335,00	0,78	6.335,00	0,78	0,00
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	744.401,40	856.502,46	62.681,31	7,32	62.681,31	7,32	47.158,74	5,51	0,00
Despesas Correntes	662.401,40	774.502,46	62.681,31	8,09	62.681,31	8,09	47.158,74	6,09	0,00
Despesas de Capital	82.000,00	82.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	314.215,00	314.215,00	14.896,00	4,74	14.896,00	4,74	14.896,00	4,74	0,00
Despesas Correntes	312.215,00	312.215,00	14.896,00	4,77	14.896,00	4,77	14.896,00	4,77	0,00
Despesas de Capital	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	2.312.215,00	2.136.815,00	55.785,62	2,61	54.537,27	2,55	50.883,15	2,38	1.248,35
Despesas Correntes	1.711.215,00	1.711.215,00	55.785,62	3,26	54.537,27	3,19	50.883,15	2,97	1.248,35
Despesas de Capital	601.000,00	425.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	10.000,00	10.000,00	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)	2.570.100,00	2.277.300,00	299.184,83	13,14	299.184,83	13,14	299.184,83	13,14	0,00

Despesas Correntes	1.943.000,00	2.170.200,00	299.184,83	13,79	299.184,83	13,79	299.184,83	13,79	0,00
Despesas de Capital	627.100,00	107.100,00	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)	86.549.131,93	86.788.432,99	36.613.356,76	42,19	21.421.933,36	24,68	18.351.037,95	21,14	15.191.423,40
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)	46.305.398,03	44.209.846,61	12.129.466,86	27,44	11.691.942,23	26,45	8.764.177,20	19,82	437.524,63
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	79.924.178,23	80.889.129,65	38.796.418,39	47,96	21.969.600,04	27,16	19.732.821,68	24,39	16.826.818,35
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	3.695.285,40	3.607.386,46	529.884,80	14,69	481.642,83	13,35	298.960,88	8,29	48.241,97
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	925.634,00	925.634,00	180.572,41	19,51	180.572,41	19,51	141.006,43	15,23	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	3.818.060,32	4.162.660,32	745.959,79	17,92	744.153,38	17,88	556.118,95	13,36	1.806,41
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	611.000,00	581.000,00	240.070,38	41,32	93.458,40	16,09	36.767,00	6,33	146.611,98
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	14.604.980,00	15.620.980,00	5.495.148,70	35,18	5.172.440,97	33,11	4.617.218,05	29,56	322.707,73
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	149.884.535,98	149.996.637,04	58.117.521,33	38,75	40.333.810,26	26,89	34.147.070,19	22,77	17.783.711,07
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	85.594.031,93	85.706.132,99	36.613.356,76	42,72	21.421.933,36	24,99	18.351.037,95	21,41	15.191.423,40
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	64.290.504,05	64.290.504,05	21.504.164,57	33,45	18.911.876,90	29,42	15.796.032,24	24,57	2.592.287,67

FONTE: SIOPS, Minas Gerais 30/06/23 13:26:44

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 (31/12/2022)	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)	19.323,31	0,00	19.323,31
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	94.574,08	0,00	94.574,08
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
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>113.897,39</b>	<b>0,00</b>	<b>113.897,39</b>

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - Inscrição			
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
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	23.038,60	57.608,60	80.647,20
Suporte profilático e terapêutico	3.201,00	13.584,80	16.785,80
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
<b>Total</b>	<b>26.239,60</b>	<b>71.193,40</b>	<b>97.433,00</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2022					
Descrição das Subfunções/Despesas	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	23.038,60	0,00	0,00	57.608,60	0,00
Suporte profilático e terapêutico	3.201,00	0,00	0,00	4.016,30	8.400,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>26.239,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>61.624,90</b>	<b>8.400,00</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2022			
Descrição das Subfunções/Despesas	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
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	1.168,50	1.168,50
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>1.168,50</b>	<b>1.168,50</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2021**



Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	77.913,84	77.913,84
Suporte profilático e terapêutico	0,00	30.986,68	30.986,68
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>108.900,52</b>	<b>108.900,52</b>

### CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2021

Descrição das Subfunções/Despesas	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)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

### CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2021

Descrição das Subfunções/Despesas	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 - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	77.913,84	77.913,84
Suporte profilático e terapêutico	0,00	30.986,68	30.986,68
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>108.900,52</b>	<b>108.900,52</b>



CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2020			
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2020					
Descrição das Subfunções/Despesas	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2020			
Descrição das Subfunções/Despesas	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

## 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 (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	3.233,38	0,00	3.233,38
<b>Total</b>	<b>3.233,38</b>	<b>0,00</b>	<b>3.233,38</b>

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - Inscrição			
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
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2022					
Descrição das Subfunções/Despesas	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2022			
Descrição das Subfunções/Despesas	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2021			
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	35.572,13	35.572,13

Suporte profilático e terapêutico	0,00	63.750,14	63.750,14
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>99.322,27</b>	<b>99.322,27</b>

### CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2021

Descrição das Subfunções/Despesas	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)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	35.150,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	61.205,52
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>96.355,52</b>

### CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2021

Descrição das Subfunções/Despesas	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 - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	422,13	422,13
Suporte profilático e terapêutico	0,00	2.544,62	2.544,62
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>2.966,75</b>	<b>2.966,75</b>

### CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2020

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b
-----------------------------------	---	---	---

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2020					
Descrição das Subfunções/Despesas	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2020			
Descrição das Subfunções/Despesas	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

## 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)	346.753,03	0,00	346.753,03
<b>Total</b>	<b>346.753,03</b>	<b>0,00</b>	<b>346.753,03</b>

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	299.184,83	299.184,83	299.184,83
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
<b>Total</b>	<b>299.184,83</b>	<b>299.184,83</b>	<b>299.184,83</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - Inscrição			
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
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	13.537,55
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.537,55</b>

### CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2022

Descrição das Subfunções/Despesas	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

### CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2022

Descrição das Subfunções/Despesas	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
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	13.537,55	13.537,55
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>13.537,55</b>	<b>13.537,55</b>

### CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2021

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00

Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	4.137,49	4.137,49
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>4.137,49</b>	<b>4.137,49</b>

### CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2021

Descrição das Subfunções/Despesas	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)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	35.150,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	61.205,52
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>96.355,52</b>

### CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2021

Descrição das Subfunções/Despesas	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 - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	4.137,49	4.137,49
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>4.137,49</b>	<b>4.137,49</b>

### CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2020

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2020					
Descrição das Subfunções/Despesas	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - 2020			
Descrição das Subfunções/Despesas	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

## 9.7. Análises e Considerações

Nos últimos anos, tem sido uma constante na Secretaria Municipal de Saúde a articulação entre o planejamento em saúde e o planejamento orçamentário. Essa articulação tem como objetivo aprimorar o processo de planejamento das Ações e Serviços Públicos de Saúde e do orçamento, além de possibilitar uma maior capacidade de gestão, acompanhamento e monitoramento dessas ações em saúde e dos recursos despendidos para viabilizá-las.

Embora ainda seja um desafio conciliar integralmente os instrumentos formais de planejamento em saúde e orçamento, temos feito esforços para trazer, com clareza e objetividade, os principais elementos do orçamento para este capítulo do relatório de acompanhamento quadrimestral, e posteriormente para o relatório anual de gestão, sempre com o intuito de promover a transparência e o diálogo com o controle social do SUS.

O orçamento municipal de Patrocínio para o exercício financeiro de 2023 foi aprovado por meio da Lei nº 5.540, de 13 de dezembro de 2022, publicada no Diário Oficial dos Municípios Mineiros no dia 03 de janeiro de 2023, Edição 3424, no site <https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/>, que estima a receita e fixa a despesa do município de Patrocínio para o exercício financeiro de 2023.

A dotação orçamentária atualizada destinada à Saúde está estimada em R\$ 149.884.535,98, sendo que desse montante, R\$ 52.445.217,45 são de recursos oriundos do tesouro municipal.

Em relação às despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS), a receita líquida de impostos e transferências (RLIT) foi de R\$ 97.316.277,47, e as despesas em ASPS foram de R\$ 18.911.876,90, o que equivale a um percentual de aplicação de 19,43%. Importante destacar que os valores informados acima referem-se às despesas liquidadas, que atendem ao 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: 30/06/2023.

### **10.1. Outras Auditorias**

Não foi realizada nenhuma auditoria no período.

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 30/06/2023.

### **10.2. Análises e Considerações sobre Auditorias**

Durante esse período, não houve a realização de nenhuma auditoria.

## 11. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) foi elaborado em conformidade com a legislação vigente, especialmente as Leis 8.080/90 e 8.142/90, juntamente com a Lei 141/2012 mais recente, a fim de avaliar os resultados alcançados em relação aos objetivos e metas estabelecidos na Programação Anual de Saúde. O relatório tem como objetivo fornecer um monitoramento detalhado do cumprimento das metas anuais, dos valores orçamentários e dos recursos financeiros alocados em períodos quadrimestrais pela Secretaria Municipal de Saúde.

Durante o período do 1º RDQA de 2023, que abrange os meses de janeiro a abril do corrente ano, o documento seguiu a padronização estabelecida pela plataforma DigiSUS. Todas as informações adicionais e esclarecimentos foram apresentados em cada capítulo, na seção de "Análises e Considerações".

Com a elaboração deste relatório, a Secretaria Municipal de Saúde reafirma seu compromisso com a transparência e a legitimidade das ações e serviços de saúde no município de Patrocínio/MG.

Diante disso, submetemos o presente Relatório Detalhado do 1º Quadrimestre Anterior (RDQA) de 2023 para a apreciação do Conselho Municipal de Saúde de Patrocínio e aguardamos suas considerações e orientações para o próximo período.

---

**FABIANA DE OLIVEIRA BUSTAMANTE**  
Coordenadora de Atenção à Saúde

---

**CAMILO DOS SANTOS GUIMARÃES**  
Coordenador Setor Prestação de Contas

---

**LUIZ EDUARDO SALOMÃO**  
Secretário Municipal de Saúde

**PATROCÍNIO/MG, 2023**

## REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Manual de Planejamento no SUS, 2016, pg. 83, disponível em:

[http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/articulacao\\_interfederativa\\_v4\\_manual\\_planejamento\\_atual.pdf](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/articulacao_interfederativa_v4_manual_planejamento_atual.pdf)

Item 2 do Anexo 1 do Anexo XXXIX – Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa, da Portaria de Consolidação MSnº 002/2017, que dispõe sobre as políticas nacionais de saúde, disponível em:

[http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0002\\_03\\_10\\_2017.html](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0002_03_10_2017.html)

Lei Nacional 8.142 de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências, disponível em:

[http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/leis/L8142.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/L8142.htm)

Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que dispõe sobre os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo, disponível em:

[http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/leis/lcp/lcp141.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/lcp/lcp141.htm)

Portaria de Consolidação Nº 1, de 28 de setembro de 2017, do Ministério da Saúde, que dispõe sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde, disponível em:

[http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0001\\_03\\_10\\_2017.html](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0001_03_10_2017.html)

Portaria nº 2.135, de 25 de setembro de 2013, que dispõe sobre as diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), disponível em:

[http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2013/prt2135\\_25\\_09\\_2013.html](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2013/prt2135_25_09_2013.html)

Portaria nº 750, de 29 de abril de 2019, que altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema DigiSUS Gestor/Módulo de Planejamento – DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, disponível em:

[http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2019/prt0750\\_06\\_05\\_2019.html](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2019/prt0750_06_05_2019.html).

Portaria nº 55, de 24 de fevereiro de 1999, que dispõe sobre a rotina do Tratamento Fora de Domicílio no Sistema Único de Saúde - SUS, disponível em:

[https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/sas/1999/prt0055\\_24\\_02\\_1999.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/sas/1999/prt0055_24_02_1999.html).

Resolução nº 459, de 10 de outubro de 2012, disponível em:

[http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2012/res0459\\_10\\_10\\_2012.html#:~:text=Art%20Anexo%20desta%20resolu%C3%A7%C3%A3o](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2012/res0459_10_10_2012.html#:~:text=Art%20Anexo%20desta%20resolu%C3%A7%C3%A3o).

Resolução de Consolidação CIT nº 1, de 30 de março de 2021, disponível em:

[https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cit/2021/rsc0001\\_02\\_06\\_2021.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cit/2021/rsc0001_02_06_2021.html).



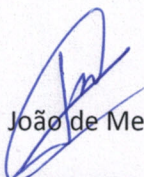
## **CMS**

**Conselho Municipal de Saúde de Patrocínio - MG**

### **RESOLUÇÃO Nº 120/2023**

O Conselho Municipal de Saúde, no uso das suas Atribuições, conferida pela Lei Federal nº 8.142/90 e pela Lei Municipal nº 5.094 de 22 de abril de 2019, em conformidade com a Resolução 453 de 10 de maio de 2012 do CNS e Regimento Interno e por decisão da Plenária da Reunião Ordinária no dia 17 (dezessete) de julho de 2023, resolve;

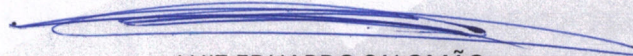
Aprovar o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior- RDQA- 1º Quadrimestre de 2023;



João de Melo

**Presidente do Conselho Municipal de Saúde**

Homologo a Resolução em 18 de julho de 2023, nos termos do Regimento Interno.



LUIZ EDUARDO SALOMÃO

**Gestor Municipal do SUS/Patrocínio-MG**