

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior de 2022

Volume II

Secretaria de Estado da Saúde de Minas Gerais

Em cumprimento à Lei Complementar nº 141 de 13 de janeiro de 2012
e à Deliberação nº 2.705 de 23 de abril de 2019 (Assembleia Fiscaliza)

Versão enviada no dia 31/05/2022





Governador de Estado

Romeu Zema Neto

Secretário de Estado de Saúde

Fábio Baccheretti Vitor

Secretário de Estado Adjunto de Saúde

André Luiz Moreira dos Anjos

Chefe de Gabinete

Marina Queirós Cury

Subsecretário de Gestão Regional

Darlan Venâncio Thomaz Pereira

Subsecretário de Inovação e Logística em Saúde

Leonan Felipe dos Santos

Subsecretário de Políticas e Ações de Saúde

Camila Moreira de Castro

Subsecretário de Regulação do Acesso a Serviços e Insumos de Saúde

Juliana Ávila Teixeira

Subsecretário de Vigilância em Saúde

Herica Vieira Santos

Elaboração, Organização e Informações:

Assessoria Estratégica

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Rodovia Papa João Paulo II, nº 4.143, 12º andar

Cidade Administrativa Presidente Tancredo Neves

Bairro: Serra Verde - Belo Horizonte/MG - CEP: 31.630.900

Telefone: (31) 3916-0651



VOLUME II

O Relatório Quadrimestral Detalhado é uma exigência legal decorrente da Lei Complementar nº 141/2012 e determina que ele deva ser encaminhado ao Conselho de Saúde. Segundo a legislação, esse documento deve conter minimamente as seguintes informações em relação ao quadrimestre anterior:

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 § 5º, do Art. 36 da Lei Complementar 141/2012 estabelece:

“§ 5º O gestor do SUS apresentará, até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, o Relatório de que trata o caput”.

O Art. 41 da Lei Complementar 141/2012 estabelece:

“Art. 41. Os Conselhos de Saúde, no âmbito de suas atribuições, avaliarão a cada quadrimestre o relatório consolidado do resultado da execução orçamentária e financeira no âmbito da saúde e o relatório do gestor da saúde sobre a repercussão da execução desta Lei Complementar nas condições de saúde e na qualidade dos serviços de saúde das populações respectivas e encaminhará ao Chefe do Poder Executivo do respectivo ente da Federação as indicações para que sejam adotadas as medidas corretivas necessárias”.

Volume II – Conteúdo:

- Evolução Anual da Arrecadação Geral do Estado.
- Resumo da execução dos restos a pagar de fonte 10 por Unidade Orçamentária.
- Resumo da execução da fonte 10 por ação e Unidade Orçamentária: crédito Inicial; crédito autorizado; despesa empenhada; despesa liquidada e pago orçamentário.
- 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.



- Relatório da rede física de saúde, pública e privada prestadora de serviço ao SUS e de produção de serviços de saúde na rede assistencial própria, contratada e conveniada.
- Relatório dos indicadores passíveis de apuração quadrimestral oriundos da Pactuação Interfederativa e Plano estadual de Saúde 2020-2023.
- Metas do Plano Estadual de Saúde.
- Situação dos convênios vigentes.
- Auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações.

SUMÁRIO

VOLUME II	3
EVOLUÇÃO ANUAL DA ARRECADAÇÃO GERAL DO ESTADO.....	8
RESUMO DA EXECUÇÃO DOS RESTOS A PAGAR DE FONTE 10 POR UNIDADE ORÇAMENTÁRIA.....	9
RESUMO DA EXECUÇÃO DA FONTE 10 POR UNIDADE ORÇAMENTÁRIA E AÇÃO	10
PRESTAÇÃO DE CONTAS: RECURSO FEDERAL	15
RESUMO DA EXECUÇÃO 2021 DE RECURSO FEDERAL.....	15
RESTOS A PAGAR DE RECURSO FEDERAL	16
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.....	20
RELATÓRIO DA REDE FÍSICA DE SAÚDE, PÚBLICA E PRIVADA PRESTADORA DE SERVIÇO AO SUS E DE PRODUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE NA REDE ASSISTENCIAL PRÓPRIA, CONTRATADA E CONVENIADA	20
REDE FÍSICA DE SAÚDE, PÚBLICA E PRIVADA PRESTADORA DE SERVIÇO AO SUS	20
PRODUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE PÚBLICA NA REDE ASSISTENCIAL PRÓPRIA, CONTRATADA E CONVENIADA	23
RELATÓRIO DOS INDICADORES PASSÍVEIS DE APURAÇÃO QUADRIMESTRAL ORIUNDOS DA PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA E PLANO ESTADUAL DE SAÚDE 2020-2023	24
DIRETRIZ 1: EXPANDIR O ACESSO E MELHORAR A QUALIDADE DA ATENÇÃO PRIMÁRIA, FOMENTANDO A INCORPORAÇÃO DE NOVAS TECNOLOGIAS, ESTIMULANDO A INTEGRAÇÃO DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO E AUTOMATIZAÇÃO DE PROCESSOS	24
DIRETRIZ 2: FORTALECER A ATENÇÃO SECUNDÁRIA E TERCIÁRIA, ATRAVÉS DA EXPANSÃO DA OFERTA E MELHORIA DA QUALIDADE DE SERVIÇOS REGIONALIZADOS	27
DIRETRIZ 3: FORTALECER A ESTRUTURA DE GOVERNANÇA E A REGIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE, CONSIDERANDO AS ESPECIFICIDADES REGIONAIS E A NECESSIDADE DE APERFEIÇOAR AÇÕES DE APOIO INSTITUCIONAL JUNTO AOS MUNICÍPIOS	49
DIRETRIZ 4: RECUPERAR O PODER DE GESTÃO DA SAÚDE NO ÂMBITO DA JUDICIALIZAÇÃO, BUSCANDO SOLUCIONAR PROBLEMAS NAS FONTES ORIGINÁRIAS DO CONFLITO.....	64
DIRETRIZ 5: PROMOVER A PRODUÇÃO E A DISSEMINAÇÃO DO CONHECIMENTO CIENTÍFICO E TECNOLÓGICO, DA INOVAÇÃO EM SAÚDE CONTRIBUINDO PARA A SUSTENTABILIDADE DO SUS E A QUALIFICAÇÃO E VALORIZAÇÃO DO TRABALHADOR.....	64
DIRETRIZ 6: FORTALECER AS INSTÂNCIAS DE CONTROLE SOCIAL AMPLIANDO OS CANAIS DE INTERAÇÃO DO USUÁRIO COM GARANTIA DE TRANSPARÊNCIA	71
METAS DO PLANO ESTADUAL DE SAÚDE 2020-2023.....	73
DIRETRIZ 1: EXPANDIR O ACESSO E MELHORAR A QUALIDADE DA ATENÇÃO PRIMÁRIA, FOMENTANDO A INCORPORAÇÃO DE NOVAS TECNOLOGIAS, ESTIMULANDO A INTEGRAÇÃO DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO E AUTOMATIZAÇÃO DE PROCESSOS	73



OBJETIVO 1 - QUALIFICAR A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, DE FORMA A CONSOLIDAR ESSE NÍVEL DE ATENÇÃO COMO COORDENADORA DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE, AMPLIANDO O ACESSO COM RESOLUTIVIDADE, EQUIDADE E INTEGRALIDADE	73
OBJETIVO 2 - PROMOVER O MAPEAMENTO E OTIMIZAÇÃO DOS PROCESSOS DE TRABALHO, COM VISTAS A ESTRUTURAR AS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE NAS LINHAS DE CUIDADO MATERNO-INFANTIL E HIPERTENSÃO E DIABETES	76
OBJETIVO 6 - FORTALECER A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE	76
DIRETRIZ 2: FORTALECER A ATENÇÃO SECUNDÁRIA E TERCIÁRIA, ATRAVÉS DA EXPANSÃO DA OFERTA E MELHORIA DA QUALIDADE DE SERVIÇOS REGIONALIZADOS	78
OBJETIVO 3 - PROMOVER, DESENVOLVER, QUALIFICAR E EFETIVAR AS AÇÕES DE ATENÇÃO SECUNDÁRIA E TERCIÁRIA À SAÚDE, ADEQUANDO A OFERTA E AMPLIANDO O ACESSO AOS SERVIÇOS, OBSERVANDO AS ESPECIFICIDADES REGIONAIS E A ESTRUTURAÇÃO DAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE	78
OBJETIVO 4 - REDUZIR OS VAZIOS ASSISTENCIAIS CONFORME PERFIL REGIONAL E RESPONDER ÀS DEMANDAS E NECESSIDADES DA POPULAÇÃO MINEIRA.....	85
OBJETIVO 5 - AMPLIAR E QUALIFICAR A REGULAÇÃO EM SAÚDE E OS SISTEMAS DE APOIO E LOGÍSTICOS DAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE.....	87
OBJETIVO 7 - DESENVOLVER E PRODUIR MEDICAMENTOS PARA O SUS.....	92
OBJETIVO 8 - FORTALECER AS AÇÕES DE ÂMBITO COLETIVO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE E O GERENCIAMENTO DE RISCOS E DE AGRAVOS.....	92
DIRETRIZ 3: FORTALECER A ESTRUTURA DE GOVERNANÇA E A REGIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE, CONSIDERANDO AS ESPECIFICIDADES REGIONAIS E A NECESSIDADE DE APERFEIÇOAR AÇÕES DE APOIO INSTITUCIONAL JUNTO AOS MUNICÍPIOS	97
OBJETIVO 8 - FORTALECER AS AÇÕES DE ÂMBITO COLETIVO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE E O GERENCIAMENTO DE RISCOS E DE AGRAVOS.....	97
OBJETIVO 9 - FORTALECER A GOVERNANÇA REGIONAL E OS CONSÓRCIOS DE SAÚDE	98
OBJETIVO 10 - FORTALECER A INFRAESTRUTURA DOS NÍVEIS CENTRAIS E REGIONAIS DO SETOR SAÚDE	98
OBJETIVO 17 - APRIMORAR OS MECANISMOS DE CAPTAÇÃO E UTILIZAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS	100
DIRETRIZ 4: RECUPERAR O PODER DE GESTÃO DA SAÚDE NO ÂMBITO DA JUDICIALIZAÇÃO, BUSCANDO SOLUCIONAR PROBLEMAS NAS FONTES ORIGINÁRIAS DO CONFLITO	100
OBJETIVO 11 - REDUZIR O IMPACTO FINANCEIRO DA JUDICIALIZAÇÃO EM SAÚDE	100
DIRETRIZ 5: PROMOVER A PRODUÇÃO E A DISSEMINAÇÃO DO CONHECIMENTO CIENTÍFICO E TECNOLÓGICO, DA INOVAÇÃO EM SAÚDE CONTRIBUINDO PARA A SUSTENTABILIDADE DO SUS E A QUALIFICAÇÃO E VALORIZAÇÃO DO TRABALHADOR.....	101
OBJETIVO 12 - CAPACITAR, DESENVOLVER E VALORIZAR OS SERVIDORES	101
OBJETIVO 13 – FORTALECER A CIÊNCIA, ARTICULAR E INTEGRAR AS INICIATIVAS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E INOVAÇÃO E ASSEGURAR A SUA SEGURANÇA	102
OBJETIVO 14 - PROMOVER A COMUNICAÇÃO E EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE.....	104
OBJETIVO 15 – IMPLEMENTAR GESTÃO DA QUALIDADE E MONITORAR O DESEMPENHO DAS ENTREGAS ESTRATÉGICAS	104



OBJETIVO 16 – IMPLANTAR GESTÃO DE RISCO	106
OBJETIVO 17 - APRIMORAR OS MECANISMOS DE CAPTAÇÃO E UTILIZAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS	107
OBJETIVO 18 - PROMOVER A SUSTENTABILIDADE FINANCEIRA E RACIONALIZAR OS GASTOS.....	108
DIRETRIZ 6: FORTALECER AS INSTÂNCIAS DE CONTROLE SOCIAL AMPLIANDO OS CANAIS DE INTERAÇÃO DO USUÁRIO COM GARANTIA DE TRANSPARÊNCIA.....	108
OBJETIVO 19 - FORTALECER AS INSTÂNCIAS DE PARTICIPAÇÃO SOCIAL E PACTUAÇÃO NO SUS	108
SITUAÇÃO DOS CONVÊNIOS VIGENTES.....	110
AUDITORIAS REALIZADAS OU EM FASE DE EXECUÇÃO NO PERÍODO E SUAS RECOMENDAÇÕES E DETERMINAÇÕES	114
ANEXO I.....	133



Evolução Anual da Arrecadação Geral do Estado

Data de Emissão: 23/05/2022		JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	ACUMULADO
Receita Tributária	ICMS	6.084.834.439	5.303.040.661	5.488.205.330	6.212.123.081	23.088.203.512
	IPVA	573.663.512	482.206.723	2.673.152.060	909.975.949	4.638.998.244
	ITCD	79.029.143	91.084.303	120.077.624	112.293.448	402.484.517
	TAXAS	314.271.542	267.026.301	635.192.721	277.281.326	1.493.771.890
	Receita Tributária	7.051.798.636	6.143.357.988	8.916.627.735	7.511.673.805	29.623.458.163
Outras Receitas	DEMAIS RECEITAS	181.252.704	182.298.926	257.269.472	238.115.880	858.936.982
	MULTAS	129.388.297	90.700.738	126.395.025	110.489.594	456.973.654
	JUROS	28.258.341	23.730.241	30.919.663	31.030.570	113.938.814
	DÍVIDA ATIVA	64.872.005	64.590.001	67.043.418	65.801.481	262.306.904
	Outras Receitas	403.771.347	361.319.906	481.627.577	445.437.525	1.692.156.355
Total		7.455.569.982	6.504.677.893	9.398.255.312	7.957.111.330	31.315.614.518

Fonte: RMA - Relatório Mensal de Arrecadação - Armazém de Informações.

Elaboração: Divisão de Gestão da Informação - DGI/DIEF/SAIF/SEF-MG

Disponível em: http://www.fazenda.mg.gov.br/governo/receita_estado/evolucao-anual-da-arrecadacao-geral-do-estado/



Resumo da Execução dos Restos a Pagar de Fonte 10 por Unidade Orçamentária

U.O.	Valor Inscrito Processado	Valor Pago Processado	% Pago Processado	Valor Inscrito Não Processado	Valor Pago Não Processado	% Pago Não Processado	Total Inscrito	Total Pago	% Total Pago
1401 - CBMMG	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0%	R\$ 5.874.046,88	R\$ 447.492,09	0%	R\$ 5.874.046,88	R\$ 447.492,09	0%
1451 - SEJUSP	R\$ 556.434,30	R\$ 27.363,64	5%	R\$ 16.709.287,58	R\$ 1.511.638,59	9%	R\$ 17.265.721,88	R\$ 1.539.002,23	9%
1481 - SEDESE	R\$ 1.303.844,25	R\$ 1.178.606,92	90%	R\$ 431.287,36	R\$ 431.287,36	0%	R\$ 1.735.131,61	R\$ 1.609.894,28	93%
1541 - ESP MG	R\$ 1.465.316,92	R\$ 0,00	0%	R\$ 909.077,72	R\$ 252.498,16	28%	R\$ 2.374.394,64	R\$ 252.498,16	11%
2261 - FUNED	R\$ 116.981.635,91	R\$ 101.905.649,95	87%	R\$ 67.804.005,32	R\$ 7.629.153,45	11%	R\$ 184.785.641,23	R\$ 109.534.803,40	59%
2271 - FHEMIG	R\$ 5.634.855,38	R\$ 3.516.592,95	62%	R\$ 49.526.909,21	R\$ 36.028.490,76	73%	R\$ 55.161.764,59	R\$ 39.545.083,71	72%
2321 - HEMOMINAS	R\$ 250.815,39	R\$ 206.166,81	82%	R\$ 27.063.111,84	R\$ 16.305.453,49	60%	R\$ 27.313.927,23	R\$ 16.511.620,30	60%
4291 - FES	R\$ 5.296835.702,26	R\$ 291.829.198,84	6%	R\$ 2.388.947.468,45	R\$ 386.111.207,33	16%	R\$ 7.685.783.170,71	R\$ 677.940.406,17	9%
Total	R\$ 5.423.733.807,40	R\$ 399.285.807,91	7%	R\$ 2.580.510.129,44	R\$ 458.861.469,70	18%	R\$ 7.980.293.798,77	R\$ 847.380.800,34	11%

Fonte: Armazém SIAFI.

Resumo da Execução da Fonte 10 por Unidade Orçamentária e Ação

U.O - Código	U.O. - Sigla	Programa - Código	Programa - Descrição	Ação - Código	Ação - Descrição	Valor Crédito Inicial	Valor Crédito Autorizado	Despesa Empenhada	Despesa Liquidada	Pago Orçamentário
1541	ESP	9	DESENVOLVIMENTO DE ACOES DE EDUCACAO E PESQUISA PARA O SISTEMA UNICO DE SAUDE	1026	CICLOS DE FORMACAO DO PROJETO SAUDE EM REDE	3.489.038,00	3.489.038,00	1.367.834,72	1.013.824,94	1.012.792,74
				4014	ACOES EDUCACIONAIS NA AREA DA SAUDE	10.708.050,00	10.708.050,00	2.441.194,28	2.039.512,65	2.018.938,13
				4015	PRODUCAO CIENTIFICA NO CAMPO DA SAUDE	2.894.490,00	2.894.490,00	1.028.318,57	944.157,10	943.180,14
		705	APOIO AS POLITICAS PUBLICAS	2500	ASSESSORAMENTO E GERENCIAMENTO DE POLITICAS PUBLICAS	2.151.274,00	2.151.274,00	658.224,00	578.781,45	576.666,85
		Total U.O. 1541 - ESP						19.242.852,00	19.242.852,00	5.495.571,57
4291	FES	26	ENFRENTAMENTO DOS EFEITOS DA PANDEMIA DE COVID-19	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	100.000.000,00	94.266.257,58	60.597.041,60	59.545.375,41	58.778.920,81
		96	DESJUDICIALIZA MINAS	2080	DESJUDICIALIZA SUS	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00
		150	VIGILANCIA EM SAUDE	4349	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, AMBIENTAL E SAUDE DO TRABALHADOR	268.942.777,00	264.092.777,00	24.859.501,19	6.011.623,61	5.466.615,92
				4440	VIGILANCIA SANITARIA	57.072.614,00	57.072.614,00	7.482.335,31	4.326.942,77	4.325.020,67
		154	APOIO A GESTAO DO SUS	4437	GESTAO REGIONAL EM SAUDE	370.805.353,00	370.805.353,00	143.161.957,58	82.361.725,93	81.712.479,11
				4441	ATENDIMENTO AS MEDIDAS JUDICIAIS	748.289.512,00	748.289.512,00	157.462.935,40	118.157.939,13	117.540.167,64
				4455	PROMOCAO E FORTALECIMENTO DA PARTICIPACAO DO CONTROLE SOCIAL NA AREA DA SAUDE	5.759.177,00	5.909.177,00	473.894,31	124.591,75	85.563,80
		156	ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4466	ABASTECIMENTO DE MEDICAMENTOS	256.161.749,00	256.161.749,00	100.191.162,37	17.203.558,08	16.969.180,23
				4467	ESTRUTURACAO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA	292.153.106,00	348.683.106,00	120.604.714,71	700.030,64	699.523,39
		157	POLITICA ESTADUAL DE ATENCAO HOSPITALAR	1085	IMPLANTACAO DOS HOSPITAIS REGIONAIS - REPARACAO	176.646.602,00	174.574.266,64	1.476.661,05	412.603,55	308.348,05
				4453	IMPLANTACAO DA POLITICA DE ATENCAO HOSPITALAR - HOSPITAIS PLATAFORMA	120.982.765,00	121.713.869,30	88.822.945,79	27.633.343,26	27.610.903,26
				4454	IMPLANTACAO DA POLITICA DE ATENCAO HOSPITALAR - NOVOS PRESTADORES, NOVOS VINCULOS	154.203.324,00	154.203.324,00	0,00	0,00	0,00

1º RDQA 2022



U.O - Código	U.O. - Sigla	Programa - Código	Programa - Descrição	Ação - Código	Ação - Descrição	Valor Crédito Inicial	Valor Crédito Autorizado	Despesa Empenhada	Despesa Liquidada	Pago Orçamentário
				4457	IMPLANTACAO DA POLITICA DE ATENCAO HOSPITALAR - VALOR EM SAUDE	1.079.666.206,00	1.020.921.573,67	956.913.262,18	317.962.681,81	317.962.591,51
				4458	IMPLANTACAO DO HOSPITAL REGIONAL	0,00	2.072.335,36	292.335,36	0,00	0,00
				4459	IMPLANTACAO E MANUTENCAO DO SAMU REGIONAL	398.118.590,00	397.490.590,00	177.184.261,02	45.563.760,05	45.501.206,80
				4461	IMPLANTACAO E MANUTENCAO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA	75.333.217,00	79.495.558,00	63.293.324,16	20.826.182,05	20.826.182,05
		158	ATENCAO SECUNDARIA E TERCIARIA A SAUDE	4451	APOIO E FORTALECIMENTO DA REDE DE CUIDADO A PESSOA COM DEFICIENCIA	34.805.099,00	35.073.902,30	17.712.147,19	6.306.769,64	6.187.829,20
				4452	REGULACAO DO ACESSO	404.523.394,00	426.507.311,67	82.948.627,97	26.711.365,52	26.537.307,91
				4456	APOIO E FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	107.820.628,00	110.570.628,00	79.555.676,73	470.460,52	470.279,92
				4463	APOIO E FORTALECIMENTO A ATENCAO ESPECIALIZADA	186.788.755,00	192.965.684,32	99.651.497,83	34.980.191,25	30.301.204,15
				4465	APOIO E FORTALECIMENTO A REDE DE ATENCAO A SAUDE MATERNA E INFANTIL	26.885.064,00	27.685.064,00	10.853.306,39	965.797,12	965.157,82
		159	ATENCAO PRIMARIA A SAUDE	1061	SAUDE EM REDE	51.412.017,00	51.412.017,00	873.696,03	503.976,34	503.976,34
				4460	ESTRUTURACAO DA ATENCAO PRIMARIA A SAUDE (ORGANIZACAO DA ATENCAO PRIMARIA A SAUDE)	939.589.157,00	930.169.358,50	447.282.355,32	159.124.284,78	158.310.048,55
				4462	PROMOCAO DA EQUIDADE E ATENCAO A SAUDE DOS GRUPOS E INDIVIDUOS EM SITUACAO DE INIQUIDADE NO ACESSO E	24.582.454,00	24.903.953,77	8.316.022,22	7.804.943,20	7.804.943,20
		705	APOIO AS POLITICAS PUBLICAS	2087	RESERVA PARA ATENDIMENTO DAS EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS VINCULADAS AS ACOES E SERVICOS PUBLIC	576.195,00	576.195,00	0,00	0,00	0,00
				2500	ASSESSORAMENTO E GERENCIAMENTO DE POLITICAS PUBLICAS	118.899.078,00	123.899.078,00	78.095.942,22	27.298.915,43	26.100.417,85
Total U.O. 4291 - FES						6.000.017.833,00	6.019.516.255,11	2.728.105.603,93	964.997.061,84	954.967.868,18
2271	FHEMIG	26	ENFRENTAMENTO DOS EFEITOS DA PANDEMIA DE COVID-19	1007	COMBATE EPIDEMIOLOGICO AO CORONAVIRUS	1.741.703,00	11.741.703,00	824.646,50	607.312,76	607.259,96

1º RDQA 2022



U.O - Código	U.O. - Sigla	Programa - Código	Programa - Descrição	Ação - Código	Ação - Descrição	Valor Crédito Inicial	Valor Crédito Autorizado	Despesa Empenhada	Despesa Liquidada	Pago Orçamentário
		45	ATENCAO HOSPITALAR ESPECIALIZADA	4063	ATENCAO INTEGRAL NO COMPLEXO DE BARBACENA	119.573.683,00	119.573.683,00	37.754.490,65	33.759.558,38	33.525.328,39
				4174	ATENCAO INTEGRAL NO COMPLEXO DE URGENCIA E EMERGENCIA	565.955.111,00	565.105.111,00	175.370.974,96	155.753.668,69	152.864.900,59
				4175	ATENCAO INTEGRAL NO COMPLEXO DE SAUDE MENTAL	90.111.231,00	90.111.231,00	20.791.176,23	19.709.457,28	19.468.568,52
				4176	ATENCAO INTEGRAL NO COMPLEXO DE REABILITACAO E CUIDADOS INTEGRADOS	165.380.126,00	161.180.126,00	40.708.841,59	36.218.123,95	35.960.887,77
				4177	ATENCAO INTEGRAL NO COMPLEXO DE HOSPITAIS DE REFERENCIA	506.506.635,00	502.456.635,00	142.523.066,49	130.159.428,14	128.955.290,05
				4178	ATENCAO INTEGRAL NO COMPLEXO DE ESPECIALIDADES	320.730.870,00	319.630.870,00	93.646.246,02	82.498.062,16	80.761.657,52
				4179	ATENCAO INTEGRAL AO SISTEMA ESTADUAL DE TRANSPLANTES	14.977.790,00	14.977.790,00	4.859.489,68	4.761.246,34	4.758.512,08
		705	APOIO AS POLITICAS PUBLICAS	2500	ASSESSORAMENTO E GERENCIAMENTO DE POLITICAS PUBLICAS	112.553.426,00	112.553.426,00	49.036.049,62	37.295.952,15	35.848.740,20
Total U.O. 2271 - Fhemig						1.897.530.575,00	1.897.330.575,00	565.514.981,74	500.762.809,85	492.751.145,08
2261	FUNED	26	ENFRENTAMENTO DOS EFEITOS DA PANDEMIA DE COVID-19	1025	ACOES DE ENFRENTAMENTO A COVID-19	4.558.595,00	4.558.595,00	562.330,51	402.330,51	402.330,51
		76	INOVACAO CIENTIFICA E TECNOLOGICA	4187	PESQUISA E DESENVOLVIMENTO	28.063.031,00	28.063.031,00	6.588.619,35	4.722.272,09	4.241.134,19
				4189	POPULARIZACAO DA CIENCIA	4.051.987,00	4.051.987,00	1.220.666,10	981.898,52	925.142,16
		103	VIGILANCIA LABORATORIAL EM SAUDE PUBLICA	4272	ATENDIMENTO DAS DEMANDAS ESPONTANEAS E PACTUADAS DE ANALISES LABORATORIAIS DE INTERESSE DA SAUDE PUB	42.508.682,00	44.008.682,00	12.235.351,95	9.285.561,27	8.415.783,98
		116	DESENVOLVIMENTO E PRODUCAO DE MEDICAMENTOS PARA O SISTEMA UNICO DE SAUDE (SUS)	1030	DESENVOLVIMENTO TECNOLOGICO FARMACEUTICO	18.492.387,00	24.011.240,00	3.861.222,11	2.861.848,08	2.549.244,80
				4288	PRODUCAO DE VACINA, SOROS E OUTROS PRODUTOS BIOLOGICOS	366.367.748,00	360.848.895,00	52.888.738,60	6.886.257,41	5.880.765,98
				4289	PRODUCAO DE MEDICAMENTOS PARA O COMPONENTE BASICO E ESTRATEGICO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA	79.874.042,00	78.374.042,00	6.333.601,50	3.937.010,48	3.154.939,85
		705	APOIO AS POLITICAS PUBLICAS	2500	ASSESSORAMENTO E GERENCIAMENTO DE POLITICAS PUBLICAS	40.169.420,00	40.169.420,00	13.145.848,70	11.499.190,58	11.167.094,71

1º RDQA 2022



U.O - Código	U.O. - Sigla	Programa - Código	Programa - Descrição	Ação - Código	Ação - Descrição	Valor Crédito Inicial	Valor Crédito Autorizado	Despesa Empenhada	Despesa Liquidada	Pago Orçamentário
Total U.O. 2261 - FUNED						584.085.892,00	584.085.892,00	96.836.378,82	40.576.368,94	36.736.436,18
2321	HEMOMINAS	26	ENFRENTAMENTO DOS EFEITOS DA PANDEMIA DE COVID-19	1022	COMBATE EPIDEMIOLOGICO AO COVID-19	57.982,00	57.982,00	6.000,00	5.863,75	5.863,75
		123	ASSISTENCIA EM HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA, CELULAS E TECIDOS BIOLOGICOS	4341	ADEQUACAO DE INFRAESTRUTURA	22.848.359,00	22.798.359,00	4.014.331,52	1.876.949,32	1.876.949,32
				4405	CENTRO DE TECIDOS BIOLOGICOS DE MINAS GERAIS - CETEBIO	4.956.369,00	5.006.369,00	2.043.648,32	1.348.499,70	1.321.619,70
				4540	DESENVOLVIMENTO DO PROGRAMA DE SANGUE E HEMODERIVADOS	263.520.832,00	263.520.832,00	87.242.477,18	66.398.846,80	66.014.145,18
Total U.O. 2321 - Hemominas						291.383.542,00	291.383.542,00	93.306.457,02	69.630.159,57	69.218.577,95
1401	CBMMG	26	ENFRENTAMENTO DOS EFEITOS DA PANDEMIA DE COVID-19	1005	GESTAO DA RESPOSTA A PANDEMIA DE COVID-19	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00
		160	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR	4483	SUPORTE BASICO E AVANÇADO DE VIDA	3.111.200,00	2.850.136,00	0,00	0,00	0,00
		Total U.O. 1401 - CBMMG						3.112.200,00	2.851.136,00	0,00
2071	FAPEMIG	1	PESQUISA CIENTIFICA, DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E INOVACAO	4013	FORTELECIMENTO DA PESQUISA EM SAUDE	5.117.256,00	4.967.256,00	0,00	0,00	0,00
		Total U.O. 2071 - Fapemig						5.117.256,00	4.967.256,00	0,00
1481	SEDESE	70	POLITICAS SOBRE DROGAS	4149	APOIO A REDE COMPLEMENTAR DE SUPORTE SOCIAL NA ATENCAO AO DEPENDENTE QUIMICO	13.432.956,00	13.432.956,00	487.062,70	480.481,20	480.481,20
		Total U.O. 1481 - SEDESE						13.432.956,00	13.432.956,00	487.062,70
1451	SEJUSP	26	ENFRENTAMENTO DOS EFEITOS DA PANDEMIA DE COVID-19	1021	PREVENCAO AO CONTAGIO E ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS (COVID-19)	13.861.246,00	13.861.246,00	179.535,11	179.535,11	179.535,11
		143	PROMOCAO DA POLITICA SOCIOEDUCATIVA PARA ATENDIMENTO AOS ADOLESCENTES EM CONFLITO COM A LEI	4422	ATENDIMENTO A SAUDE DO ADOLESCENTE EM CUMPRIMENTO DE MEDIDA SOCIOEDUCATIVA DE PRIVACAO DE LIBERDADE	33.932.214,00	33.932.214,00	5.071.058,62	4.899.324,10	4.899.324,10
		145	INFRAESTRUTURA DO SISTEMA PRISIONAL	4429	UNIDADES DE SAUDE DO SISTEMA PRISIONAL	183.658.805,00	183.658.914,08	37.191.662,91	33.823.542,27	33.616.940,91
		Total U.O. 1451 - SEJUSP						231.452.265,00	231.452.374,08	42.262.721,53

1º RDQA 2022



U.O - Código	U.O. - Sigla	Programa - Código	Programa - Descrição	Ação - Código	Ação - Descrição	Valor Crédito Inicial	Valor Crédito Autorizado	Despesa Empenhada	Despesa Liquidada	Pago Orçamentário
4631	FPP-MG	29	PROMOCAO DE CONCESSOES E PARCERIAS	4557	QUALIFICACAO DOS SERVICOS DE APOIO DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00
Total U.O. 4631 - FPP-MG						1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00
Total Saúde						9.045.376.371,00	9.064.263.838,19	3.532.008.777,31	1.619.746.023,91	1.597.222.351,46

Fonte: SIGPlan e Armazén SIAFI.

Prestação de Contas: Recurso Federal

Resumo da Execução 2021 de Recurso Federal

Portaria	Data Publicação	Objeto	Natureza da Despesa	Ação Orçamentária Nº	Ação Orçamentária - Descrição	Valor Total da Portaria	Valor Pago Financeiro
3992/2017	28/12/2017	Custeio das ações e serviços públicos de saúde - Grupo de atenção de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar - MAR	Custeio	4452	REGULACAO DO ACESSO	R\$ 3.674.378.209,44	R\$ 168.100.026,06
3992/2017	28/12/2017	Recursos financeiros do SUS para Apoio Financeiro para aquisição da distribuição de medicamentos e componentes especializados.	Custeio	4466	ABASTECIMENTO DE MEDICAMENTOS	R\$ 140.043.810,00	R\$ 914.772,30
3992/2017	28/12/2017	Recursos financeiros do SUS para o Bloco de Vigilância em Saúde	Custeio	4440	VIGILANCIA SANITARIA	R\$ 226.618.041,19	R\$ 29.662,45
3992/2017	28/12/2017	Recursos financeiros do SUS para o Bloco de Vigilância em Saúde	Custeio	4349	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, AMBIENTAL E SAUDE DO TRABALHADOR	R\$ 226.618.041,19	R\$ 1.086.490,16
827/2020	16/04/2020	Inclui o procedimento de complementação de valor de sessão de hemodiálise em pacientes com suspeição ou confirmação de COVI 19 na Tabela de procedimentos, medicamentos, órteses,próteses e materiais especiais do SUS e estabelece recursos do Bloco de Custeio das ações e Serviços Públicos de Saúde, a ser disponibilizado aos municípios, Estados e Distrito Federal, destinados à realização de hemodiálise em pacientes com suspeição de COVID.	Custeio	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	R\$ 542.452,72	R\$ 50.274,26
1666/2020	01/07/2020	Transferência de recursos financeiros aos Estados, Distritos Federal e Municípios para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente ao Corona Vírus - COVID 19.	Custeio	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	R\$ 182.396.000,00	R\$ 390.608,14
2237/2021	03/09/2021	Recursos financeiros a Estados, Distrito Federal e Municípios para o enfrentamento das demandas assistenciais geradas pela emergência de saúde pública de importância internacional causada pelo novo Coronavírus.	Custeio	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	R\$ 22.416.000,00	R\$ 759.239,46

1º RDQA 2022



Portaria	Data Publicação	Objeto	Natureza da Despesa	Ação Orçamentária Nº	Ação Orçamentária - Descrição	Valor Total da Portaria	Valor Pago Financeiro
3340/2021	01/12/2021	Libera, em caráter excepcional, a transferência de recurso financeiro para custeio de leitos das Unidades de Terapia Intensiva - UTI Tipo II Adulto e Pediátrico e leitos das Unidades de Terapia Intensiva - UTI Tipo II Adulto e Pediátrico (Convertidos), para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19.	Custeio	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	R\$ 11.040.000,00	R\$ 480.000,00
3202/2021	18/11/2021	Libera, em caráter excepcional, a transferência de recurso financeiro para custeio de leitos das Unidades de Terapia Intensiva - UTI Tipo II Adulto e Pediátrico e leitos das Unidades de Terapia Intensiva - UTI Tipo II Adulto e Pediátrico (Convertidos), para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19.	Custeio	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	R\$ 10.560.000,00	R\$ 576.000,00
4007/2021	28/12/2021	Libera, em caráter excepcional, a transferência de recurso financeiro para custeio de Leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar de Estados e Municípios, para atendimento exclusivo dos pacientes da COVID-19.	Custeio	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	R\$ 976.588,80	R\$ 876.057,60
4006/2021	28/12/2021	Libera, em caráter excepcional, a transferência de recurso financeiro para custeio de Leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar dos Estados e Municípios, para atendimento exclusivo dos pacientes da COVID-19.	Custeio	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	R\$ 229.785,60	R\$ 57.446,40
3374/2021	31/12/2021	Libera, em caráter excepcional, a transferência de recurso financeiro para custeio de leitos de Unidades de Terapia Intensiva - UTI Tipo II Adulto, Pediátrico e Convertidos, de Estados e Municípios, para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19.	Custeio	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	R\$ 11.040.000,00	R\$ 9.456.000,00

Restos a Pagar de Recurso Federal

Portaria	Data Publicação	Objeto	Natureza da Despesa	Ação Orçamentária Nº	Ação Orçamentária - Descrição	Valor Total da Portaria	Valor Pago Não Processado	Valor Pago Processado
3992/2017	28/12/2017	Custeio das ações e serviços públicos de saúde - Grupo de atenção de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar - MAR	Custeio	4452	REGULACAO DO ACESSO	R\$ 3.674.378.209,44	R\$ 11.357.652,81	R\$ 1.683.384,44

1º RDQA 2022



Portaria	Data Publicação	Objeto	Natureza da Despesa	Ação Orçamentária Nº	Ação Orçamentária - Descrição	Valor Total da Portaria	Valor Pago Não Processado	Valor Pago Processado
3992/2017	28/12/2017	Recursos financeiros do SUS para Apoio Financeiro para aquisição da distribuição de medicamentos e componentes especializados.	Custeio	4466	ABASTECIMENTO DE MEDICAMENTOS	R\$ 140.043.810,00	R\$ 5.244.059,95	R\$ 0,00
3992/2017	28/12/2017	Recursos financeiros do SUS para o Bloco de Vigilância em Saúde	Custeio	4431	REDE DE GERENCIAMENTO DE RISCO E PROTECAO A SAUDE HUMANA	R\$ 226.618.041,19	R\$ 3.772.291,16	R\$ 1.850,90
3992/2017	28/12/2017	Recursos financeiros do SUS para o Bloco de Vigilância em Saúde	Custeio	4439	REDE DE VIGILANCIA AS EMERGENCIAS EM SAUDE PUBLICA	R\$ 226.618.041,19	R\$ 185.279,43	R\$ 0,00
3992/2017	28/12/2017	Recursos financeiros do SUS para o Bloco de Vigilância em Saúde	Custeio	4440	VIGILANCIA SANITARIA	R\$ 226.618.041,19	R\$ 336.089,64	R\$ 407,00
1666/2020	01/07/2020	Transferência de recursos financeiros aos Estados, Distritos Federal e Municípios para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente ao Corona Vírus - COVID 19.	Custeio	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	R\$ 182.396.000,00	R\$ 4.905.268,81	R\$ 427.200,00
204/2007	11/09/2003	Implementação de ações e serviços, consoantes com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde e SUS que viabilizem uma atenção integral à saúde da população compreendida pelo Sistema Penitenciário Nacional, estimada em mais de 200 mil pessoas distribuída em todas as unidades federadas;	Custeio	4460	ESTRUTURACAO DA ATENCAO PRIMARIA A SAUDE (ORGANIZACAO DA ATENCAO PRIMARIA A SAUDE)	R\$ 170.035,00	R\$ 242.343,24	R\$ 205.595,14
410/2006	21/02/2007	Aprova a descentralização de recursos financeiros do MS destinados ao custeio de medicamentos do grupo de Hipertensão e Diabetes.	Custeio	4299	AQUISICAO, ARMAZENAMENTO E DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS BASICOS	R\$ 35.628.338,31	R\$ 0,00	R\$ 24.608,95
410/2006	24/02/2006	Aprova a descentralização de recursos financeiros do MS destinados ao custeio de medicamentos do grupo de Hipertensão e Diabetes.	Custeio	4466	ABASTECIMENTO DE MEDICAMENTOS	R\$ 36.345.221,58	R\$ 912.058,47	R\$ 0,00
3440/2016	30/12/2016	Aquisição de equipamento e material permanente para unidade de atenção especializada em saúde.	Investimento	4457	IMPLANTACAO DA POLITICA DE ATENCAO HOSPITALAR - VALOR EM SAUDE	R\$ 3.572.000,00	R\$ 0,00	R\$ 691.758,19

1º RDQA 2022



Portaria	Data Publicação	Objeto	Natureza da Despesa	Ação Orçamentária Nº	Ação Orçamentária - Descrição	Valor Total da Portaria	Valor Pago Não Processado	Valor Pago Processado
774/2020	09/04/2020	Estabelecer recurso do Bloco de Custeio das Ações e dos Serviços Públicos de Saúde - Grupos do Piso de Atenção Básica-PAB e de Atenção de Média e Alta Complexidade-MAC, a ser disponibilizado aos Estados, Distrito Federal e Municípios, destinados ao custeio de ações e serviços relacionados à atenção primária à saúde e à assistência ambulatorial e hospitalar decorrente do coronavírus - COVID 19.	Custeio	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	R\$ 56.493.698,78	R\$ 771.537,81	R\$ 0,00
827/2020	16/04/2020	Inclui o procedimento de complementação de valor de sessão de hemodiálise em pacientes com suspeição ou confirmação de COVID-19 na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde - SUS e estabelece recurso do Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde, a ser disponibilizado aos municípios, estados e Distrito Federal, destinado à realização de hemodiálise em pacientes com suspeição ou confirmação de COVID-19.	Custeio	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	R\$ 542.452,72	R\$ 0,00	R\$ 1.637,83
1883/2020	30/07/2020	Estabelece recursos do Bloco de Custeio das Ações e dos Serviços Públicos de Saúde a serem disponibilizados aos Estados, Distrito Federal e Municípios, destinados ao custeio de ações e serviços relacionados à COVID-19	Custeio	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	R\$ 5.095.800,00	R\$ 40.300,00	R\$ 0,00
3896/2020	30/12/2020	Ações de preparo ao enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Novo Coronavírus - COVID 19 no ano de 2021.	Custeio	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	R\$ 51.862.770,93	R\$ 1.096.121,81	R\$ 0,00
1966/2021	17/08/2021	Libera, em caráter excepcional, a transferência de recurso financeiro para custeio de leitos de Unidades de Terapia Intensiva - UTI Tipo II Adulto e Pediátrico dos Estados e Municípios, para atendimento exclusivo dos pacientes COVID19.	Custeio	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	R\$ 9.120.000,00	R\$ 0,00	R\$ 470.553,60
2000/2021	18/08/2021	Libera, em caráter excepcional, a transferência de recurso financeiro para custeio de leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar autorizados, em caráter excepcional e temporário, para atendimento exclusivo dos pacientes da COVID-19 dos Estados e Municípios.	Custeio	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	R\$ 201.062,40	R\$ 0,00	R\$ 57.446,40

1º RDQA 2022



Portaria	Data Publicação	Objeto	Natureza da Despesa	Ação Orçamentária Nº	Ação Orçamentária - Descrição	Valor Total da Portaria	Valor Pago Não Processado	Valor Pago Processado
2237/2021	03/09/2021	Recursos financeiros a Estados, Distrito Federal e Municípios para o enfrentamento das demandas assistenciais geradas pela emergência de saúde pública de importância internacional causada pelo novo Coronavírus.	Custeio	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	R\$ 22.416.000,00	R\$ 844.309,65	R\$ 41.414,44
3340/2021	01/12/2021	Libera, em caráter excepcional, a transferência de recurso financeiro para custeio de leitos das Unidades de Terapia Intensiva - UTI Tipo II Adulto e Pediátrico e leitos das Unidades de Terapia Intensiva - UTI Tipo II Adulto e Pediátrico (Convertidos), para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19.	Custeio	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	R\$ 11.040.000,00	R\$ 0,00	R\$ 4.992.000,00
3341/2021	01/12/2021	Libera, em caráter excepcional, a transferência de recurso financeiro para custeio de leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar autorizados, em caráter excepcional e temporário, para atendimento exclusivo dos pacientes da COVID-19	Custeio	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	R\$ 229.785,60	R\$ 0,00	R\$ 57.446,40
3202/2021	18/11/2021	Libera, em caráter excepcional, a transferência de recurso financeiro para custeio de leitos das Unidades de Terapia Intensiva - UTI Tipo II Adulto e Pediátrico e leitos das Unidades de Terapia Intensiva - UTI Tipo II Adulto e Pediátrico (Convertidos), para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19.	Custeio	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	R\$ 10.560.000,00	R\$ 0,00	R\$ 720.000,00
3342/2021	01/12/2021	Libera, em caráter excepcional, a transferência de recurso financeiro para custeio de leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar autorizados, em caráter excepcional e temporário, para atendimento exclusivo dos pacientes da COVID-19 a Estados e Municípios.	Custeio	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	R\$ 976.588,80	R\$ 0,00	R\$ 287.232,00
3200/2021	18/11/2021	Autoriza leitos de Unidade de Terapia Intensiva - UTI, para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19, e estabelece recurso financeiro do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo Coronavírus (COVID-19), a ser disponibilizado a Estados e Municípios.	Custeio	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	R\$ 480.000,00	R\$ 0,00	R\$ 480.000,00
3186/2021	17/11/2021	Libera, em caráter excepcional, a transferência de recurso financeiro para custeio de leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar autorizados, em caráter excepcional e temporário, para atendimento exclusivo dos pacientes da COVID-19.	Custeio	1008	ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS	R\$ 229.785,60	R\$ 0,00	R\$ 57.446,40



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

Relatório da rede física de saúde, pública e privada prestadora de serviço ao SUS e de produção de serviços de saúde na rede assistencial própria, contratada e conveniada

Rede física de saúde, pública e privada prestadora de serviço ao SUS

O Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES) é um estratégico banco de dados que armazena dados/informações sobre os estabelecimentos de saúde, sendo importante ferramenta para o planejamento, operacionalização e avaliação das políticas de saúde. Seu conteúdo é utilizado para programação de vários incentivos financeiros e é base para os processamentos ambulatoriais, hospitalares e da atenção primária, devendo, portanto, ser validado junto à Vigilância Sanitária.

As tabelas a seguir apresentam informações sobre os estabelecimentos de saúde existentes em Minas Gerais. É importante destacar que as informações do CNES são atualizadas semanalmente o que pode redundar em alterações das informações aqui apresentadas.

Unidades cadastradas no CNES, segundo seu tipo, Minas Gerais – competência 04 de 2022

Código	Descrição	Total
1	POSTO DE SAUDE	853
2	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	5207
4	POLICLINICA	708
5	HOSPITAL GERAL	570
7	HOSPITAL ESPECIALIZADO	48
15	UNIDADE MISTA	33
20	PRONTO SOCORRO GERAL	43

1º RDQA 2022

• • •

Código	Descrição	Total
21	PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	4
22	CONSULTORIO ISOLADO	24371
36	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	8383
39	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	4023
40	UNIDADE MOVEL TERRESTRE	86
42	UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	403
43	FARMACIA	1979
50	UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	368
60	COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	150
61	CENTRO DE PARTO NORMAL - ISOLADO	1
62	HOSPITAL/DIA - ISOLADO	107
67	LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA LACEN	1
68	CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	900
69	CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	50
70	CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	410
71	CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	41
72	UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	21
73	PRONTO ATENDIMENTO	121
74	POLO ACADEMIA DA SAUDE	445
75	TELESSAUDE	8
76	CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	20
77	SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	151
78	UNIDADE DE ATENCAO EM REGIME RESIDENCIAL	6
79	OFICINA ORTOPEDICA	7
80	LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	70

1º RDQA 2022



Código	Descrição	Total
81	CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	71
82	CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	15
83	POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	76
84	CENTRAL DE ABASTECIMENTO	94
85	CENTRO DE IMUNIZACAO	66
TOTAL		49.910

Fonte: SUBREG/SCP/DPMR – 24/05/2022

Leitos disponíveis, número e percentual SUS, segundo tipo, Minas Gerais – competência 04 de 2022

Tipo de Leito	Quantidade Existente	Quantidade SUS	Quantidade Não SUS	%SUS
TOTAL CIRÚRGICO	10857	6470	4387	60%
TOTAL CLÍNICO	19528	14393	5135	74%
TOTAL OBSTÉTRICO	4283	2986	1297	70%
TOTAL PEDIÁTRICO	3868	3002	866	78%
TOTAL OUTRAS ESPECIALIDADES	3650	1832	1818	50%
TOTAL HOSPITAL DIA	1082	461	621	43%
TOTAL COMPLEMENTAR	7733	3905	3828	50%
TOTAL CLÍNICO/CIRÚRGICO	30385	20863	9522	69%
TOTAL GERAL MENOS COMPLEMENTAR	43268	29144	14124	67%

Fonte: SUBREG/SCP/DPMR – 24/05/2022



Produção de serviços de saúde pública na rede assistencial própria, contratada e conveniada

Mensalmente, o Fundo Nacional de Saúde (FNS) transfere ao Fundo Estadual de Saúde (FES) e aos Fundos Municipais recursos financeiros federais destinados ao pagamento de procedimentos assistenciais de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar. Tais transferências denominadas “fundo-a-fundo”, juntamente com os recursos estaduais aprovados pela Deliberação CIB-SUS/MG nº 461/2018, custearam a produção discriminada a seguir:

Produção ambulatorial da Média e Alta Complexidade dos municípios do Estado de Minas Gerais - Competência Janeiro a Abril* de 2022

Mês de Competência	jan/22		fev/22		mar/22		abr/22	
	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Estadual	11.350.865	22.404.858,43	11.048.720	21.464.492,85	11.734.608	22.639.034,83	0	0,00
Municipal	10.769.559	142.493.824,42	9.818.727	139.842.958,98	10.699.684	149.311.743,85	0	0,00
Total	22.120.424	164.898.682,85	20.867.447	161.307.451,83	22.434.292	171.950.778,68	0	0,00

Fonte: SUBREG/SCP/DPMR/SIA - BANDO DE DADOS .GDB. Consulta realizada em: 25/25/2022

* Competência 04/2022 em processamento.

Produção hospitalar da Média e Alta Complexidade dos municípios do Estado de Minas Gerais – Janeiro a Abril* de 2022

Mês de Competência	jan/22		fev/22		mar/22		abr/22	
	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Estadual	16.360	19.333.167,73	14.970	21.676.184,83	15.420	18.319.756,94	0	0,00
Municipal	88.615	161.896.862,89	83.559	163.828.060,22	87.880	167.576.646,17	0	0,00
Total	104.975	181.230.030,62	98.529	185.504.245,05	103.300	185.896.403,11	0	0,00

Fonte: SUBREG/SCP/DPMR/SIH - BANDO DE DADOS .GDB. Consulta realizada em: 25/05/2022

* Competência 04/2022 em processamento.



Relatório dos indicadores passíveis de apuração quadrimestral oriundos da Pactuação Interfederativa e Plano Estadual de Saúde 2020-2023

Diretriz 1: Expandir o acesso e melhorar a qualidade da atenção primária, fomentando a incorporação de novas tecnologias, estimulando a integração de sistemas de informação e automatização de processos

Objetivo 1 - Qualificar a atenção primária à saúde, de forma a consolidar esse nível de atenção como coordenadora da Rede de Atenção à Saúde, ampliando o acesso com resolutividade, equidade e integralidade

Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Unidade de Medida do Indicador	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	89,13%	2018	Percentual	Quanto maior, melhor	Mensal	Não apurado	<p>Informamos que a metodologia do cálculo da Cobertura de Atenção Primária passou por alterações devido à necessidade de alinhamento às inovações instituídas pelo Programa Previne Brasil (Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019 - Novo modelo de financiamento da APS). O novo método de cálculo considera o quantitativo de população cadastrada pelas Equipes de Saúde da Família (eSF) e Equipes de Atenção Primária (eAP) em relação à população estimada pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Sendo assim, a fórmula de cálculo formalizada no PES</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Formalização da viabilidade de alteração da fórmula de cálculo. - Acompanhamento do desempenho do indicador, no que diz respeito ao acesso aos serviços, às ações preventivas, à continuidade dos cuidados e ao financiamento da assistência, conforme novo método de cálculo de cobertura da APS.

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Unidade de Medida do Indicador	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
							não se aplica mais à nova metodologia para aferir a cobertura de APS. Mesmo diante desta mudança no cálculo, a diretriz e o objetivo do indicador pactuado permanece inalterada, qual seja, expandir o acesso e melhorar a qualidade da atenção primária. Ademais, desde meados de 2020, o Ministério da Saúde interrompeu a publicização dos dados de cobertura no sistema e-Gestor AB para a atualização dos cálculos e retomou a publicidade destes dados a partir deste ano, considerando o NOVO método de cálculo.	
Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	71,45%	2018	Percentual	Quanto maior, melhor	Semestral	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	61,49%	2018	Percentual	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	Não apurado	Os dados relacionados à cobertura de Saúde Bucal não estão disponíveis para a apuração até a presente data.	Solicitar o Ministério da Saúde a disponibilização dos dados para o cálculo de cobertura de atenção a Saúde Bucal.
Número de municípios beneficiados com incentivo financeiro e/ou doação de equipamentos para a estruturação da atenção primária à saúde.	853	2019	Número	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de municípios beneficiados com incentivo financeiro para apoiar a	852	2019	Número	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Unidade de Medida do Indicador	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
implementação da Política Estadual de Promoção da Saúde.								
Número de municípios realizando tratamento de cessação do tabagismo na Atenção Primária à Saúde anualmente.	481	2019	Número	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de municípios com oferta de Práticas Integrativas registradas anualmente no E-SUS.	543	2019	Número	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Proporção de gravidez na adolescência	12,97%	2018	Percentual	Quanto menor, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Percentual de óbitos por causas evitáveis	61,30%	2018	Número	Quanto menor, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de municípios beneficiados com incentivo financeiro para a promoção da equidade no âmbito da atenção à saúde indígena e atenção à saúde das pessoas privadas de liberdade.	70	2018	Número	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de comitês temáticos a serem realizados	3	2019	Número	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de municípios não aderidos a PNAISP e beneficiados com incentivo financeiro adicional para atenção à saúde das pessoas privadas de liberdade.	0	2018	Número	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica



Objetivo 2 - Promover o mapeamento e otimização dos processos de trabalho, com vistas a estruturar as redes de atenção à saúde nas linhas de cuidado materno-infantil e hipertensão e diabetes.

Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Unidade de Medida do Indicador	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Número de regiões ampliadas com o Projeto Saúde em Rede em processo de implantação ou implantada	0	2019	Número	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Percentual de internações por condições sensíveis à atenção primária - ICSAP	29,65%	2018	Percentual	Quanto menor, melhor	Semestral	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT	286,72	2018	Taxa	Quanto menor, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica

Objetivo 6 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica nas Redes de Atenção à Saúde

Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Número de tratamentos medicamentosos ofertados para a linha de cuidado Materno Infantil e Hipertensão e Diabetes	0	2019	Fórmula de cálculo do produto: [(quantidade de medicamentos distribuídos do fármaco A + N° de quantidade de medicamentos adquiridos do fármaco A)/(DDD fármaco A*30)] + [(quantidade de princípio ativo distribuído fármaco B +	Quanto maior, melhor	Mensal	779.126	No final do exercício 2021, houve um atraso na disponibilização de Atas de Registro de Preços pela SEPLAG, atrasando o processo de aquisição de medicamentos e consequentemente a disponibilização desses itens aos cidadãos.	Dentro do possível buscaremos atuar junto às áreas envolvidas nos processos de aquisição de medicamentos para o devido cumprimento dos prazos e junto aos fornecedores de medicamentos quanto ao cumprimento dos prazos de entrega, com

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
			<p>Nº de quantidade de princípio ativo adquirida fármaco B)/(DDD fármaco B*30)] +[...].</p> <p>Observações:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Por medicamentos distribuídos considera-se o quantitativo do princípio ativo (mg, ml, etc) de cada fármaco distribuído pelo Estado e Ministério da Saúde. - Por medicamentos adquiridos considera-se todos os fármacos comprados pelos municípios com recursos da União, Estado e dos próprios municípios. - Por DDD entende-se: unidade técnica de medida chamada de Defined Daily Dose ou dose diária definida (DDD), desenvolvida pelo Norwegian Medicinal Depot para Estudos de Utilização de Medicamentos. É a “dose diária média de um medicamento na sua indicação principal” não é dose 				<p>Situação registrada no processo SEI 1320.01.0131461/2021-72.</p> <p>Trata-se de apuração parcial.</p>	<p>abertura de Processo Punitivo se necessário.</p>

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
			<p>recomendada, mas sim um valor médio estabelecido de forma arbitrária, de acordo com as recomendações de livros textos e da experiência acumulada sobre cada princípio ativo. Esta unidade tem sido usada na Noruega desde os anos 1970 (CROZARA & RIBEIRO, 2008). A DDD é estabelecida pelo Drug Utilization Research Group da OMS-Europa. É, portanto, uma unidade de comparação internacional que permite comparações em diferentes locais e em diferentes épocas, independente do preço e composição das unidades dos medicamentos.</p> <p>Etapas para o cálculo: 1 - Seleção dos medicamentos padronizados na Relação Estadual de Medicamentos Essenciais vigente no período de análise que</p>					

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
			compõem tratamentos de doenças previstas nas linhas de cuidado prioritárias do Programa Saúde em Rede: Materno Infantil e Hipertensão e Diabetes; 2 - Soma do número de unidades farmacêuticas distribuídas de medicamentos envolvidos nas linhas de cuidado prioritárias nos Componentes Básico, Estratégico e Especializado da Assistência Farmacêutica; 3 - Soma do número de unidades farmacêuticas de medicamentos envolvidos nas linhas de cuidado prioritárias adquiridas pelos municípios mineiros por meio das atas de registro de preços disponibilizadas pela SES/MG; 4 - Cálculo do número de tratamentos ofertados dividindo o número de unidades farmacêuticas obtido					

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
			para cada medicamento pela Dose Definida Diária (DDD). 5 - O resultado final será uma estimativa dos tratamentos ofertados para nas linhas de cuidado prioritárias do Programa Saúde em Rede: Materno Infantil e Hipertensão e Diabetes.					
Tempo médio de análise das solicitações de medicamentos do CEAF	12	2019	Somatória do tempo de tramitação dos processos na unidade de analistas no SEI SES/SUBPAS-SAF-DMESP-ACEAF (em dias), dividido pelo número de processos tramitados na unidade de analistas no SEI	Quanto menor, melhor	Mensal	4.545	Desde 2021, houve aperfeiçoamento da gestão da análise de processo, com implementação da assinatura digital, dentre outras melhorias, que permitiu a manutenção do tempo de análise dentro da meta.	Não se aplica
Número de novas unidades da rede Farmácia de Minas implantadas.	0	2019	Nº de unidades estaduais e municipais da Rede Farmácia de Minas implantadas no período	Quanto maior, melhor	Trimestral	3	Como em 2020 foi possível a inauguração de unidades da Rede Farmácia de Minas além do planejado para aquele ano, unidades inicialmente programadas para inaugurarem em 2021 e 2022 já haviam sido	Realizar o monitoramento das obras conduzidas pelos municípios; reformular a política de financiamento da Rede Farmácia de Minas, especialmente no que diz respeito à aquisição de equipamentos e

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
							inauguradas no ano anterior.	mobiliários destinados às novas unidades aptas a inaugurar.
Nº de dispensações registradas no SIGAF por mês	15.840.000	2019	Somatório das dispensações registradas no período	Quanto maior, melhor	Mensal	3.366.389	As dispensações estão ocorrendo conforme demandado. Trata-se de apuração parcial, podendo o resultado das dispensações ser ampliado ao longo do ano.	Dentro do possível buscaremos atuar junto às áreas envolvidas nos processos de aquisição de medicamentos para o devido cumprimento dos prazos e junto aos fornecedores de medicamentos quanto ao cumprimento dos prazos de entrega, com abertura de Processo Punitivo se necessário. Além disso, continuaremos trabalhando no fomento ao registro das dispensações no SIGAF.



Diretriz 2: Fortalecer a atenção secundária e terciária, através da expansão da oferta e melhoria da qualidade de serviços regionalizados

Objetivo 3 - Promover, desenvolver, qualificar e efetivar as ações de atenção secundária e terciária à saúde, adequando a oferta e ampliando o acesso aos serviços, observando as especificidades regionais e a estruturação das redes de atenção à saúde

Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Unidade de Medida do Indicador	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Número de pacientes-dia no Complexo de Especialidades	0	2019	Número	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	24.938	Os atendimentos nas Unidades Assistenciais da Fhemig ainda estão sendo afetadas diretamente pela pandemia, inclusive com agravamento do contexto epidemiológico, visto que os hospitais de referência para atendimento à COVID-19, foram preparados para receber os pacientes com suspeita ou contaminação confirmada. Dentre os hospitais de referência para COVID-19 encontra-se o HJK que compõe o indicador em questão, houve fechamento do bloco cirúrgico para reforma nesse período e fechamento do pronto atendimento para adequação do espaço para ampliação de leitos de UTI vocacionados para COVID-19. Também houve redução no número de leitos de enfermaria nas Unidades de Internação para	Abertura progressiva do pronto atendimento e reabertura do bloco cirúrgico do HJK

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Unidade de Medida do Indicador	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
							vocacionamento de parte desses leitos para enfrentamento à COVID-19, conforme preconizado pelas normativas sanitárias no que tange ao distanciamento de leitos. Salientamos ainda que os redirecionamentos de serviços nessas Unidades foram realizados com anuência e concordância do Gestor Municipal Pleno. A perspectiva é da abertura do pronto atendimento do HJK progressivamente a partir de maio/2022 e as obras do Bloco Cirúrgico tem previsão de ser finalizada em junho/2022.	
Número de cirurgias realizadas	22.682	2019	Número	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	5.667	Os serviços prestados pelas Unidades Assistenciais da Fhemig foram afetados diretamente pela pandemia. Ressalta-se que a realização de cirurgias foi também impactada pela Deliberação do Comitê Extraordinário COVID-19 n.º 7, de 18 de março de 2020 que deliberou a suspensão de cirurgias eletivas, executadas no período apenas as cirurgias de urgência. A partir desse ano estamos retornando gradualmente com a realização das cirurgias	Retomada progressiva das cirurgias eletivas conforme pactuado com os gestores municipais e reabertura do bloco cirúrgico do HJK

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Unidade de Medida do Indicador	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
							conforme deliberações dos gestores municipais. A reforma do bloco cirúrgico do HJK também está impactando nessa meta	
Número de cirurgias oncológicas realizadas	1.056	2019	Número	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	113	A realização de cirurgias oncológicas foi diretamente afetada pela pandemia em que se considera o risco de infecção pela COVID-19 em face do risco à saúde do paciente na postergação da cirurgia ou realização de tratamento conservador, decisão exclusiva do médico, além da publicação da Deliberação do Comitê Extraordinário COVID-19 n.º 7, de 18 de março de 2020 que previa a suspensão de cirurgias eletivas. Ademais, uma parcela dos servidores assistenciais foi afastada ou direcionada para serviços administrativos por se enquadrarem em grupos de risco para a COVID-19. Atualmente as cirurgias estão sendo retomadas no HAC e quando do término da reforma do bloco cirúrgico do HJK serão ampliadas	Está previsto para junho de 2022 a abertura do bloco cirúrgico no HJK passando de 5 para 7 salas cirúrgicas. Além disso, a Fhemig mantém contínuo diálogo com os órgãos de saúde para eventual desmobilização das unidades para o enfrentamento da COVID-19
Taxa de ocupação	91,75%	2019	Percentual	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	81,79%	A taxa de ocupação foi diretamente afetada pela pandemia, haja vista a manutenção do	A Fhemig acompanha as orientações de órgãos da saúde para a desmobilização no

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Unidade de Medida do Indicador	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
							vocacionamento dos hospitais da Fhemig como referência à COVID 19, com leitos exclusivos destinados para o enfrentamento da doença e o surgimento de ondas	enfrentamento da COVID-19. Além disso, a reabertura de mais 2 salas cirúrgicas do HJK irá contribuir para a melhoria desse indicador
Número de pacientes-dia no Complexo de Hospitais de Referência	0	2019	Número	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	52.061	Os atendimentos nas Unidades Assistenciais da Fhemig foram diretamente afetados pela pandemia, visto que os hospitais de referência para atendimento à COVID-19, foram preparados para receber os pacientes com suspeita ou contaminação confirmada. Dentre os hospitais de referência para COVID-19 encontra-se o HEM, HRAD, HRB-JA e HRJP, que compõem o indicador em questão. Vale salientar que estamos no processo de desmobilização dos leitos destinados ao enfrentamento da Covid-19	A Fhemig acompanha as orientações de órgãos da saúde para a desmobilização no enfrentamento da COVID-19
Média de permanência hospitalar	12,75	2019	Dias	Quanto menor, melhor	Quadrimestral	11,28	Meta alcançada.	Não se aplica
Número de pacientes-dia no Complexo de Reabilitação e Cuidados Integrados	0	2019	Número	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	8.675	Os serviços prestados pelas Unidades Assistenciais da Fhemig foram afetados diretamente pela pandemia e a FHEMIG vem, junto com os gestores locais realizando a	A Fhemig acompanha as orientações de órgãos da saúde para a desmobilização no enfrentamento da COVID-19

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Unidade de Medida do Indicador	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
							desmobilização de suas unidades. O complexo de Reabilitação vem alcançando resultados satisfatórios contudo sofre indiretamente os impactos regionais	
Número de pacientes-dia no Complexo de Saúde Mental	0	2019	Número	Quanto menor, melhor	Quadrimestral	12.185	Os atendimentos nas Unidades Assistenciais da Fhemig foram diretamente afetados pela pandemia. A atual Política Nacional e Estadual de Saúde Mental preconiza o cuidado aos seus usuários nos equipamentos não hospitalares da Rede Municipal como CAPS e SRT e os usuários somente são internados em hospitais psiquiátricos, mediante condições clínicas específicas. Além disso, também é preconizada a internação, quando necessária, em leitos de saúde mental em hospitais gerais. Diante disso, espera-se uma redução do número de internações, conforme preconizado na política de saúde mental. Ademais, como alternativa ao enfrentamento da pandemia de COVID-19, em 2021 o HGV foi revocado devido à necessidade de leitos	Foram abertos 40 leitos de saúde mental conjuntamente em outros hospitais e a Fhemig pretende aumentar o número de leitos mediante a habilitação do Ministério da Saúde, proporcionando aumento na oferta de consultas para essa especialidade

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Unidade de Medida do Indicador	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
							clínicos de retaguarda para suporte aos hospitais que atuam na linha de frente da pandemia, além de ter tido a sua desmobilização no final do ano de 2021. O CHPB revocacionou parte de seus leitos como Unidade de Cuidados Prolongados, em resposta a demanda territorial e necessidade de melhor giro de leitos no Hospital Regional de Barbacena. Também ocorreram desospitalizações com referenciamento dos usuários para a RAPS do território	
Taxa de desinstitucionalização de usuários internados em instituições de saúde mental	0	2019	Percentual	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	42,61%	Meta alcançada.	Não se aplica
Número de pacientes-dia no Complexo de Urgência e Emergência	0	2019	Número	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	52.533	Os atendimentos nas unidades que compõem este indicador foram diretamente impactado pela pandemia de Covid-19 e o fechamento temporário do pronto atendimento do HJK corrobora para o resultado	Reabertura progressiva do pronto atendimento do HJK
Número de consultas de urgência realizadas	288.879	2019	Número	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	64.345	Os atendimentos nas unidades que compõem este indicador foram diretamente impactado pela pandemia de Covid-19 e o fechamento temporário do pronto atendimento do	Reabertura progressiva do pronto atendimento do HJK

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Unidade de Medida do Indicador	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
							HJK corrobora para o resultado	
Percentual de população coberta com Laboratório Regional de Prótese Dentária	60%	2018	Percentual	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de regiões de saúde com pelo menos 1 ponto de atenção especializada financiados ou cofinanciados pelo Estado.	0	2019	Número	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	30	Valor apurado com dados parciais, o valor final será obtido ao final de 2022. No período, registraram-se 30 microregiões com pelo menos 1 ponto de atenção especializada em linhas de cuidado prioritárias, financiadas ou cofinanciadas pelo Estado.	Fortalecimento, qualificação e ampliação dos serviços de média complexidade ambulatorial em Minas Gerais, especialmente em territórios com vazios assistenciais.
Número de serviços de referência para Odontologia Hospitalar mantidos	18	2019	Número	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos)	234,5	2018	Taxa	Quanto menor, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Proporção de parto normal	41,96%	2018	Percentual	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	0,48	2018	Razão	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	0,33	2018	Razão	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de pontos de atenção da rede estadual de saúde da mulher e da criança mantidos.	58	2019	Número	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	58	A periodicidade deste indicador é anual. Os dados até o momento da apuração dos indicadores	1 - Manutenção do custeio das casas e dos pontos da Rede Cegonha com contrapartida estadual; 2 - Revisão do Plano de

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Unidade de Medida do Indicador	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
							do 1º quadrimestre de 2022 RDQA são parciais.	Ação Regional (PAR) da Rede Cegonha, para qualificação de novos componentes. 3- Reorganização da grade de vinculação do Parto e Nascimento para identificar instituições que realizam atendimento à gestação de alto risco, (mesmo não habilitadas), para indução à habilitação GAR conforme diretrizes ministeriais.
Taxa de mortalidade infantil	11,43	2017	Taxa	Quanto menor, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 anos	2.442	2018	Número	Quanto menor, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de Óbitos Maternos	111	2018	Número	Quanto menor, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Proporção de ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	39,76%	2018	Percentual	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de pontos de atenção da rede de atenção psicossocial cofinanciados.	0	2019	Número	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de municípios beneficiados com recursos para manutenção dos serviços de reabilitação	0	2019	Número	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Giro da fila dos procedimentos elencados no Programa Estadual de Cirurgias Eletivas.	0,88	2019	Número	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Unidade de Medida do Indicador	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Número de componentes da rede de urgência e emergência mantidos.	0	2019	Número	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de SAMU 192 regional implantado e/ou mantido no Estado.	7	2019	Número	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Cobertura do SAMU Regional	48.71%	2018	Percentual	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de pacientes infectados e pacientes que apresentem sintomas pelo COVID 19 atendidos nos hospitais da Fhemig	0	2019	Número	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica

Objetivo 4 - Reduzir os vazios assistenciais conforme perfil regional e responder às demandas e necessidades da população mineira

Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Unidade de Medida do Indicador	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Percentual de Hospitais de Pequeno Porte vocacionados.	0	2019	Percentual	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Taxa de resolubilidade regional (nível terciário)	90,95%	2018	Percentual	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de hospitais pactuados na Política de Atenção Hospitalar – Valor em Saúde	152	2019	Número	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de hospitais regionais definidos para serem viabilizados	1	2019	Número	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica



Objetivo 5 - Ampliar e qualificar a regulação em saúde e os sistemas de apoio e logísticos das Redes de Atenção à Saúde

Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Número de produto médico de origem humana processado	216 (jan a ago)	2019	Total de produtos processados	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Tempo decorrido entre o Diagnóstico e o Atendimento de 1ª Consulta dos Pacientes do teste do pezinho	29 dias	2018	Somatório do Tempo decorrido entre o Diagnóstico e o Atendimento de 1ª Consulta dos Pacientes do teste do pezinho / Total de Atendimentos de consulta	Quanto menor, melhor	Semestral	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Percentual de Transfusões SUS realizadas pela Fundação Hemominas	92,40%	2018	Número de transfusões SUS realizadas pela Fundação Hemominas (Pesq. Tabwin) / número total de transfusões SUS realizadas no estado de Minas Gerais (Pesq. Tabwin)* 100	Quanto maior, melhor	Semestral	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Taxa de Eficácia Transfusional de Atendimento a Bolsas de Concentrado de Hemácias Solicitadas pelos Serviços de Saúde Contratantes e Ambulatórios da FH	92,22%	2018	Nº de bolsas de concentrado de hemácias atendidas pela FH / Nº de bolsas de concentrado de hemácias solicitadas à FH X 100	Quanto maior, melhor	Mensal	Jan: 85,45 Fev: 75,55 Mar: 87,40 Abr: Em apuração	<p>No mês de janeiro/22 o número de bolsas coletadas na rede Hemominas teve uma redução em relação ao mês de dezembro/21, o que impactou na capacidade de atendimento. Em fevereiro a eficácia de atendimento a bolsas de CH foi inferior ao mês de janeiro. Nesse mês ocorreu um aumento de 12,8% no número de bolsas de hemácias solicitadas. Houve também aumento do número de bolsas coletadas na rede em relação ao mês de janeiro, mas ainda insuficiente para manter os resultados estáveis. O aumento de solicitações e ainda o comparecimento insuficiente de doadores continua impactando de forma importante na capacidade de atendimento. Em março a eficácia de atendimento a bolsas de CH foi de 87,4%, abaixo da meta, mas bem superior ao mês anterior. Houve uma redução de 5,0% no número de bolsas de hemácias solicitadas, mas o outro fator que contribuiu para a melhora dos resultados foi o maior de número de bolsas coletadas em relação ao mês de fevereiro (14,5%).</p> <p>Importante frisar que apesar da eficácia Transfusional de atendimento a bolsas de concentrado de hemácias (CH) encontrar-se abaixo da meta estipulada para o ano de 2022, não houve impacto assistencial grave (óbito de pacientes por falta de hemocomponentes), devido aos baixos estoques.</p>	<p>Ações visando melhoria dos estoques de hemocomponentes no período:</p> <p>Recorrer a mídia para sensibilização da população em relação a doação de sangue/ incentivo a retomada de coletas externas pelas Unidades da Fundação Hemominas/ funcionamento em horários alternativos em algumas UFH (dentro da carga horária dos funcionários) visando aumentar o comparecimento de um número maior de doadores / aumento de coleta de bolsas de hemácias pela metodologia de aférese (coleta de 2 bolsas por doador) / parcerias com prefeituras para abertura de novos Postos Avançados de Coleta Externa</p>
Taxa de eficácia Transfusional de Atendimento a Bolsas de Concentrado de	91,95%	2018	(Nº de bolsas de concentrado de plaquetas atendidas pelos	Quanto maior, melhor	Mensal	Jan: 93,38 Fev: 93,90 Mar: 95,10	<p>Todos os resultados foram acima da meta estipulada para o ano de 2022</p> <p>No primeiro trimestre de 2022 (período apurado</p>	Não se aplica

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Plaquetas Solicitadas pelos Serviços Contratantes e Ambulatórios da FH.			serviços de saúde contratantes a FH / Nº de bolsas de concentrado de plaquetas solicitadas pelos serviços de saúde contratantes a FH) *100			Abr: Em apuração	até o momento) houve uma redução de 7,5% da demanda de bolsas de plaquetas em relação ao último trimestre de 2021 o que provavelmente contribuiu para a manutenção dos resultados dentro da meta.	
Taxa de Eficácia Transfusional de Transusão de Bolsas de Crioprecipitado em Estabelecimentos de Saúde Contratantes à Fundação Hemominas	87%	2018	Nº de bolsas de Crioprecipitado mensais atendidas / Nº de bolsas de Crioprecipitado mensais solicitadas * 100	Quanto maior, melhor	Mensal	Jan: 86,43 Fev: 94,40 Mar: 93,10 Abr: Em apuração	Todos os resultados foram acima da meta estipulada para o ano de 2022. No primeiro trimestre de 2022 (período apurado até o momento) houve uma redução de 26,7% da demanda de bolsas de Crioprecipitado em relação ao último trimestre de 2021 o que provavelmente contribuiu para a manutenção dos resultados dentro da meta.	Não se aplica
Taxa de Eficácia Transfusional de Transusão de Bolsas de Plasma Fresco Congelado (PFC) em Estabelecimentos de Saúde Contratantes à Fundação Hemominas.	91%	2018	Nº de bolsas de PFC mensais atendidas / Nº de bolsas de PFC mensais solicitadas * 100	Quanto maior, melhor	Mensal	Jan: 87,80 Fev: 84 Mar: 83,80 Abr: Em apuração	Todos os resultados foram acima da meta estipulada para o ano de 2022. No primeiro trimestre de 2022 houve uma redução de 1,3% da demanda de bolsas de plasma fresco congelado em relação ao último trimestre de 2021 o que provavelmente contribuiu para a manutenção dos resultados dentro da meta.	Não se aplica
Número de Hemocomponentes produzidos	800.000	2019	Produção de bolsas de concentrado de hemácias + plaquetas+	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
			plasma + Crioprecipitado					
Órgão ou tecido do doador captado.	1.777	2019	Somatório do número de órgãos ou tecido do doador captados conforme normas técnicas vigentes.	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	529	<p>Entre janeiro e abril foram realizadas 529 captações, representando 68,88% da meta quadrimestral. A meta pactuada para o ano de 2022 foi a captação de 2.304 órgão ou tecido de doador, de maneira segura, respeitando as normas técnicas vigentes, definida a partir da série histórica de 2019.</p> <p>No acumulado de janeiro a abril de 2022 foram captados 529 órgãos ou tecidos de doador, alcançando 22,96% da meta anual. Em relação à meta proposta para 2020-2023 (9.216 captações), foram apurados 3.244 desde o início do período até abril 2022, alcançando 35,20% da meta quadrienal. Ressaltamos que diante da propagação do vírus COVID-19, e da instauração das ondas vermelha e roxa no estado de Minas Gerias, a captação de tecidos de doadores de coração parado foi novamente interrompida, mediante NOTA TÉCNICA Nº 25/2020-CGSNT/DAET/SAES/MS, permitindo a realização apenas de transplantes de urgência. Esta norma permaneceu vigente até maio de 2021, o que reduziu o número de doações de tecidos até este período. Cabe salientar que, na segunda semana de setembro/2021 a região metropolitana de Belo Horizonte foi incluída na onda verde, o que possibilitou o retorno das captações.</p> <p>Entretanto, mesmo após a retomada dos transplantes de tecidos não urgentes, as exigências e precauções exigidas para evitar o alastramento do vírus, tanto para tecidos, quanto para doações de múltiplos órgãos, tornaram a elegibilidade dos possíveis doadores mais seletiva. Dessa maneira,</p>	<p>Realizar teste para a identificação do vírus COVID-19 nos potenciais doadores, mantendo na medida do possível, a agilidade do processo e prosseguimento das doações, quando possível, prezando principalmente pela segurança dos receptores.</p> <p>Acompanhar estudos e pesquisas sobre o impacto deste novo vírus no que tange o transplante de órgãos e tecidos, a fim de adequar o processo de doação a este novo contexto.</p>

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
							muitos deles foram considerados inaptos para a doação, o que reduziu drasticamente o volume de doações. Ressaltamos ainda que, mesmo após a liberação de captação de córneas, ainda houve resistência das famílias em aceitar realizar as doações.	
Número de municípios que tiveram CEO pactuados em CIR.	102	2019	Soma do número de municípios que tiveram CEO pactuados em CIR.	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Percentual de Contratos com Fiscal devidamente designado	0	2019	nº de contratos de prestação de ações e serviços de saúde de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar com fiscal de contrato designado / nº total de contratos de prestação de ações e serviços de saúde de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Número de pacientes internados por meio do SUSFácil MG.	1.124.945	2018	Número de pacientes internados por meio do SUSFácil MG.	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de serviços de alta complexidade oncológica regulados pela SES/MG	0	2019	Número de serviços de alta complexidade oncológica regulados pela SES/MG	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Percentual de pacientes domiciliados em municípios sob gestão estadual e vinculados ao TFD com viagens realizadas	99	2019	pacientes domiciliados em municípios sob gestão estadual e vinculados ao TFD com viagens realizadas / pacientes domiciliados em municípios sob gestão estadual e vinculados ao TFD com viagens aprovadas	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica



Objetivo 7 - Desenvolver e Produzir medicamentos para o SUS

Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Número de peticionamentos realizados	1	2019	nº de peticionamentos realizados / nº de peticionamentos programados	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de unidades de medicamentos produzidos	5.518.080	2019	número de unidades de medicamentos entregues/ número de unidades de medicamentos pactuados) x 100	Quanto maior, melhor	Bimestral	4.500.630 unidades de medicamentos.	O quantitativo se refere à entrega de medicamentos Talidomida e Entecavir. O resultado foi um pouco maior que o planejado para o quadrimestre devido à entrega atrasada em relação ao cronograma de 2021, concretizada em 2022. Contrato de Talidomida vigente até dezembro e de Entecavir foi encerrado com a última entrega em abril. Está em negociação a formalização do próximo contrato com o Ministério da Saúde.	Não se aplica
Número de produtos biológicos produzidos	15.180.000	2019	número de doses de produtos biológicos entregues/ número de doses de produtos	Quanto maior, melhor	Bimestral	2.201.010	O quantitativo se refere à entrega de doses de Vacina MenC para atendimento à demanda do PNI.	Não se aplica

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
			biológicos pactuados) x 100				O resultado foi um pouco acima do planejado devido à antecipação da 4ª parcela do contrato prevista para julho. Isso foi possível devido à disponibilidade das doses na Funed e aceite do MS.	

Objetivo 8 - Fortalecer as ações de âmbito coletivo da vigilância em saúde e o gerenciamento de riscos e de agravos

Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Número de análises laboratoriais realizadas para o diagnóstico da Covid-19	0	2019	Número de exames para diagnóstico do Covid-19 realizados / número de exames para diagnóstico do covid-19 programadas) x 100	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	88% dos 66.593 laudos foram liberados dentro do prazo (correspondeu a 122.706 exames e análises laboratoriais).	Após uma revisão técnica o produto a ser medido nessa ação não é mais número de exames e análises realizadas e sim o percentual de laudos liberados no prazo, com meta de 90%. Nesse contexto, no 1º quadrimestre de 2022 foram 66.593 laudos relacionados ao diagnóstico de covid-19, sendo que em média 88% desses	Não se aplica

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
							<p>laudos foram liberados dentro do prazo pactuado. No primeiro bimestre, observou-se um aumento considerável no número de amostras recebidas, na instituição, com suspeita de Covid-19, especialmente devido ao aparecimento da variante Ômicron. Observou-se o aumento de 31,8% no recebimento de amostras, comparado ao mesmo período de 2021, e o aumento de aproximadamente de 60%, se comparado a dezembro de 2021. No mês de março houve uma expressiva diminuição no recebimento de amostras.</p>	
Proporção de casos novos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	81,21%	2018	<p>Numerador: Número de registros de DNCI, por unidade de residência, encerrados dentro de 60 dias a partir da data de notificação. Denominador: Total de registros de DNCI, por unidade</p>	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	75,27	<p>Destaca-se que o encerramento depende do município. Também impacta no resultado a notificação tardia e, por consequência, o</p>	A área técnica do SINAN nível central, junto aos municípios, por meio das referências técnicas das unidades regionais, acompanham os encerramentos por

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
			de residência, notificados no período da avaliação. (NUMERADOR / DENOMINADOR * 100)				diagnóstico demorado (encerramento laboratorial).	meio de uma planilha de acompanhamento, dependendo muito do trabalho do SINAN local.
Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	94,88%	2018	Numerador: Total de óbitos de MIF investigados no módulo de investigação do SIM. Denominador: Total de óbitos de MIF no módulo de investigação do SIM. (NUMERADOR / DENOMINADOR * 100)	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	82,6*	Os impactos da pandemia pelo COVID-19 ainda permanecem nas rotinas dos serviços de vigilância. A sobreposição de diversas funções, principalmente a nível municipal (nível que efetivamente realiza as investigações) pode explicar a queda no percentual de investigações no grupo monitorado. Acrescenta-se a rotatividade de profissionais e a necessidade de qualificação e atualizações em vigilância de óbitos. *Período de apuração: 15/09/21 a 17/01/22.	Curso da Fiocruz/MS sobre Investigações de óbitos e atuação de Comitês com início previsto para final de Maio/22. O estado indicou algumas referências regionais e espera-se a replicação do curso nos territórios
Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas	94%	2018	Numerador: Número de notificações de agravos com o campo "Ocupação" preenchido com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO)	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	94%	As várias mudanças de Referências Técnicas em Saúde do Trabalhador nas Unidades Regionais de	Intensificar as ações de orientação e monitoramento quanto a completude e qualificação de

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
notificações de agravos relacionados ao trabalho			correspondente, na versão disponibilizada pelo Sinan, em determinado ano e local de ocorrência do caso. Denominador: Número total de casos de agravos relacionados ao trabalho notificados, em determinado ano e local de ocorrência. (NUMERADOR / DENOMINADOR * 100)				Saúde (URS-SES/MG), bem como nos municípios no último ano, acarretaram a descontinuidade da sensibilização da notificação e do monitoramento junto aos municípios. As ações de sensibilização realizadas junto as Referências Técnicas de Saúde do Trabalhador das URS-SES/MG e dos municípios quanto a qualificação das informações epidemiológicas, no primeiro quadrimestre não foram suficientes para o alcance da meta proposta. Apesar disso, destaca-se o aumento de 0,8% no preenchimento do campo ocupação em relação ao 3º quadrimestre de 2021.	preenchimento do campo ocupação nas notificações epidemiológicas. Bem como, realizar articulação das ações e indicadores já previstos em outros instrumentos de gestão, como Resolução SES 7730/2021, Resolução SES 7800/2021 e indicadores de Monitoramento Nacional - Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQAVS).
Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	92,46%	2018	Numerador: Total de óbitos não fetais com causa básica definida*. Denominador: Total de óbitos não fetais. *óbito	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	92,13	Resultado do indicador pouco abaixo da meta. Manutenção das ações de qualidade dos	Continuar com as ações de qualificação dos óbitos registrados e um trabalho bem próximo

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
			com causa básica distinta do capítulo XVIII da Cid-10. (NUMERADOR / DENOMINADOR * 100)				óbitos registrados, apesar do não cumprimento, ainda trabalhando com dados parciais.	às unidades regionais de saúde em relação à recodificação dos óbitos registrados no SIM.
Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade com cobertura vacinal adequada ou preconizada.	0% *Dados preliminares e sujeito a alteração	2019	Numerador: Número de imunobiológicos com alcance da meta (95%). Denominador: número de imunobiológicos avaliados. (NUMERADOR / DENOMINADOR * 100)	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de Unidades Regionais de Saúde com ações de prevenção, educação e enfrentamento das doenças e agravos não transmissíveis realizadas	0	2019	número absoluto	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Proporção de testagem para HIV entre os casos novos de tuberculose	79%	2018	Total de casos novos de tuberculose testados para HIV, no período considerado. Denominador: Total de casos novos de tuberculose diagnosticados e encerrados, no período considerado. (NUMERADOR / DENOMINADOR * 100)	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Número de Unidades Regionais de Saúde com Planos de Ação de Controle da Tuberculose e Hanseníase estruturados e revisados anualmente.	0	2019	Número de Unidades Regionais de Saúde com Planos de Ação de Controle da Tuberculose e Hanseníase estruturados e revisados anualmente.	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de serviços da Rede de Vigilância das Condições Crônicas Transmissíveis implantada e qualificada por macrorregião de Saúde.	0	2019	Número absoluto	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	86,67%	2018	Numerador: Nº de casos novos de hanseníase residentes no município diagnosticados e curados nos anos das coortes . Denominador: Total de casos novos de hanseníase residentes no município diagnosticados nas coortes. (NUMERADOR / DENOMINADOR * 100)	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	10	2018	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos de idade em determinado ano de diagnóstico e local de residência.	Quanto menor, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Número de supervisão anuais de controle do mosquito Aedes Aegypti	0	2019	Número de supervisões realizadas.	Quanto maior, melhor	Realizar duas supervisões/ avaliações, até o final de 2020.	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	33,38%	2018	Numerador: 1,2 X PCT (Parâmetro coliformes totais) + 1,0 X PT (turbidez) + 1,0 X PCRL (cloro residual livre). Denominador: 3,2 (NUMERADOR/DENOMINADOR)	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Percentual de projetos arquitetônicos de estabelecimentos sujeitos ao controle sanitário avaliados em até 60 dias.	86%	2019	(Nº de projetos avaliados dentro do prazo/Nº de projetos que deram entrada na URS e na DVEF) X 100	Quanto maior, melhor	Bimestral	99,70%	A apuração do 1º quadrimestre de 2022 refere-se apenas aos dados parciais do quadrimestre, relativo aos meses de janeiro e fevereiro, pelo fato dos projetos recebidos nos meses subsequentes ainda estarem dentro do prazo de 60 dias para avaliação. Em janeiro e fevereiro foram avaliados 997 projetos na Diretoria de Vigilância em Estrutura Física e nas Unidades Regionais de Saúde, totalizando 99,7% avaliados dentro do prazo de 60 dias. À título de	Não se aplica

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
							complementação do resultado do indicador em 2021, nos meses de novembro e dezembro foram avaliados 1260 projetos, totalizando 99,8% avaliados dentro do prazo de 60 dias. Esse dado não foi informado no monitoramento anterior, devido ainda estar dentro do prazo de avaliação dos projetos.	
Percentual de amostras de produtos sujeitos ao controle sanitário realizadas entre as amostras pactuadas.	0	2019	(Nº de amostras de produtos sujeitos ao controle sanitário coletadas pelos municípios e URS/ Nº de amostras pactuadas com as URS) X 100	Quanto maior, melhor	Mensal	100%	No total, de 59 amostras pactuadas nos programas PROGMEC e PROGvisa, 100% foram coletadas. No PROGMEC 2022, foram pactuadas e coletadas 12 amostras. No PROGvisa, no total do primeiro quadrimestre foram pactuadas e coletadas 47 amostras (100%) para o programa. Foram realizadas ações estratégicas de aprimoramento do fluxo de coletas e	Não se aplica

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
							entrega de amostras em parceria com o LACEN-FUNED e as Regionais de Saúde. O PARA-MG ainda não foi retomado, devido às dificuldades estruturais para análise das amostras.	
Número de municípios integrados ao módulo de licenciamento sanitário simplificado	2	2019	Número absoluto de municípios que aderiram ao Acordo de Cooperação Técnica	Quanto maior, melhor	Semestral	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de Inspeção sanitária realizada pelos núcleos de vigilância sanitária das unidades regionais de saúde e pela superintendência de vigilância sanitária.	1678 (jan a ago)	2019	Número absoluto de inspeções sanitárias realizadas	Quanto maior, melhor	Mensal	473	Foram realizadas 473 inspeções sanitárias entre os meses de janeiro a abril de 2022, de acordo com as informações fornecidas pelas Unidades Regionais de Saúde. As inspeções sanitárias de rotina estão sendo retomadas gradualmente, de acordo com programação e capacidade dos Núcleos de Vigilância Sanitária das Unidades Regionais de Saúde e	Utilização de outros programas, políticas e ações para verificação das condições sanitárias dos produtos e estabelecimentos sujeitos ao controle sanitário, tais como os programas de monitoramento dos produtos sujeitos ao controle sanitário; e o Programa de Descentralização de Vigilância Sanitária (PDVISA).

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
							capacidade do Nível Central.	
Número de análises e exames laboratoriais realizados.	530.000	2019	número de exames e análises realizadas/ número de exames e análises programadas) x 100	Quanto maior, melhor	Bimestral	97,9% dos laudos liberados dentro do prazo. Foram realizados 252.692 exames e análise laboratoriais.	Após uma revisão técnica o produto a ser medido nessa ação não é mais número de exames e análises realizadas e sim o percentual de laudos liberados no prazo, com uma meta de 90%. Nesse contexto, no 1º quadrimestre de 2022 em média 97,9% dos resultados foram liberados no prazo. O total de exames e análise realizados para possibilitar a liberação dos laudos foi de 252.692. Importante ressaltar que uma amostra muitas vezes requer a realização de mais de uma análise, conforme estabelece o protocolo específico do agravo.	Não se aplica
Número de Unidades Regionais de Saúde com Planos de Ação de Controle da Tuberculose e Hanseníase	0	2019	Número de Unidades Regionais de Saúde com Planos de Ação de Controle da Tuberculose e	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
estruturados e revisados anualmente.			Hanseníase estruturados e revisados anualmente.					
Número de serviços da Rede de Vigilância das Condições Crônicas Transmissíveis implantada e qualificada por macrorregião de Saúde.	0	2019	Número absoluto	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos da coortes	86,67%	2018	Numerador: Nº de casos novos de hanseníase residentes no município diagnosticados e curados nos anos das coortes. Denominador: Total de casos novos de hanseníase residentes no município diagnosticados nas coortes. (NUMERADOR / DENOMINADOR * 100)	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	10	2018	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos de idade em determinado ano de diagnóstico e local de residência.	Quanto menor, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de supervisão anuais de controle do mosquito Aedes Aegypti	0	2019	Número de supervisões realizadas.	Quanto maior, melhor	Realizar duas supervisões/ avaliações, até o final de 2020.	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica



Diretriz 3: Fortalecer a estrutura de governança e a regionalização da atenção à saúde, considerando as especificidades regionais e a necessidade de aperfeiçoar ações de apoio institucional junto aos municípios

Objetivo 8 - Fortalecer as ações de âmbito coletivo da vigilância em saúde e o gerenciamento de riscos e de agravos

Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Número de planos de contingência implantados	0	2019	Número de planos de contingência implantados	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica

Objetivo 9 - Fortalecer a governança regional e os consórcios de saúde

Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração do Indicador 1º RDQA	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Número de Unidades Regionais de Saúde custeadas	28	2019	N/A	Quanto maior, melhor	Bimestral	28	Não se aplica	Não se aplica
Percentual de consórcios monitorados	100%	2019	Quantidade de Consórcios com registro no CNES que foram monitorados pelas Unidades Regionais de Saúde	Quanto maior, melhor	Trimestral	100%	Não se aplica	Não se aplica



Objetivo 10 - Fortalecer a infraestrutura dos níveis centrais e regionais do setor saúde

Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração do Indicador 1º RDQA	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Número de ação de apoio à gestão institucional realizada.	1	2019	Ação realizada	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	1	Meta alcançada.	Não se aplica
Número de ação de apoio institucional realizada mensalmente. Observação: Ação institucional realizada refere-se a um conjunto de serviços realizados mensalmente e de forma rotineira para dar suporte à gestão institucional. Os serviços podem ser de natureza técnico-administrativa e de gestão nas áreas de planejamento/orçamento, administração geral (apoio logístico e gestão de patrimônio e contratos), administração contábil e financeira, comunicação, gestão de pessoas e assessorias diretamente ligadas ao gabinete.	1	2019	Ação realizada	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	1	As atividades de apoio e suporte técnico administrativos para garantir a execução de suas atividades fins estão sendo realizadas.	Não se aplica
Número de ação de apoio institucional realizada mensalmente.	1	2019	Número de ação de apoio institucional realizada mensalmente.	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	1	As atividades de apoio às políticas públicas executadas na ESP, podemos considera-las como capacidade instalada para consecução dos objetivos institucionais, como: atividades técnico-administrativas e de gestão nas áreas de planejamento/orçamento, administração geral, administração contábil e	Não se aplica.

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração do Indicador 1º RDQA	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
							financeira, comunicação, gestão de pessoas e assessoramento do gabinete são consideradas para o desempenho do indicador, realizadas de maneira contínua, sendo mantida a execução rotineira das ações.	
Número de unidades da HEMOMINAS beneficiadas com ações para qualificação da estrutura física	1	2019	Total de Unidades beneficiadas.	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Percentual de unidades da Hemominas em funcionamento durante a pandemia de Covid-19.	0	2019	Número de unidades da hemominas em funcionamento / Total de unidades*100	Quanto maior, melhor	Mensal	Jan: 100% Fev: 100% Mar: 100% Abr: 100%	<p>Não ocorreu interrupções de funcionamento em nenhuma unidade da Hemominas em função da falta de material/insumos/serviços no primeiro quadrimestre de 2022.</p> <p>A Hemominas continua com todas as unidades em funcionamento mantendo os protocolos exigidos, bem como fornecimento de todo o material necessário tanto para limpeza quanto material de segurança, tais como EPIS, álcool, dentre outros, com controle rigoroso dos estoques existentes visando dar continuidade</p>	Não se aplica

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração do Indicador 1º RDQA	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
							no desenvolvimento do ciclo do sangue e na prestação de serviços hemoterápicos e hematológicos aos diversos usuários, atendo sempre com segurança.	

Objetivo 17 - Aprimorar os mecanismos de captação e utilização de recursos financeiros

Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração do Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Valor de emendas parlamentares atendidas por meio desta ação	0	2019	Soma dos valores de emendas parlamentares atendidas por meio desta ação	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica



Diretriz 4: Recuperar o poder de gestão da Saúde no âmbito da judicialização, buscando solucionar problemas nas fontes originárias do conflito

Objetivo 11 - Reduzir o impacto financeiro da judicialização em saúde

Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração do Indicador 1º RDQA	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Número de parcerias estabelecidas pelo NJS	1	2019	Somatório das parcerias estabelecidas pelo NJS no ano.	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Despesa orçamentária anual do setor de judicialização	0,00	2019	Somatório dos valores financeiros gastos para as ações e serviços do NJS.	Quanto menor, melhor	Semestral	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de pacientes atendidos por ordens judiciais	0	2019	Somatório dos novos processos judiciais em saúde recebidos no ano.	Quanto menor, melhor	Semestral	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica

Diretriz 5: Promover a produção e a disseminação do conhecimento científico e tecnológico, da inovação em saúde contribuindo para a sustentabilidade do SUS e a qualificação e valorização do trabalhador

Objetivo 12 - Capacitar, desenvolver e valorizar os servidores

Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração do Indicador 1º RDQA	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Percentual de servidores que participaram de uma ação de capacitação	0	2019	$X = (a / b) * 100 (\%)$ a = quantidade de servidores com vínculo estatutário, em exercício na SES/MG *, que participaram de pelo menos uma ação de capacitação b = total de servidores	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	1º quadrimestre: 12,43 %	A meta é anual. O indicador é de acompanhamento quadrimestral para fins de gerenciamento.	Acompanhar todas as oportunidades de desenvolvimento ofertadas aos colaboradores e apoio institucional na realização de

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração do Indicador 1º RDQA	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
			estatutários em exercício na SES/MG ** * Servidores estatutários – efetivos e recrutamento amplo ** total de servidores estatutários em exercício na SES/MG no último dia do período de apuração					ações educacionais, tais como participação em palestras, oficinas, seminários, congressos, cursos de curta duração, de aperfeiçoamento e de pós-graduação, treinamento em serviço, realizadas tanto pela área central de gestão de pessoas quanto pelas áreas técnicas/demais unidades administrativas da SES/MG, ou em parceria com outros órgãos estaduais. Plano de Desenvolvimento dos Servidores da SES/MG - PADES em andamento
Número de participantes capacitados.	435	2019	Soma das participações em ações educacionais, independente se realizadas por um(a) mesmo(a) trabalhador(a).	Quanto maior, melhor	Bimestral	Jan e Fev: 94 servidores Mar e Abr: 31 servidores Total do quadrimestre: 125 servidores capacitados	A meta é quadrienal, com quantitativo anual de 660 participantes. O indicador é de acompanhamento bimestral para fins de gerenciamento.	Plano de Desenvolvimento dos Servidores da SES/MG - PADES em andamento

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração do Indicador 1º RDQA	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Percentual de vagas preenchidas em ações de desenvolvimento ofertadas pela FHEMIG	0	2019	Somatório do número de vagas preenchidas / Somatório do número de vagas ofertadas nas ações de desenvolvimento ofertadas pela Fhemig X 100	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica

Objetivo 13 – Fortalecer a ciência, articular e integrar as iniciativas de tecnologia da informação e inovação e assegurar a sua segurança

Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Total de produção científica no âmbito da FHEMIG	0	2019	Somatório do número de produção científicas submetidas à publicação	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de projetos implementados	0	2019	Número de projetos implementados	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de parcerias implantadas	0	2019	Número de parcerias implantadas	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de produções técnico-científicas produzidas.	135	2019	Somatório do número de produções Técnico-Científicas produzidas no período	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de exposições realizadas	22	2019	número de exposições de ciência realizadas/ número de exposições de ciência programadas) x 100	Quanto maior, melhor	Quadrimestral	8	No primeiro quadrimestre as 8 ações de popularização da ciência foram:- 2 Exposições Itinerantes do caminhão do Ciência em Movimento no Município de Coqueiral e em Pirapora: com 11	Não se aplica

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
							escolas atendidas, 39 professores, 2662 estudantes e 5 agentes de saúde treinados e 98 cidadãos (público espontâneo). 4 visitas a escolas, com o Programa Funed na Escola, levando conhecimento científico a 402 alunos de várias faixas-etárias. E 2 ações virtuais com a divulgação de 10 materiais para os programas: FALANDO EM BICHO; DESCOMPLICADA CIÊNCIA; POSTS HISTÓRICOS e CLUBE DO LIVRO.	
Número de produtos científico-tecnológicos gerados	0	2019	número de produtos gerados/ número de produtos programadas) x 100	Quanto maior, melhor	Bimestral	25	Houve a publicação de 25 artigos científicos em revistas indexadas nesse primeiro quadrimestre. Além dos artigos, cabe destacar que estão em andamento 42 projetos de pesquisa, cerca de 30 parcerias firmadas.	Não se aplica
Número de painéis de situação de saúde publicados.	0	2019	Número de painéis publicados	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica



Objetivo 14 - Promover a comunicação e educação permanente em saúde

Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Número de campanhas publicitárias realizadas para divulgação do papel e importância do controle social em saúde.	0	2019	Número de campanhas publicitárias realizadas para divulgação do papel e importância do controle social em saúde.	Maior, melhor	Quadrimestral	0	O Conselho Estadual de Saúde de Minas Gerais solicita a SES-MG uma reunião para executar a realização de campanhas publicitárias para divulgação e importância do controle social	
Número de núcleos de mobilização social identificados nos municípios e em supervisão	0	2019	Soma do número de núcleos de mobilização social identificados nos municípios e em supervisão	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Percentual de ocupação das vagas disponibilizadas de residência médica	0	2019	Somatório do número de vagas preenchidas / Somatório do número de vagas ofertadas pelo programa de residência médica da Fhemig X 100	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Percentual de ocupação das vagas disponibilizadas de residência multiprofissional	0	2019	Somatório do número de vagas preenchidas / Somatório do número de vagas ofertadas pelo programa de residência multiprofissional da Fhemig X 100	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de eventos (mostras/Seminários/capacitações) para implantação das ações de atenção primária realizados	0	2019	Soma do número de eventos realizados para implantação das ações de atenção primária	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de ações de capacitação realizadas	2	2019	Soma do número de ações de capacitação realizadas	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Número de profissionais participantes de ação de capacitação	4.555	2019	Somatório do número de participante de ação educacional	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de turmas capacitadas segundo metodologia do EPISUS.	0	2019	Número de turmas do EpiSUS Fundamental planejadas e iniciadas	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de treinamentos com foco em Inclusão Produtiva para agricultores familiares, extensionistas rurais e fiscais sanitários realizados.	0	2019	Número absoluto de treinamentos realizados	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica

Objetivo 15 – Implementar gestão da qualidade e monitorar o desempenho das entregas estratégicas

Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Percentual de entregas estratégicas com metas alcançadas	0	2019	N° de entregas estratégicas com metas alcançadas no período/ N° de entregas estratégicas previstas no período*100	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Percentual de hospitais avaliados pela metodologia pactuada para avaliação de eficiência.	0	2019	$(N^{\circ}$ de hospitais avaliados pela metodologia pactuada para avaliação de eficiência / Número de hospitais pactuados na Política de Atenção Hospitalar – Valor em Saúde) * 100	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica



Objetivo 16 – Implantar gestão de risco

Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Razão de mortalidade materna hospitais com leitos de UTI e que realizam parto – por 100.000 nascidos vivos	0	2019	$(N.º \text{ de óbitos maternos em hospitais com leitos de UTI}) / (N.º \text{ de nascidos vivos hospitais com leitos de UTI}) \times 100.000$	Quanto menor, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica

Objetivo 17 - Aprimorar os mecanismos de captação e utilização de recursos financeiros

Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Percentual de execução financeira de recurso próprio do Estado	0	2019	$\text{Recurso próprio do Estado executado em ações e serviços de saúde} / \text{Recurso próprio do Estado} \times 100$	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Total da receita corrente líquida destinado às emendas parlamentares.	0	2019	Soma dos valores de emendas parlamentares atendidas por meio desta ação	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Quantidade de Novos processos de trabalho implementados	0	2019	nº de processos implementados	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica
Número de Produtos Desenvolvidos e Entregues	0	2019	Número de Produtos Desenvolvidos e Entregues	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica



Objetivo 18 – Promover a sustentabilidade financeira e racionalizar os gastos

Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Projeção de regularização da cronologia no pagamento de fornecedores	10	2019	Projeção de regularização da cronologia no pagamento de fornecedores	Quanto menor, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica

Diretriz 6: Fortalecer as instâncias de controle social ampliando os canais de interação do usuário com garantia de transparência

Objetivo 19 - Fortalecer as instâncias de participação social e pactuação no SUS

Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
Número de viagens e diárias custeadas	1	2019	Somatório do número de viagens e diárias custeadas	quanto maior melhor	Mensal	36		
Número de colegiados regionais de Conselhos Municipais de Saúde implantados.	0	2019	Somatório do número de Colegiados Regionais Implantados	quanto maior melhor	Mensal	0	A Pandemia de Covid-19 interferiu na implantação dos Colegiados regionais, o CES/MG realizou plenárias regionais virtuais com vistas a estreitar relações com os municípios construindo as bases para a implantação dos colegiados regionais. Planeja no segundo semestre de 2022 retomar as atividades presenciais e junto com os conselheiros estaduais iniciar a implantação dos colegiados regionais nas	

1º RDQA 2022



Indicador	Valor de Referência do Indicador	Ano Base do Indicador	Fórmula de cálculo	Polaridade	Periodicidade	Apuração Indicador para 1º RDQA 2022	Justificativa de desempenho do indicador ou comentário	Plano de ação
							14 regionais de saúde, para fortalecimento do controle social	
Financiamento de Três Frentes : Física , Logística e RH Número de frentes mantidas Observação: São 3 frentes = Física , Logística e RH	1	2019	Somatório do número de frentes mantidas	quanto maior melhor	Mensal	3	3 frentes mantidas para funcionamento pleno do CES-MG	
Número de novos municípios com adesão ao SEOS	81	2019	Número de novos municípios com adesão ao SEOS	Quanto maior, melhor	Anual	Não Apurado	A não apuração se deve à periodicidade de avaliação do mesmo	Não se aplica



Metas do Plano Estadual de Saúde 2020-2023

Diretriz 1: Expandir o acesso e melhorar a qualidade da atenção primária, fomentando a incorporação de novas tecnologias, estimulando a integração de sistemas de informação e automatização de processos

Objetivo 1 - Qualificar a atenção primária à saúde, de forma a consolidar esse nível de atenção como coordenadora da Rede de Atenção à Saúde, ampliando o acesso com resolutividade, equidade e integralidade

Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Aumentar a cobertura das equipes de atenção básica	90,40%	<p>A metodologia do cálculo da Cobertura de Atenção Primária passou por alterações devido à necessidade de alinhamento às inovações instituídas pelo Programa Previne Brasil (Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019 - Novo modelo de financiamento da APS). O novo método de cálculo considera o quantitativo de população cadastrada pelas Equipes de Saúde da Família (eSF) e Equipes de Atenção Primária (eAP) em relação à população estimada pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Sendo assim, a fórmula de cálculo formalizada no PES não se aplica mais à nova metodologia para aferir a cobertura de APS. Mesmo diante desta mudança no cálculo, a diretriz e o objetivo do indicador pactuado permanece inalterada, qual seja, expandir o acesso e melhorar a qualidade da atenção primária. Ademais, desde meados de 2020, o Ministério da Saúde interrompeu a publicização dos dados de cobertura no sistema e-Gestor AB para a atualização dos cálculos e retomou a publicidade destes dados a partir deste ano, considerando o NOVO método de cálculo.</p> <p>Informamos que foi formalizado a viabilidade de alteração da fórmula de cálculo para o PES 2023.</p>

1º RDQA 2022



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Aumentar a cobertura de acompanhamento dos condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	82,70%	Realizado monitoramento periódico dos dados e apoio institucional às referências das Unidades Regionais de Saúde para qualificação das ações referente a esta meta junto aos municípios jurisdicionados.
Aumentar a cobertura estimada de saúde bucal na atenção básica	65,40%	Os dados relacionados à cobertura de Saúde Bucal não estão disponíveis para a apuração até a presente data. As atividades planejadas relacionadas ao objetivo do indicadores estão sendo realizadas normalmente.
Fomentar a estruturação da atenção primária nos 853 municípios por meio de incentivo financeiro e/ou doação de equipamentos.	853	853 Considerando as ações para o fortalecimento da Atenção Primária à Saúde, com o objetivo de ampliar o acesso com resolutividade, equidade e integralidade, foram repassados em abril/22 aos 853 municípios os incentivos financeiros do 1º trimestre da Resolução SES/MG nº 8.021 de 16/02/2022 que estabelece o incentivo financeiro da Política Estadual de Financiamento da Atenção Primária à Saúde.
Implementar ações de promoção da saúde na rotina das Unidades de Atenção Primária à Saúde com a finalidade de melhorar a qualidade das ações assistenciais ofertadas, contribuir na mudança do perfil epidemiológico da população, de forma eficiente e de baixo custo e, com satisfação dos usuários.	853	853 Considerando a finalidade de melhorar a qualidade das ações assistenciais ofertadas, contribuir na mudança do perfil epidemiológico da população, de forma eficiente e de baixo custo e, com satisfação dos usuários, foram repassados entre fevereiro e março/22 aos 853 municípios os incentivos financeiros do 1º trimestre da Resolução SES/MG nº 8.005 de 10/02/2022 referente à Política Estadual de Promoção da Saúde.
Ofertar “Cessação do Tabagismo” nas Unidades de Atenção Primária � Saúde com vistas a prevenção de morbimortalidade relacionadas ao consumo de tabaco.	723	Realizado monitoramento periódico dos dados e apoio institucional às referências das Unidades Regionais de Saúde para qualificação das a�oes referente a esta meta junto aos municípios jurisdicionados (Realizado em abril, reunião para qualificação das a�oes relacionadas ao tabagismo).
Promover a ampliação do acesso as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) na Atenção a Primária � Saúde como instrumento de fortalecimento e integralidade do cuidado.	587	Realizado monitoramento periódico dos dados e apoio institucional às referências das Unidades Regionais de Saúde para qualificação das a�oes referente a esta meta junto aos municípios jurisdicionados.

1º RDQA 2022



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	10,47%	Realizado monitoramento periódico dos dados e apoio institucional às referências das Unidades Regionais de Saúde para qualificação das ações referente a esta meta junto aos municípios jurisdicionados, principalmente nas diretrizes da Política estadual de Promoção da Saúde e Política Estadual de Atenção Primária à Saúde.
Reduzir a proporção de mortes de crianças de 0 a 4 anos do Grupo 1 da Lista de Causas de Mortes Evitáveis por Intervenção do Sistema Único.	58,00%	Realizado monitoramento periódico dos dados e apoio institucional às referências das Unidades Regionais de Saúde para qualificação das ações referente a esta meta junto aos municípios jurisdicionados, principalmente nas diretrizes da Política estadual de Promoção da Saúde e Política Estadual de Atenção Primária à Saúde.
Fomentar a promoção da equidade em saúde por meio de incentivo financeiro para os 70 municípios que possuem população indígena adstrita e aqueles que são aderidos a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAISP).	70	Promoção da divulgação das regras para adesão à Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAISP) ao municípios elegíveis.
Fomentar o aprimoramento das políticas públicas estaduais em saúde por meio de realização de comitês temáticos periódicos	7	Retomada do cronograma de reuniões das comissões (Já realizado reuniões no quadrimestre, sendo das temáticas LGBT e Saúde Indígena).
Incentivar adicionalmente os municípios que possuem unidades prisionais em funcionamento e não estão aderidos a PNAISP	141	Sensibilização dos gestores municipais de saúde para adesão à nova PNAISP, considerando que no ano de 2021, ocorreu a alteração da regras para credenciamento e implantação da PNAISP, tornando mais flexíveis as regras para a composição das equipes conforme a realidade local.



Objetivo 2 - Promover o mapeamento e otimização dos processos de trabalho, com vistas a estruturar as redes de atenção à saúde nas linhas de cuidado materno-infantil e hipertensão e diabetes

Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Aumentar para 14 o número de macrorregiões com o Projeto Saúde em Rede em processo de implantação ou implantada	11	13 Durante a CIB de agosto de 2021 foram pactuados os critérios de definição das regiões que seriam contempladas pela Segunda Onda de Expansão do Projeto Saúde em Rede. A macrorregião Vale do Aço, não atendeu à esses critérios e, por isso, será contemplada na Terceira Onda de Expansão, no último quadrimestre de 2022. Por essa razão, até o momento, foram alcançadas 13 regiões ampliadas, com previsão de aumento para 14 até o final de 2022.
Reduzir o percentual de internações por condições sensíveis a atenção primária - ICSAP de 29,65% para 27,40% .	27,40%	Não houve apuração em decorrência da periodicidade do indicador. O projeto Saúde em Rede tem sido realizado, conforme planejado (1 e 2 Ondas), visando melhora desse indicador.
Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) de 286,72 para 278,2.	278,2	Realizado monitoramento periódico dos dados e apoio institucional às referências das Unidades Regionais de Saúde para qualificação das ações referente a esta meta junto aos municípios jurisdicionados, principalmente nas diretrizes da Política estadual de Promoção da Saúde e Política Estadual de Atenção Primária à Saúde.

Objetivo 6 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica nas Redes de Atenção à Saúde

Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Ofertar 12.994.800 tratamentos medicamentosos para a população principalmente para as doenças previstas nas linhas de cuidado prioritárias do programa saúde em rede: Materno Infantil e	3.080.000	Foram ofertados 729.126 tratamentos medicamentosos no 1º quadrimestre de 2022, conforme demanda institucionalizada.



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
<p>Hipertensão e Diabetes.</p> <p>Observação - Abastecimento regular e contínuo dos medicamentos essenciais padronizados no SUS/MG, por meio de programação, aquisição, armazenamento e distribuição, respeitando as especificidades de financiamento e gestão de cada um dos três componentes da assistência farmacêutica: básico, estratégico e especializado.</p>		
<p>Reduzir o tempo médio de análise das solicitações de medicamentos do componente especializado da assistência farmacêutica – CEAF</p> <p>Visa medir o impacto do tempo da análise e a eficácia no acesso aos medicamentos no tempo médio esperado.</p>	5	O tempo médio de análise das solicitações de medicamentos do componente especializado da assistência farmacêutica – CEAF no quadrimestre foi de 4,54 dias
<p>Ampliar a rede Farmácia de Minas por meio da implantação de 188 novas farmácias comunitárias.</p> <p>Observação: Considera-se unidade implantada aquela farmácia que iniciar suas</p>	40	Até o momento, foram implantadas 3 unidades da Rede Farmácia de Minas



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
atividades de assistência farmacêutica no período de análise.		
Fomentar o registro das dispensações no Sistema Integrado de Assistência Farmacêutica (SIGAF) fortalecendo a base de dados para tomada de decisão.	18.291.000	Apuração parcial: 3.366.389 tratamentos medicamentosos ofertados.

Diretriz 2: Fortalecer a atenção secundária e terciária, através da expansão da oferta e melhoria da qualidade de serviços regionalizados

Objetivo 3 - Promover, desenvolver, qualificar e efetivar as ações de atenção secundária e terciária à saúde, adequando a oferta e ampliando o acesso aos serviços, observando as especificidades regionais e a estruturação das redes de atenção à saúde

Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
<p>Atenção Integral no Complexo de Especialidades:</p> <p>Pacientes que demandem atendimento geral, ambulatorial e hospitalar, incluindo urgência e emergência de várias especialidades médicas e multidisciplinar, além do atendimento especializado em oncologia.</p> <p>Observação: Composto pelas unidades: Hospital Alberto Cavalcanti (HAC) e Hospital Júlia Kubitschek (HJK).</p>	<p>Considerando os impactos da pandemia pelo COVID-19, a meta de 2020 será mantida para 2021, uma vez que as restrições impostas pelo distanciamento social dificultam o acesso da</p>	<p>Apuração: 24.938</p> <p>A meta pactuada para o ano de 2022 foi um total de 118.814 atendimentos, definida a partir da série histórica de atendimentos realizados em 2019.</p> <p>Entre janeiro e abril o Complexo de especialidades atendeu 24.938 pacientes-dia atingindo 63% da meta quadrimestral. Em relação à meta proposta para 2022 foram apurados 170.049 atendimentos desde o início do período até abril de 2022, alcançando 21% da meta.</p>
Realizar 102.000 cirurgias nas unidades assistenciais da FHEMIG.	7.500.000	<p>Apuração: 5.667</p> <p>A meta pactuada para o ano de 2022 foi um total de 25.500 cirurgias realizadas, definida a partir da série histórica de atendimentos realizados em</p>

1º RDQA 2022



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Para fins de cálculo do indicador considera-se as cirurgias faturadas e aprovadas, lançadas no Tabwin, incluindo as cirurgias oncológicas.		2019. Entre janeiro e abril foram realizadas 5.667 atingindo 66,67% da meta quadrimestral e 22,22% da meta anual
Realizar 4.400 cirurgias oncológicas nas unidades assistenciais da FHEMIG. Para fins de cálculo do indicador considera-se apenas as cirurgias oncológicas faturadas e aprovadas, lançadas no Tabwin.	1.100	Apuração: 113 A meta pactuada para o ano de 2022 foi um total de 1.100 cirurgias oncológicas realizadas, definida a partir da série histórica de atendimentos realizados em 2019. No quadrimestre foram realizadas 113 atingindo 30,8% da meta quadrimestral e 10,3% da meta anual
Alcançar a Taxa de ocupação hospitalar de 80% nas unidades assistenciais da FHEMIG, que possuem leitos de internação operacionais. Para fins de cálculo do indicador não são consideradas as unidades CSSI, CSSFA, CSSFE, CSPD, CMT, CEPAI, CHPB, IRS, HGV, HCM e MG Transplantes.	85%	Apuração: 81,79% A meta pactuada para o ano de 2022 foi de 85% da taxa de ocupação, definida a partir da série histórica de atendimentos realizados em 2019. No quadrimestre alcançou 81,79% que representa 92,22% da meta estipulada
Atenção Integral no Complexo de Hospitais de Referência: Pacientes que demandem atendimento geral, especializado, ambulatorial e hospitalar, incluindo urgência e emergência, de várias especialidades médicas e multidisciplinares, incluindo o cuidado integral à saúde da mulher e do neonato e o atendimento a doenças infecto-contagiosas de impacto epidemiológico e sanitário. Observação: Composto pelas unidades: Hospital Regional de Barbacena Dr. José Américo (HRB-JA), Hospital Regional João Penido (HRJP), Hospital Regional Antônio Dias (HRAD), Maternidade Odete Valadares (MOV) e Hospital Eduardo de Menezes (HEM).	166.755	Apuração: 52.061 A meta pactuada para o ano de 2022 foi um total de 176.688 pacientes-dia no Complexo de Hospitais de Referência, definida a partir da série histórica de atendimentos realizados em 2019. Entre janeiro e abril foram 52.051 pacientes-dias atingindo 88,4% da meta quadrimestral e 29,5% da meta anual

1º RDQA 2022



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
<p>Reduzir a Média de permanência hospitalar para 12 dias nas unidades assistenciais da FHEMIG que possuem leitos de internação operacionais.</p> <p>Para fins de cálculo do indicador não são consideradas as unidades CSSFA, CMT, CEPAI, HCM e MG Transplantes. Os demais hospitais permanecerão para fins de cálculo do indicador, pois possuem leito de internação.</p>	<p>12,25</p>	<p>Apuração: 11,28 dias</p> <p>A meta proposta, conforme série histórica foi de 12,25 dias e a Fundação alcançou um resultado de 11,28 dias, lembrando que a polaridade do indicador é menor melhor</p>
<p>Atenção Integral no Complexo de Reabilitação e Cuidados Integrados:</p> <p>Pacientes que foram asilados, compulsoriamente, no passado devido à hanseníase, além de pacientes que necessitem de assistência de clínica médica, reabilitação física e cuidados integrados (PPAG)</p> <p>Observação: Composto pelas unidades: Casa de Saúde Santa Fé (CSSFE), Casa de Saúde São Francisco de Assis (CSSFA), Casa de Saúde Padre Damião (CSPD), Casa de Saúde Santa Izabel (CSSI) e Hospital Cristiano Machado (HCM).</p>	<p>34.375</p>	<p>Apuração: 8.675</p> <p>A meta pactuada para o ano de 2022 foi um total de 35.669 pacientes-dia no Complexo de Reabilitação e Cuidados Integrados, definida a partir da série histórica de atendimentos realizados em 2019. Entre janeiro e abril foram 8.675 pacientes-dias atingindo 72,41% da meta quadrimestral e 24,32% da meta anual</p>
<p>Atenção Integral no Complexo de Saúde Mental:</p> <p>Pacientes portadores de transtornos mentais, usuários de álcool e outras drogas</p> <p>Observação: Composto pelas unidades: Hospital Galba Veloso (HGV), Instituto Raul Soares (IRS), Centro Hospitalar Psiquiátrico de Barbacena (CHPB), Centro Mineiro de Toxicomania (CMT) e Centro Psíquico da Adolescência e Infância (CEPAI)</p>	<p>39.792</p>	<p>Apuração: 12.185</p> <p>A meta pactuada para o ano de 2022 foi um total de 119.137 pacientes-dia no Complexo de Saúde Mental, definida a partir da série histórica de atendimentos realizados em 2019. Entre janeiro e abril foram 12.185 pacientes-dias atingindo 30,7% da meta quadrimestral e 10,23% da meta anual</p>

1º RDQA 2022



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
<p>Desinstitucionalizar 50% dos usuários internados em instituições de saúde mental.</p> <p>Para fins de cálculo do indicador considera-se a meta acumulada até 2023.</p>	20%	<p>Apuração: 42,61%</p> <p>Em relação à meta de 2022, o resultado do 1º quadrimestre demonstra potencial cumprimento da meta proposta, cuja meta é de 40%.</p>
<p>Atenção integral no complexo Hospitalar de Urgência e Emergência:</p> <p>Pacientes em situações de urgência e emergência, visando à recuperação da saúde, diminuição da mortalidade e redução das complicações decorrentes.</p> <p>Observação: Composto pelas unidades: Hospital João XXIII (HJXXIII), Hospital Infantil João Paulo II (HIJPII) e Hospital Maria Amélia Lins (HMAL).</p>	171.494	<p>Apuração: 52.533</p> <p>A meta pactuada para o ano de 2022 foi um total de 172.460 pacientes-dia no Complexo Hospitalar de Urgência e Emergência, definida a partir da série histórica de atendimentos realizados em 2019. Entre janeiro e abril foram 52.533 pacientes-dias atingindo 91,38%% da meta quadrimestral e 30,46% da meta anual</p>
<p>Realizar 1.232.000 consultas de urgência nas unidades assistenciais da FHEMIG.</p> <p>Para fins de cálculo do indicador considera-se as consultas de urgência faturadas e aprovadas, lançadas no Tabwin.</p>	240.000	<p>Apuração: 64.345</p> <p>A meta pactuada para o ano de 2022 foi um total de 308.000 consultas de urgência realizadas no Complexo Hospitalar de Urgência e Emergência, definida a partir da série histórica de atendimentos realizados em 2019. Entre janeiro e abril foram 64.345 consultas realizadas atingindo 62,7%% da meta quadrimestral e 21% da meta anual</p>
<p>Aumentar a cobertura de reabilitação protética através da regionalização</p>	65%	<p>Realizada manutenção e qualificação da oferta dos serviços reabilitação odontológica protética do estado de Minas Gerais, por meio do monitoramento das metas e indicadores.</p>
<p>Financiar ou cofinanciar a atenção especializada em 70 regiões de saúde que possuem pelo menos 1 ponto de atenção especializada em especialidades prioritárias para o Estado.</p> <p>Observação: Serão consideradas as regiões de saúde com</p>	67	<p>30</p> <p>No 1º quadrimestre de 2022, foram financiadas ou cofinanciadas 30 microrregiões de saúde com pelo menos 1 ponto de atenção especializada em especialidades prioritárias para o Estado. Por se tratar de uma meta anual, essa apuração é parcial, não podendo ser dada como concluída.</p>

1º RDQA 2022



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
atenção especializada implantada e/ou qualificada nas especialidades prioritárias para o território aquelas com pelo menos 1 ponto de atenção especializado financiados ou cofinanciados pelo Estado.		
Manter em funcionamento e investir no fortalecimento dos 18 hospitais de referência para o serviço de assistência odontológica sob sedação ou anestesia geral visando melhoria da qualidade da assistência hospitalar para as pessoas com deficiência e para o trauma de face.	18	27 27 hospitais com serviços da Rede de Atenção à Saúde Bucal de Minas Gerais em funcionamento
Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) anos	278,2	Realizado ações de fomento ao fortalecimento da integração da APS e AAE. (CEAE; Saúde em Rede; Cuida de Minas).
Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	43,25	A proporção apurada ao fim do 1º quadrimestre de 2022 foi de 41,64%. Os dados apurados ainda são parciais.
Aumentar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	0,59	A razão de exames ao fim do 1º quadrimestre de 2022 foi de 0,084. Os dados apurados ainda são parciais.
Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	0,66	A razão de exames ao fim do 1º quadrimestre de 2022 foi de 0,049. Os dados apurados ainda são parciais.
Manter 71 pontos de atenção credenciados na Rede Estadual de Saúde da Mulher e da Criança e os contemplados pela Rede Cegonha. Observação: Considera-se como ponto de atenção mantido: instituições contempladas pela rede cegonha (UTI neonatal, de UC convencional, UCI canguru, leitos de alto risco obstétrico) com contrapartida estadual de 20% do custeio total; centro materno infantil Juventina Paula de Jesus de Contagem enquanto não se efetivar a habilitação do centro de parto normal (CPN) na rede cegonha do Ministério da	67	O número de pontos de atenção no 1º quadrimestre de 2022 foi de 58.

1º RDQA 2022



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Saúde (MS); casas de apoio às gestantes e puérperas (CAGEP) credenciadas no programa estadual.		
Reduzir a taxa de mortalidade infantil de 11,43 para 11,00	11	A taxa de mortalidade infantil ao fim do 1º quadrimestre de 2022 foi de 12,54. Os dados apurados ainda são parciais.
Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 anos	2.149	Trata-se de indicador cuja apuração é anual. Apuração parcial: 611.
Reduzir o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	102	Número de óbitos maternos ao fim do 1º quadrimestre de 2022 foi de 13. Os dados apurados ainda são parciais.
Aumentar o percentual de ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	100%	Por se tratar de uma meta anual, a qual prevê para o ano de 2022 aumentar para 100% o percentual de ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica, ela não pode ser dada como concluída.
Cofinanciar 692 pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial - RAPS estadual. Observação: Considera-se como ponto de atenção cofinanciados aquele que recebe repasse de incentivo financeiro estadual de custeio, sendo os pontos de atenção da rede de atenção psicossocial (raps): centros de atenção psicossocial (CAPS) I, II, III, infanto-juvenil, AD E ADIII, unidade de acolhimento (UA) adulto e infanto-juvenil, serviço residencial terapêutico (SRT) I, II, centros de convivência (CC) e consultórios de rua I, II E III.	692	A meta prevê para o ano de 2022 cofinanciar 692 pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial - RAPS estadual, de forma que para fins de apuração da meta é necessário a efetivação do pagamento pelo Estado aos beneficiários, repasse este ainda em andamento.
Repassar recursos a 149 municípios para manutenção dos serviços de reabilitação da Rede Estadual de cuidados à pessoa com deficiência. Observação: Serão considerados municípios beneficiados aqueles que receberem recursos para manutenção dos serviços de reabilitação (CER), ou serviços de modalidade	149	A meta está diretamente vinculada aos pagamentos. Para o alcance das metas, foram realizados pagamentos das competências compreendidas no primeiro quadrimestre de 2022: janeiro, fevereiro, março e abril de todos os programas financiados com recursos estadual da área (Programas de Intervenção Precoce Avançada e de Triagem Auditiva Neonatal, CEMEAR, Oficina Ortopédica Itinerante, Financiamento de OPM Oftalmológica). O processo de licitação para compra está em andamento e as primeiras



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
única (especializados em reabilitação de deficiência intelectual (SERDI), saúde auditiva, deficiência física/ostomia e visual).		compras devem impactar o bimestre de Julho/Agosto, impactando o 4º monitoramento. O pagamento do segundo quadrimestre está em andamento e em setembro será realizado o pagamento do terceiro.
<p>Aumentar anualmente o giro da fila dos procedimentos elencados no Programa Estadual de Cirurgias Eletivas.</p> <p>OBS.: o aumento do giro da fila de procedimentos cirúrgicos eletivos considerados gargalos no Estado de Minas Gerais. O rol de procedimentos que elencados como gargalos considera a frequência (quantidade de solicitações para o procedimento) e o tempo de espera na fila do SUSFácil. Para fins de mensuração, considera-se giro da fila a relação entre número de procedimentos realizados/número de solicitações cadastradas no SUSFácil no período.</p>	1,0187	A construção desta meta não é adequada para seu objetivo, pois as bases de dados necessárias para apuração não são comparáveis e, portanto, a mensuração da meta não representa um resultado útil. Apesar de não apurar a meta em questão, a equipe do projeto tem acompanhado e mensurado uma outra métrica que se adequa mais a realidade da política. Essa diz respeito ao aumento do número de cirurgias que compõe o rol incentivado realizadas.
<p>Implantar e/ou manter os componentes da Rede de Atenção à Saúde de Urgência e Emergência Estadual.</p> <p>Observação: Considera-se componente da RUE - Rede de Urgência e Emergência mantido as portas de entrada hospitalar, unidades de pronto atendimento 24 horas, PROURGE, suporte aéreo avançado de vida (SAAV), serviço de atendimento móvel de urgência municipal, rede resposta hospitalar, e leitos de retaguarda, em atendimento dos usuários.</p>	253	<p>Foram mantidos e ampliados os pontos de Atenção às Urgências e Emergências em instituições hospitalares com a implementação da Política de Atenção Hospitalar Valora Minas. Além da continuidade da implementação e fortalecimento da Linha de Cuidado do AVC (Acidente Vascular Cerebral), Linha de Cuidado Queimados, SAD-E (Serviço de Atenção Domiciliar) e custeio de novas UPAS.</p>
<p>Implantar e/ou manter 14 SAMU 192 regional nas regiões de saúde do Estado de Minas Gerais.</p> <p>Observação: Considera-se Serviço de atendimento móvel de urgência - SAMU regional implantado e/ou mantido, aqueles em funcionamento e prestando atendimento móvel as urgências e emergências regionais).</p>	14	<p>A meta para o ano de 2022 é de implantarmos 14 SAMUs 192 Regionais. Todavia temos implantados, até o momento, 10 SAMUs 192 Regionais (por macrorregião).</p> <p>Em nov/2021, o convênio de implantação do SAMU Noroeste foi assinado e repassado ao consórcio gerenciador deste SAMU; o mesmo encontra-se em processo de implantação, com a inauguração prevista para maio/22; e o convênio de implantação do SAMU Leste do Sul foi assinado em dez/21 e</p>

1º RDQA 2022



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
		repassado em janeiro/22, que se encontra com o processo de implantação em andamento. As implantações das Macrorregiões Leste do Sul encontra-se em elaboração/alinhamento do Convênio de Implantação; na Macro Centro, a implantação será por microrregionalização: Betim -> elaboração/alinhamento Conveio de Implantação; Sete Lagoas -> elaboração/alinhamento Conveio de Implantação; Itabira -> aguardando alinhamento/pactuação do território; BH -> alinhamento/pactuação do território e devolutiva à SES/MG.
Ter 100% da população coberta com SAMUs Regionais.	96%	A meta para o ano de 2022 é de cobertura de 100% da população coberta pelo SAMU 192 Regional, atualmente, com o cenário de 10 SAMUs 192 regionais implantados em MG, tem-se um quantitativo de 66,23% da população coberta pelo serviço.
Assistência Prestada ao Paciente	0	Apuração: 3.823 Entre janeiro e abril foram atendidos 3.823 pacientes infectados ou que apresentam sintomas COVID-19. Em relação à meta proposta para 2020-2023 foram apuradas desde janeiro de 2020 à dezembro de 2021 16.627 atendimentos pacientes infectados ou que apresentaram sintomas pelo COVID 19.

Objetivo 4 - Reduzir os vazios assistenciais conforme perfil regional e responder às demandas e necessidades da população mineira

Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Vocacionar 100% dos Hospitais Plataforma- HP do Estado Observação: HP vocacionados de acordo com critérios para tipificação e quanto ao papel desenvolvido no âmbito da Rede de Atenção Hospitalar e com definição de financiamento específico (quando houver).	100%	Após a implementação da Política Hospitalar Valora Minas, houve a formalização dos Termos e início de repasses e monitoramentos aos Hospitais de pequeno porte que se enquadram nessa Tipologia.

1º RDQA 2022



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
<p>Aumento da resolubilidade macrorregional no Estado (Serviços Hospitalares da Atenção Terciária com ocorrência no Estado) de 90,95% para 91,5%</p>	<p>91,50%</p>	<p>Para o alcance da meta foram desenvolvidas ações de fortalecimento dos hospitais de referência regional para que apresentem condições de atender sua população de referência dentro do próprio território, como o pagamento dos incentivos previstos no módulo Valor em Saúde da Política Valora Minas e a incorporação de 590 leitos de UTI (550 leitos adulto e 40 leitos pediátricos) à rede assistencial, através da Portaria 220, reduzindo o déficit de leitos e ampliando a oferta do serviço.</p>
<p>Efetivar a pactuação dos 152 hospitais de referência regional de acordo com a Política de Atenção Hospitalar – Valor em Saúde.</p> <p>Observação: Os hospitais pactuados na Política Estadual de Atenção Hospitalar – Valor em Saúde referem-se àqueles que se assumiram como corresponsáveis pela atenção hospitalar no território (microrregião de saúde e/ou macrorregião de saúde), mediante estabelecimento de indicadores e metas condizentes com o perfil da população adstrita.</p>	<p>152</p>	<p>Apuração: 163</p> <p>O elenco de 163 hospitais foi definido na oficina, pactuado na CIB Micro/Macrorregional e publicado na Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.589, de 05 de novembro de 2021, e na Resolução SES/MG nº 7.826, de 05 de novembro de 2021.</p>
<p>Hospitais Regionais implantados e abertos para atendimento da população.</p>	<p>1</p>	<p>Apuração: 0</p> <p>No momento, a SES está providenciando a estadualização dos hospitais municipais. Já o DER está fazendo a orçamentação dos projetos básico e dos projetos complementares de todos os hospitais. Estas etapas são necessárias para que sejam feitas as licitações de obras e de concorrência pública para concessão do uso dos hospitais.</p> <p>Atualmente, apenas o edital de obras de Governador Valadares já foi publicado. Os demais aguardam finalização da orçamentação pelo DER. Dessa forma, ainda não se tem nenhum dos hospitais regionais concluído e em funcionamento.</p>



Objetivo 5 - Ampliar e qualificar a regulação em saúde e os sistemas de apoio e logísticos das Redes de Atenção à Saúde

Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
<p>Processar produtos médicos de origem humana para o programa assistência em hematologia, hemoterapia, células e tecidos biológicos.</p> <p>Observação: Os produtos médicos de origem humana processados incluem células progenitoras hematopoiéticas, pele, membrana amniótica e tecidos músculo esqueléticos a serem disponibilizados para utilização terapêutica em diversas especialidades, tais como hemoterapia, cirurgia plástica, oftalmologia, ortopedia e outras.</p>	385	<p>A meta prevista para o ano de 2022 é de 385 produtos médicos de origem humana.</p> <p>No primeiro quadrimestre de 2022 a Hemominas processou 196 produtos médicos de origem humana.</p> <p>Existe demanda de aumento de procedimentos de coleta e processamento de células por parte dos Centros Transplantadores que possuem contrato com a Fundação Hemominas para realização de um número maior de transplantes de medula óssea no estado de Minas Gerais. Como reflexo, o número de procedimentos realizados pelo Cetebio seguiu em nível elevado no primeiro quadrimestre de 2022, assim como em todo o ano de 2021.</p>
Atender à demanda ambulatorial (teste do pezinho)	23	O primeiro quadrimestre de 2022 encontra-se em apuração.
Atender à demanda de sangue e hemocomponentes para os pacientes da Rede Pública e contratualizada ao SUS.	92,40%	O primeiro quadrimestre de 2022 encontra-se em apuração.
Eficácia Transfusional de Atendimento a Bolsas de Concentrado de Hemácias	90%	<p>A meta eficácia transfusional de atendimento a bolsas de concentrado de hemácias (CH) para o ano de 2022 é de 90%. Já foram apurados a eficácia nos meses de janeiro, fevereiro e março, sendo apresentados os resultados abaixo:</p> <p>Jan: 85,45 Fev: 75,55</p>

1º RDQA 2022



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
		<p>Mar: 87,40 Abr: Em apuração</p> <p>No mês de janeiro/22 o número de bolsas coletadas na rede Hemominas teve uma redução em relação ao mês de dezembro/21, o que impactou na capacidade de atendimento. Em fevereiro a eficácia de atendimento a bolsas de CH foi inferior ao mês de janeiro. Nesse mês ocorreu um aumento de 12,8% no número de bolsas de hemácias solicitadas. Houve também aumento do número de bolsas coletadas na rede em relação ao mês de janeiro, mas ainda insuficiente para manter os resultados estáveis. O aumento de solicitações e ainda o comparecimento insuficiente de doadores continua impactando de forma importante na capacidade de atendimento. Em março a eficácia de atendimento a bolsas de CH foi de 87,4%, abaixo da meta, mas bem superior ao mês anterior. Houve uma redução de 5,0% no número de bolsas de hemácias solicitadas, mas o outro fator que contribuiu para a melhora dos resultados foi o maior número de bolsas coletadas em relação ao mês de fevereiro (14,5%).</p> <p>Importante frisar que apesar da eficácia Transfusional de atendimento a bolsas de concentrado de hemácias (CH) encontrar-se abaixo da meta estipulada para o ano de 2022, não houve impacto assistencial grave (óbito de pacientes por falta de hemocomponentes) devido aos baixos estoques.</p>
Eficácia Transfusional de Atendimento a Bolsas de Concentrado de Plaquetas	90%	<p>A meta eficácia Transfusional de atendimento a bolsas de concentrado de plaquetas para o ano de 2022 é de 90%. Já foram apurados a eficácia nos meses de janeiro a março de 2022 e todos os resultados foram acima da meta estipulada conforme abaixo:</p> <p>Jan: 93,38 Fev: 93,90 Mar: 95,10 Abr: Em apuração</p>

1º RDQA 2022



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
		<p>No primeiro trimestre de 2022 (período apurado até o momento) houve uma redução de 7,5% da demanda de bolsas de plaquetas em relação ao último trimestre de 2021 o que provavelmente contribuiu para a manutenção dos resultados dentro da meta.</p>
<p>Eficácia Transfusional de Transusão de Bolsas de Crioprecipitado</p>	<p>80%</p>	<p>A meta eficácia Transfusional de atendimento a bolsas de concentrado de Crioprecipitado para o ano de 2022 é de 80% . Já foram apurados a eficácia nos meses de janeiro a março de 2022 e todos os resultados foram acima da meta estipulada conforme abaixo:</p> <p style="text-align: center;">Jan: 86,43 Fev: 94,40 Mar: 93,10 Abr: Em apuração</p> <p>No primeiro trimestre de 2022(período apurado até o momento) houve uma redução de 26,7% da demanda de bolsas de crioprecipitado em relação ao último trimestre de 2021 o que provavelmente contribuiu para a manutenção dos resultados dentro da meta.</p>
<p>Eficácia Transfusional de Transusão de Bolsas de Plasma Fresco Congelado (PFC)</p>	<p>80%</p>	<p>A meta eficácia transfusional de transfusão de bolsas de plasma fresco congelado para o ano de 2022 é de 80%. Já foram apurados a eficácia nos meses de janeiro a março de 2022 e todos os resultados foram acima da meta estipulada conforme abaixo:</p> <p style="text-align: center;">Jan: 87,80 Fev: 84 Mar: 83,80</p>



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
		<p>Abr: Em apuração</p> <p>No primeiro trimestre de 2022 (período apurado até o momento) houve redução de 1,3% da demanda de bolsas de plasma fresco congelado em relação ao último trimestre de 2021 o que provavelmente contribuiu para a manutenção dos resultados dentro da meta.</p>
<p>Produzir hemocomponentes para o programa de Assistência em Hematologia, Hemoterapia, Células e Tecidos Biológicos</p> <p>Observação: Por Hemocomponentes entende-se a produção de bolsas de concentrado de hemácias, plaquetas, plasma e crioprecipitado.</p>	815.000	<p>A meta de hemocomponentes produzidos para o ano de 2022 é de 815.000. No primeiro quadrimestre a produção de hemocomponentes foi de 219.607.</p> <p>A produção de hemocomponentes no 1º quadrimestre de 2022 foi 5,6% inferior em relação ao 3º quadrimestre de 2021, com índice de fracionamento próximo a 2,73 hemocomponentes por bolsa coletada (considerando a produção de buffy coats que se transformarão em pool de concentrado de plaquetas). O número de coletas nesse período foi 5,4% menor em relação ao quadrimestre anterior, com queda do número de coletas principalmente nos meses de janeiro e abril.</p> <p>A redução na produção de hemocomponentes no 1º quadrimestre de 2022 ocorreu principalmente devido a queda proporcional no número de bolsas coletadas, pois a taxa de fracionamento se manteve estável em relação ao último período avaliado.</p> <p>Os principais motivos ainda são a redução no comparecimento de doadores devido a pandemia da Covid-19 (mesmo com redução do número de casos), síndromes gripais e ainda um aumento do número de casos de dengue no momento, com consequente redução no número de comparecimento de doadores e consequente redução de bolsas coletadas.</p>
<p>Atenção Integral ao Sistema Estadual de Transplantes:</p> <p>Captar órgão ou tecido do doador, de maneira segura, respeitando as normas técnicas vigentes.</p>	2.304	<p>Apuração: 529</p> <p>Entre janeiro e abril foram realizadas 529 captações, representando 68,88% da meta quadrimestral.</p>

1º RDQA 2022



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Pactuar em CIR os fluxos de referência e contra referência para os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO)	100	Dos 106 CEO sediados em Minas Gerais (sediados em 94 municípios), 100 CEO (sediados em 89 municípios) pactuaram os fluxos em CIB Micro.
Instituir os “Fiscais de Contrato” para os instrumentos de contratação de serviços de saúde de Média e Alta Complexidade formalizados junto aos estabelecimentos sob Gestão Estadual.	0	A SCP/DCA cumpriu com seu papel em fazer as proposições de inserções para alterar a normativa vigente (Resolução SES nº 5.750/2017) e contemplar os contratos assistenciais. O documento está em fase final de validação pelos demais setores, para posterior publicação. Posteriormente serão adotadas as medidas para regularização dos contratos assistenciais.
Regular o acesso dos pacientes às internações nos serviços de saúde de urgência/emergência, por meio das Centrais Macrorregionais de Regulação Assistencial, via SUSFácil MG.	1.014.259	Trata-se de uma meta anual, então esta ainda não foi alcançada. No entanto a medição do primeiro quadrimestre mostra sinais favoráveis ao alcance, dado que já ultrapassou 1/3.
Regular o acesso dos pacientes de alta complexidade oncológica aos serviços de saúde sob gestão estadual	2	Em reunião com a Diretoria da Atenção Especializada foi definido que será priorizada a regulação do acesso aos serviços de TRS. Portanto, as discussões para o desenvolvimento do sistema de regulação do acesso se dará primeiramente para estes serviços, a oncologia ficou para um segundo momento.
Viabilizar transporte para 100% dos pacientes elegíveis ao TFD Estadual	1	Por se tratar de uma meta anual, a qual prevê para o ano de 2022 viabilizar transporte para 100% dos pacientes elegíveis ao TFD Estadual, ela não pode ser dada como concluída. No primeiro quadrimestre, todavia, foi viabilizado o transporte para 99% dos pacientes elegíveis ao TFD Estadual.



Objetivo 7 - Desenvolver e Produzir medicamentos para o SUS

Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Peticionar solicitação de registros de medicamentos junto à ANVISA	1	Não foram planejadas meta para esse período. Para 2022 está previsto a realização de um peticionamento em dezembro .
Produzir medicamentos para o componente básico e estratégico da assistência farmacêutica	5.460.000	Nesse quadrimestre foram produzidos e entregues 4.500.630 unidades de medicamentos ao MS (39% da meta estabelecida para 2022)
Produzir produtos biológicos (vacinas, soro, entre outros)	7.500.000	Nesse quadrimestre foram entregues 2.201.010 doses de Vacina MenC. (10,5% do planejado para o ano)

Objetivo 8 - Fortalecer as ações de âmbito coletivo da vigilância em saúde e o gerenciamento de riscos e de agravos

Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Análises Laboratoriais Realizadas	90%	Não foi planejada meta para 2022 devido a expectativa do final da pandemia. Após uma revisão técnica o produto a ser medido nessa ação não é mais número de exames e análises realizadas e sim o percentual de laudos liberados no prazo. Nesse contexto, no 1º quadrimestre de 2022 88% dos laudos foram liberados no prazo pactuado (total de 66.593 laudos relacionados ao diagnóstico de covid-19, com a realização de 122.706 análises).
Aumentar a proporção de casos novos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	84,00%	75,27 Destaca-se que o encerramento depende do município. Além da notificação tardia, e por consequência o diagnóstico demorado (encerramento laboratorial), tem dificuldades de cumprirem a ação.

1º RDQA 2022



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Aumentar a proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	95,20%	82,6* Os impactos da pandemia pelo COVID-19 ainda permanecem nas rotinas dos serviços de vigilância. A sobreposição de diversas funções, principalmente a nível municipal (nível que efetivamente realiza as investigações) pode explicar a queda no percentual de investigações no grupo monitorado. Acrescenta-se a rotatividade de profissionais e a necessidade de qualificação e atualizações em vigilância de óbitos. *Período de apuração: 15/09/21 a 17/01/22.
Aumentar a proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	96,50%	No período avaliado, foi 94% o percentual referente à proporção de preenchimento adequado do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho
Aumentar a proporção de registro de Óbitos não fetais com causa básica definida	92,80%	92,13 Resultado do indicador pouco abaixo da meta. Manutenção das ações de qualidade dos óbitos registrados, apesar do não cumprimento, ainda trabalhando com dados parciais.
Aumentar a proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada.	100%	0,0% Durante o período avaliado (janeiro a abril de 2022), o sistema de informações do Programa Nacional de Imunizações - SIPNII ficou sem receber as informações do e-SUS. Diante disso, os dados estão sendo processados pelo DATASUS, e por isso os dados são preliminares e sujeito a alterações. Também deve ser levado em conta o momento de pandemia, que fez com que as pessoas não se deslocassem para vacinação nas unidades de saúde. Pentavalente (3ª dose) - 39,5%; Pneumocócica 10-valente (2ª dose) - 33,6 %; Poliomielite (3ª dose) - 39,46 %; Tríplice viral (1ª dose) - 41,79 %.
Desenvolver, através das Unidades Regionais de Saúde, a realização de ações de vigilância, educação e enfrentamento das doenças e agravos não transmissíveis	28	Está previsto para o ano de 2022 a realização, por meio das Unidades Regionais de Saúde, ações de vigilância, educação e enfrentamento das doenças e agravos não transmissíveis. No 1º quadrimestre 27 URS realizaram ação de DANT. Assim, foi executada 97% da meta prevista para 2022.



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Ampliar a realização da testagem HIV entre os casos novos de tuberculose.	85%	No primeiro quadrimestre, 64,3% dos referidos casos de tuberculose foram testados para HIV. Destaca-se que os dados são parciais e sujeitos à alteração, pois os casos diagnosticados em 2021 estão em tratamento, tendo ainda a possibilidade de realizarem o teste HIV.
Fomentar a estruturação e revisão anual dos Planos de Ação de Controle da Tuberculose e Hanseníase nas 28 Unidades Regionais de Saúde	28	Foram recebidos 26 planos regionais de controle da tuberculose. Está sendo realizado o incentivo às regionais que ainda farão a elaboração do plano.
Implantar e qualificar 13 pontos da Rede de Vigilância das Condições Crônicas Transmissíveis por macrorregião de Saúde Observação: Entende-se por pontos da Rede de Vigilância das Condições Crônicas Transmissíveis implantada e qualificada por macrorregião de Saúde, pelo menos, 1 unidade de serviço de atendimento especializado (SAE) ampliado para o atendimento de tuberculose e hanseníase em cada macrorregião de saúde.	6	A equipe técnica está acompanhando a execução dos recursos financeiros previstos no Edital de Chamamento Público Nº 001/2020, divulgado por meio da Resolução SES/MG Nº 7.302, de 18 de novembro de 2020 e suas alterações: Resolução SES/MG Nº 7.315, de 30 de novembro de 2020; Resolução SES/MG Nº 7.390, de 28 de janeiro de 2021), incluindo a organização de equipe mínima e estrutura física. Além disso, serão organizadas capacitações para os profissionais de saúde dos Serviços de Atenção Especializada Ampliado (SAE-AMPLIADO).
Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos da coortes	95%	O resultado pode ser devido à baixa adesão na busca ativa pelos serviços de saúde devido à mobilização para a Covid-19, sobrecarga e rotatividade profissionais de saúde, baixa completude e encerramento do sistema de informação (Sistema de Informações de Agravos de Notificação - SINAN), o que limita o levantamento de informações sobre alta por cura.
Reduzir o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	4	No primeiro quadrimestre foram identificados 2 novos casos de Aids em menores de 5 anos no estado de Minas Gerais, contudo, não se pode dar como meta concluída uma vez que a meta é anual.

1º RDQA 2022



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
		Para o ano de 2022 pode-se considerar como meta cumprida se o Estado tiver até 4 novos casos, assim, por enquanto está dentro do esperado.
Realizar supervisões anuais das atividades de controle do mosquito <i>Aedes Aegypti</i> nos 853 municípios do estado	5	Não se conseguiu realizar a supervisão das atividades de campo para controle do mosquito nos 853 municípios. O cenário das arboviroses demandou o direcionamento das ações para as áreas com maiores ponto de atenção conforme os cenários epidemiológicos de aumento no número de casos.
Aumentar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	38%	Devido a Pandemia do COVID-19 algumas referências envolvidas nas ações de VIGIAGUA se enquadram no grupo de risco e, portanto, a manutenção do monitoramento de vigilância da qualidade da água para consumo humano foi comprometida. Contudo, a retomada das atividades está ocorrendo gradualmente.
Avaliar projeto arquitetônico de estabelecimento sujeito ao controle sanitário em até 60 dias.	100%	99,7%. A apuração do 1º quadrimestre de 2022 refere-se apenas aos dados parciais do quadrimestre, relativo aos meses de janeiro e fevereiro, pelo fato dos projetos recebidos nos meses subsequentes ainda estarem dentro do prazo de 60 dias para avaliação. Em janeiro e fevereiro foram avaliados 997 projetos no nível central e nas Unidades Regionais de Saúde, totalizando 99,7% avaliados dentro do prazo de 60 dias.
Coletar amostras de produtos no âmbito do Programa Mineiro de Monitoramento da Qualidade dos Produtos e Serviços Sujeitos ao Controle Sanitário	85%	100%. Foram pactuadas e coletadas 59 amostras de produtos sujeitos ao controle sanitário no âmbito do PROGMEC e PROGVISA, totalizando 100% de amostras coletadas em relação ao planejado.
Implementar o módulo de licenciamento sanitário simplificado nos municípios integrados à REDESIM	150	Foram realizadas reuniões para capacitar os técnicos regionais no processo. Os técnicos indicados realizaram o curso EAD referente ao sistema e estão sendo cadastrados para acompanhamento dos municípios.



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
<p>Realizar 12.000 inspeções sanitárias pelos núcleos de vigilância sanitária das unidades regionais de saúde e pela superintendência de vigilância sanitária nos estabelecimentos de saúde e de interesse da saúde, com enfoque no risco sanitário e em caráter complementar/suplementar aos municípios.</p> <p>Observação: Considera-se inspeções sanitárias realizadas a inspeção de projetos arquitetônicos de estabelecimentos de saúde e de interesse da saúde, sujeitos ao controle sanitário, pelas ações de monitoramento da qualidade de produtos e serviços sujeitos à vigilância sanitária; e envolvem a capacitação de técnicos; implementação do sistema de informação; gerenciamento e comunicação do risco sanitário.</p>	3.000	<p>473 inspeções realizadas.</p> <p>Por se tratar de uma meta anual, ela não pode ser dada como concluída no 1º quadrimestre.</p>
<p>Atender demandas laboratoriais da vigilância em saúde, bem como investigar os surtos e epidemias de doenças e agravos que impactam na saúde individual e coletiva.</p>	90%	<p>Após uma revisão técnica o produto a ser medido nessa ação não é mais número de exames e análises realizadas e sim o percentual de laudos liberados no prazo. Nesse contexto, no 1º quadrimestre de 2022 97,9% dos laudos foram liberados no prazo (com a realização de 252.692 análises).</p>



Diretriz 3: Fortalecer a estrutura de governança e a regionalização da atenção à saúde, considerando as especificidades regionais e a necessidade de aperfeiçoar ações de apoio institucional junto aos municípios

Objetivo 8 - Fortalecer as ações de âmbito coletivo da vigilância em saúde e o gerenciamento de riscos e de agravos

Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Plano de Contingência Implantado	0	<p>Meta cumprida. O plano de contingência para o enfrentamento da Covid-19 foi implantado. Cabe destacar que esta meta foi incluída após a aprovação da Lei nº 23632, de 02/04/2020 que cria o Programa de Enfrentamento dos Efeitos da Pandemia de Covid-19, que na SES possui a ação 1008 – Enfrentamento ao Coronavírus.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ações importantes realizadas no período de janeiro a abril de 2022: <p>Publicação da Resolução SES/MG nº 7982, publicada em 12 de janeiro de 2022 que autoriza a distribuição recursos financeiros destinados ao custeio das ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus – COVID-19, calculada a partir dos Leitos de UTI existentes no plano de contingência em dezembro de 2021;</p> <p>Publicação da Resolução SES/MG Nº 7980, de 20 de janeiro de 2022, que autorizou a distribuição de recursos financeiros destinados ao custeio das ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus – COVID-19, a título de incentivo emergencial e temporário;</p> <p>Publicação da Resolução SES/MG Nº 7979 DE 20 de janeiro de 2022, que autorizou a distribuição de recursos financeiros destinados ao custeio das ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus – COVID19, a título de incentivo emergencial e temporário, calculados de acordo com o número de leitos de suporte ventilatório pulmonar (LSVP) constantes no Plano de Contingência;</p> <p>Publicação da Resolução SES/MG Nº 7.991, de 27 de janeiro de 2022, que estabeleceu, em caráter extraordinário, o repasse de incentivo financeiro para o custeio das ações e serviços de saúde, no âmbito da Atenção Hospitalar e Ações e Serviços da Urgência/Emergência, para o enfrentamento ao</p>

1º RDQA 2022



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
		<p>novo aumento de internações causadas pela COVID-19;</p> <p>Publicação da Resolução SES/MG nº 8036/2022, que prova a alteração do Anexo Único da Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.709, de 27 de janeiro de 2022, que aprova, em caráter extraordinário, o repasse de incentivo financeiro para o custeio das ações e serviços de saúde, no âmbito da Atenção Hospitalar e Ações e Serviços de Urgência/Emergência, para o enfrentamento ao COVID-19.</p>

Objetivo 9 - Fortalecer a governança regional e os consórcios de saúde

Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta no 1º RDQA 2021
Garantir o adequado funcionamento das Unidades Regionais de Saúde por meio do custeio das despesas necessárias (PPAG)	28	<p>Apuração: 28.</p> <p>A SES manteve o custeio das despesas operacionais das 28 Unidades Regionais de Saúde.</p>
Monitorar a produção assistencial de 100% dos consórcios que alimentam os sistemas de informação do SUS	100%	<p>Apuração: 100%.</p> <p>A SES mantém o monitoramento da produção assistencial de 100% dos consórcios, assim como mantém contato permanente e direto com os consórcios para o reforço da necessidade de qualificação das informações inseridas nos sistemas de informação do SUS.</p>

Objetivo 10 - Fortalecer a infraestrutura dos níveis centrais e regionais do setor saúde

Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta no 1º RDQA 2022
Ação de apoio à gestão institucional realizada.	1	<p>Apuração: 1</p> <p>Para o devido cumprimento da meta é necessária ação contínua de apoio à gestão até o fim do ano.</p>



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta no 1º RDQA 2022
Ação de apoio à gestão institucional realizada.	1	Nesse quadrimestre a meta foi cumprida com a garantia da continuidade das ações de apoio institucional.
Ação de apoio à gestão institucional realizada.	1	Para o cumprimento da meta, é necessária a garantia da continuidade das ações de apoio institucional ao longo do ano. Até o momento tem sido cumprida.
Adequar as unidades da Hemominas quanto a estruturação física.	22	<p>No primeiro quadrimestre foram realizadas melhorias de 20 unidades sendo elas: (Além Paraíba, Belo Horizonte, Betim, Diamantina, Divinópolis, Governador Valadares, Ituiutaba, Juiz de Fora, Lagoa Santa, Manhuaçu, Montes Claros, Passos, Patos de Minas, Poços de Caldas, Ponte Nova, Pouso Alegre, São João del Rei, Sete Lagoas, Uberaba e Uberlândia) ou seja, 95,24% das unidades planejadas no PPAG, com a entregas de melhorias estruturais, equipamentos diversos, mobiliários e destaque que encontra-se em andamento a obra de reforma e adaptação para implantação do Banco Piloto de Pele do CETEBIO.</p> <p>Ainda, foram enviados diversos equipamentos de informática para as unidades da Hemominas, como leitores de código de barras, desktops e notebooks.</p>
<p>Unidades da Fundação Hemominas em funcionamento durante a pandemia do Covid-19</p> <p>Obs. Essa meta refere-se ao serviço mantido pela rede Hemominas, ou seja, a manutenção da prestação de serviços hemoterápicos e hematológicos, durante o período da pandemia do coronavírus com disponibilização de EPI para pacientes, doadores e funcionários, assim como provimento de material de limpeza e demais insumos que tiveram sua programação aumentada durante a pandemia do covid-19.</p>	0	<p>Não ocorreu interrupções de funcionamento em nenhuma unidade da Hemominas em função da falta de material/insumos/serviços no primeiro quadrimestre de 2022.</p> <p>A Hemominas continua com todas as unidades em funcionamento mantendo os protocolos exigidos, bem como fornecimento de todo o material necessário tanto para limpeza quanto material de segurança, tais como EPIS, álcool, dentre outros, com controle rigoroso dos estoques existentes visando dar continuidade no desenvolvimento do ciclo do sangue e na prestação de serviços hemoterápicos e hematológicos aos diversos usuários, atuando sempre com segurança.</p>



Objetivo 17 - Aprimorar os mecanismos de captação e utilização de recursos financeiros

Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Recursos destinados às ações e serviços públicos de saúde	0	Foi proposto meta 0 (zero), pois as emendas parlamentares estão sendo alocados nas ações da área fim específica a que se destinavam.

Diretriz 4: Recuperar o poder de gestão da Saúde no âmbito da judicialização, buscando solucionar problemas nas fontes originárias do conflito

Objetivo 11 - Reduzir o impacto financeiro da judicialização em saúde

Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta no 1º RDQA 2022
Estabelecer parcerias junto ao judiciário, ministério público e defensorias públicas para discussão destas demandas.	1	No final do ano passado foram renovados 2 termos e que os mesmos estão vigentes. Com isso, no 1º quadrimestre não foi necessária nenhuma ação para esta finalidade.
Reduzir a despesa orçamentária anual do setor de judicialização em saúde.	R\$ 380.693.453,00	Até abril, foram empenhados R\$ 178.772.214,74 e liquidados R\$ 143.222.118,28, apresentando uma tendência de valor acima da meta proposta.
Reduzir o número de pacientes atendidos por ordens judiciais	18.000	Até abril foram atendidos com pelo menos um item 24.849.



Diretriz 5: Promover a produção e a disseminação do conhecimento científico e tecnológico, da inovação em saúde contribuindo para a sustentabilidade do SUS e a qualificação e valorização do trabalhador

Objetivo 12 - Capacitar, desenvolver e valorizar os servidores

Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta no 1º RDQA 2022
Aumentar para 80% o percentual de colaboradores em exercício na SES que participaram de uma ação de capacitação	80%	Por se tratar de uma meta anual, a qual prevê para o ano de 2022 o aumento para 80% no percentual de colaboradores em exercício na SES que participaram de uma ação de capacitação, ela não pode ser dada como concluída. No primeiro quadrimestre 12,43 % dos colaboradores participaram de ação de capacitação.
<p>Propiciar a participação de 2640 servidores da Secretaria de Estado da Saúde em ações educacionais.</p> <p>Observação: refere-se a todas as participações em ações educacionais independente se realizadas por uma mesma pessoa, ou seja, se um mesmo servidor participar de três ações educacionais diferentes, será contabilizado 03 participantes.</p> <p>As ações educacionais poderão englobar a participação em seminários, congressos, eventos de caráter educacional, cursos de curta duração, aperfeiçoamento, pós-graduação, dentre outras.</p>	660	Por se tratar de uma meta quadrienal, a qual prevê para o ano de 2022 a participação de 660 servidores da Secretaria de Estado da Saúde em ações educacionais, ela não pode ser dada como concluída. No primeiro quadrimestre 125 servidores participaram de ação educacional.

1º RDQA 2022



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta no 1º RDQA 2022
<p>Mensurar a adesão dos servidores da FHEMIG aos cursos oferecidos pela instituição direta ou indiretamente por meio de vagas ou incentivos à capacitação.</p> <p>Para fins de cálculo do indicador considera-se as ações oportunizadas pela FHEMIG ou que tiveram algum suporte da instituição, tais como: abono de ponto, pagamento de inscrição, pagamento de diária, pagamento de passagem ou outro tipo de apoio.</p>	75%	<p>Apuração: 79%</p> <p>Em relação à meta de 2022, o resultado do 1º quadrimestre demonstra potencial cumprimento da meta proposta, cuja meta é de 75%; assim como para o quadriênio 2020-2023, cuja meta é de 80%.</p>

Objetivo 13 – Fortalecer a ciência, articular e integrar as iniciativas de tecnologia da informação e inovação e assegurar a sua segurança

Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
<p>Estimular a produção científica no âmbito da FHEMIG, com a submissão de, no mínimo, 60 peças científicas até 2023.</p> <p>Nos anos de 2020 e 2022 acontecem os Fóruns científicos, impactando na meta proposta.</p> <p>Para fins de cálculo do indicador considera-se a produção científica submetida à publicação.</p>	30	<p>Apuração: 22</p> <p>Meta pactuada para 2022 de 30 produções científicas. No 1º quadrimestre de 2022, foram realizadas 22 produções científicas, o que corresponde a 73,3% da meta de 2022.</p>
<p>Implementar os Projetos de “Transformação Digital” (baseado nas competências e tecnologias de Inteligência Artificial, Machine Learning, Big Data e Ciência de Dados) aplicados às rotinas de Supervisão de contas ambulatoriais e</p>	1	<p>O Projeto de “Transformação Digital” (baseado nas competências e tecnologias de Inteligência Artificial, Machine Learning, Big Data e Ciência de Dados) aplicados às rotinas de Supervisão de contas ambulatoriais e hospitalares; Tratamento e customização de Informações para tomada de</p>

1º RDQA 2022



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
hospitais; Tratamento e customização de Informações para tomada de decisões; etc.		decisões, não foi implementado, pois não integra mais o plano de ação atual.
Reimplantar o “Observatório de Custos e Economia da Saúde da SES/MG”, através de parceria com a UFMG e outras instituições, visando a produção de estudos aplicados à gestão dos serviços e otimização dos recursos financeiros na área da Saúde.	0	O Projeto “Observatório de Custos e Economia da Saúde da SES/MG”, através de parceria com a UFMG e outras instituições, visando a produção de estudos aplicados à gestão dos serviços e otimização dos recursos financeiros na área da Saúde, não foi implementado, pois não integra mais o plano de ação atual.
<p>Fomentar produções Técnico-Científicas no Âmbito da Saúde Coletiva</p> <p>Observação: Serão consideradas produções: projetos de pesquisa elaborados; pesquisas em andamento; relatórios finais de pesquisas e ações educacionais; artigos submetidos ou aprovados para publicação; livros ou capítulos de livro publicados; trabalhos científicos aceitos para apresentação em evento científico; palestras ou participação em mesa de debates em eventos técnico-científicos; produção de materiais educativos (cartilhas, manuais, vídeos, e-book, entre outros); editoria de periódicos técnicos-científicos; participação em bancas de trabalho de conclusão de curso, dissertação de mestrado e tese de doutorado; orientação e coorientação de trabalho de conclusão de curso, dissertações e teses de outras instituições; trabalho de conclusão de curso aprovados nos cursos de especialização lato sensu da ESP-MG; emissão de parecer para periódicos e eventos técnicos-científicos; organização de eventos técnico-científicos; trabalho de conclusão de curso, dissertações e teses produzidas pelos servidores da ESP-MG; participação em comissão de seleção de alunos; participação dos servidores da ESP-MG na docência.</p>	210	<p>Trata-se de meta anual, cujo cumprimento se dará até o fim do ano com a realização de 210 produções técnico-científicas.</p> <p>Para o quadriênio 2020-2023, totalizam-se 425 produções das 820 previstas.</p>

1º RDQA 2022



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Disseminar o conhecimento científico por meio da realização de exposições.	22	Para o quadrimestre foram realizadas 8 ações de popularização da ciência, entre exposições do Programa Funed na escola, Caminhão do Ciência em movimento e ações virtuais. A meta para o ano é de 22 ações, foram realizadas 8 ações, portanto foi cumprido aproximadamente 36,36% das ações previstas. Ressalto que na revisão do PPAG em agosto, o escopo da meta foi ampliado abrangendo não mais apenas as exposições do caminhão da Ciência, mas também as demais ações de popularização da Ciência que são ofertadas à sociedade.
Gerar produtos científicos e tecnológicos a partir da execução de projetos de pesquisa básica e aplicada, com foco na obtenção de soluções para a saúde pública.	46	No primeiro quadrimestre foram gerados 25 artigos científicos publicados em revistas nacionais e internacionais (62,50% da meta PAS 2022).
Publicar 40 Painéis de Situação de Saúde com a análise de dados das doenças, agravos e fatores de riscos. Observação: Considera-se painel de situação de saúde publicado a divulgação da análise de dados das doenças, agravos e fatores de riscos das áreas técnicas pertencentes a superintendência de vigilância epidemiológica.	10	Não apurado. 9 (nove) ações referentes aos painéis, dentre elas: elaboração, atualização e remodelagem.

Objetivo 14 - Promover a comunicação e educação permanente em saúde

Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Até 2023 realizar 1 campanha publicitária mensal para divulgação do papel e importância do controle social em saúde.	6	Não foram realizadas campanhas.
Aumentar para 20 o número de novos núcleos de mobilização social em saúde identificados e sob supervisão	20	Entre janeiro e abril de 2022, foram identificados 12 novos núcleos de mobilização social em saúde em Jeceaba, Araçuaí, Córrego Fundo, Cristais, Lagoa da Prata, Leandro Ferreira, Alto Jequitibá, Bocaiúva, Capitão Enéas, Fortaleza de Minas, Pirajuba e Carvalhos.

1º RDQA 2022



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Garantir a ocupação de, no mínimo, 80% das vagas de residência médica ofertadas pela FHEMIG.	80%	Apuração: 94% A ocupação apurada no quadrimestre foi de 94%. Para o devido cumprimento da meta é necessário manter a ocupação acima de 80% até o fim do ano
Garantir a ocupação de, no mínimo, 80% das vagas de residência multiprofissional ofertadas pela FHEMIG.	80%	Apuração: 100% A ocupação apurada no quadrimestre foi de 100%. Para o devido cumprimento da meta é necessário manter a ocupação acima de 80% até o fim do ano.
Realizar eventos (mostras/seminários/capacitações) relativos a implementação de ações de atenção primária em âmbito regional	2	13 Em 2022 não houve mais eventos, porém a meta prevista para o quadriênio já foi alcançada e significativamente superada, tendo em vista as atividades planejadas e realizadas nos anos anteriores.
Criar estratégias para a organização e gestão do processo de trabalho das equipes que atuam na atenção especializada em saúde bucal por meio da educação permanente	2	4 Realização de 04 ações educacionais com os 853 territórios, no formato de Webinar (Odontologia Hospitalar, Diretrizes Linha de Cuidado DTM, NT nº 15/2022)
Realizar ações de capacitação para os profissionais do SUS na área da saúde. Observação: Os profissionais participantes das ações educacionais de capacitação são: trabalhadores do Sistema Único De Saúde (SUS) em Minas Gerais, atuantes nas esferas federal, estadual e municipal e agentes sociais que atuam em defesa do SUS.	26.000	Trata-se de meta anual, cujo cumprimento se dará até o fim do ano com a participação de 26.000 alunos em ações de capacitação, conforme solicitação de alteração para a PAS 2022. O número de alunos apurados no 1º quadrimestre foi de 15.695 alunos. Para o quadriênio 2020-2023, totalizam-se 53.687 alunos
Capacitar profissionais, segundo metodologia do programa de epidemiologia aplicada aos serviços do SUS - EPISUS, que atuam nas áreas de vigilância em saúde do SUS, para responder em caso de surtos e eventos de emergência em saúde pública. Observação: Turmas capacitadas segundo metodologia do	4	Será elaborado um novo plano de ação a partir do próximo semestre para avaliar como atender a meta considerando as intercorrências do cenário, em especial as restrições impostas pela pandemia de COVID-19.



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
EPISUS a capacitação de profissionais que atuam nas áreas de vigilância em saúde do SUS, visando melhorar a capacidade de detecção, investigação, análise de dados e comunicação, para responder em caso de surtos e eventos de emergência em saúde pública.		
Realizar treinamentos com foco em Inclusão Produtiva para agricultores familiares, extensionistas rurais e fiscais sanitários.	30	As parcerias institucionais estão sendo intensificadas para o alcance dos objetivos.

Objetivo 15 – Implementar gestão da qualidade e monitorar o desempenho das entregas estratégicas

Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Aumentar para 100% o percentual de entregas estratégicas com metas alcançadas	90%	Até o momento 80% das entregas estratégicas foram realizadas.
Ampliar para 100% o percentual de hospitais avaliados pela metodologia pactuada para avaliação de eficiência com vistas à melhoria da segurança do paciente e gestão da qualidade.	75%	As oficinas de implantação da Política de Atenção Hospitalar Valora Minas ocorreram entre os meses de junho e outubro de 2021 com a definição do elenco de hospitais de relevância, sendo seus produtos pactuados e aprovados por meio da Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.589, de 05 de novembro de 2021, para o módulo Valor em Saúde. Foram celebrados termos de compromisso/metras com os beneficiários no mês de novembro/2021, contendo a pactuação de indicadores e metas



Objetivo 16 – Implantar gestão de risco

Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Reduzir para 40 a razão de mortalidade materna em hospitais com leitos de UTI e que realizam parto	41	A SES está implementando o Plano de Enfrentamento à Mortalidade Materna e Infantil, que traz em seu bojo, dentre outras atividades, a implementação da Estratégia Zero Morte Materna, em parceria com a OPAS.

Objetivo 17 - Aprimorar os mecanismos de captação e utilização de recursos financeiros

Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Cumprir o mínimo constitucional de execução financeira de recurso próprio do Estado	12%	Até o momento foi empenhado dos 12% necessários para o cumprimento do índice constitucional, 5,76% e pago 2,89%. Uma vez que a meta de execução para o ano é de 12%, a execução desejada corresponde a 1% ao mês. Diante disso, considerando o período de meados do quinto mês, vê-se que estamos caminhando para o atingimento da meta.
Destinar montante de recursos para atendimento de emendas parlamentares individuais visando a execução de ações e serviços públicos de saúde. Observação - Recursos destinados a Emendas Parlamentares. Conforme determinação do §24º do art. 160 e do art. 139 da Constituição Estadual o montante estimado de recursos devem corresponder a 50% do percentual da receita corrente líquida.	R\$ 255.455.370,00	Por se tratar de uma meta anual, até o momento, ela não pode ser dada como concluída. No primeiro quadrimestre não foram repassados recursos de emendas parlamentares por meio desta ação. Os recursos foram alocados nas ações da área fim específica a que se destinavam.
Aperfeiçoar os processos de execução e monitoramento dos recursos financeiros da Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, pertinentes à gestão da SUBREG.	0	Está em andamento o desenvolvimento de um banco de dados que permitirá identificar a execução orçamentária e financeira dos recursos federais que são executados no âmbito da média/alta complexidade hospitalar e ambulatorial.
Desenvolvimento e Implantação do “Novo Site da Programação Pactuada e Integrada”	0	O novo site da PPI encontra-se disponível para utilização



Objetivo 18 - Promover a sustentabilidade financeira e racionalizar os gastos

Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Reduzir a defasagem da cronologia de pagamento de fornecedores para 3 meses	4	Atualmente a defasagem está entre 3 e 4 dias.

Diretriz 6: Fortalecer as instâncias de controle social ampliando os canais de interação do usuário com garantia de transparência

Objetivo 19 - Fortalecer as instâncias de participação social e pactuação no SUS

Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
Garantir o deslocamento de conselheiros do CES MG para reuniões ordinárias e extraordinárias, plenárias, fóruns e conferências de saúde, devidamente regulamentadas, e solicitados tempestivamente.	1	Foram liberadas diárias para 8 conselheiros para participação no Fórum Social em Porto Alegre/RS, que aconteceu no período de 27 a 30 de abril de 2022, totalizando 36 diária
Implantar colegiados regionais de Conselhos Municipais de Saúde. Observação: O processo de implantação dos colegiados nas 14 macrorregiões de saúde será coordenado pelo CES e será considerado colegiado implantado aquele que iniciar efetivamente seu funcionamento. Após implantados, os colegiados serão apoiados pelo CES/MG por meio de visitas técnicas, palestras, seminários, cursos de capacitação ou outras atividades que demandem a presença dos membros da mesa diretora.	14	Não foram implantados colegiados regionais nesse quadrimestre.
Manter o CES MG, sendo: infraestrutura física, logística, recursos humanos e financiamento adequado para conselho exercer suas funções.	1	As atividades do CES-MG foram mantidas.

1º RDQA 2022



Descrição da Meta	Valor da Meta para a PAS 2022	Status da Meta 1º RDQA 2022
<p>Estimular a implementação de ouvidorias do SUS em municípios mineiros, obtendo a adesão de novos 58 municípios ao Sistema Estadual de Ouvidorias (SEOS) como ouvidorias Nível I.</p> <p>Foco em municípios com mais de 20 mil habitantes</p>	<p>20</p>	<p>Não foram implantadas novas Ouvidorias.</p> <p>A OGE tem enfrentado obstáculos para conferir efetividade à meta, podendo-se mencionar a necessidade de engajamento da gestão municipal e alegações de carência de recursos financeiros e humanos.</p>



Situação dos Convênios Vigentes

Município	Conveniente	nº Conv.	Objeto	Data de Publicação Convênio	Data Fim Vigência Convênio	Valor Total	Valor Pago	Valor Total a Pagar
Oliveira	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE OLIVEIRA	1321001412/2017	Aquisição de aparelho de Ressonância Magnética	27/12/2017	27/02/2022	R\$ 3.000.000,00	R\$ 3.000.000,00	R\$ 0,00
BELO HORIZONTE	ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS	1321001078/2019	Aquisição de medicamentos	09/11/2019	28/01/2022	R\$ 99.319,22	R\$ 99.319,22	R\$ 0,00
MACHADO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE CARIDADE DE MACHADO	1321001079/2019	Aquisição de medicamentos para a Irmandade da Santa Casa de Caridade de Machado.	09/11/2019	28/02/2022	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 0,00
ITANHOMI	ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO HOSPITAL ITANHOMI	1321001090/2019	Aquisição de insumos para Associação dos Amigos do Hospital Itanhomi	09/11/2019	31/03/2022	R\$ 49.999,97	R\$ 49.999,97	R\$ 0,00
SÃO LOURENÇO	HOSPITAL DA FUNDAÇÃO CASA DE CARIDADE SÃO LOURENÇO	1321001091/2019	Aquisição de medicamentos	09/11/2019	27/02/2022	R\$ 59.999,59	R\$ 59.999,59	R\$ 0,00
ANDRELÂNDIA	PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRELÂNDIA	1321001092/2019	AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ GUSTAVO ALVES.	09/11/2019	27/02/2022	R\$ 49.970,70	R\$ 49.970,70	R\$ 0,00
ANDRELÂNDIA	PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRELÂNDIA	1321001099/2019	AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO - INSUMOS MÉDICO HOSPITALARES - PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ GUSTAVO ALVES.	09/11/2019	27/02/2022	R\$ 49.991,40	R\$ 49.991,40	R\$ 0,00
ARCOS	SANTA CASA DE ARCOS	1321001146/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO	02/12/2019	28/04/2022	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 0,00
PASSA QUATRO	CASA DE CARIDADE DE PASSA QUATRO	1321001154/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS	02/12/2019	27/02/2022	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 0,00
MURIAÉ	FUNDAÇÃO CRISTIANO VARELLA	1321001260/2019	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS E AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O HOSPITAL DO CÂNCER DE MURIAÉ	03/12/2019	02/01/2022	R\$ 5.000.000,00	R\$ 5.000.000,00	R\$ 0,00
BELO HORIZONTE	EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES - EBSERH	1321001305/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFMG	03/12/2019	04/01/2022	R\$ 266.994,86	R\$ 266.994,86	R\$ 0,00

1º RDQA 2022



Município	Convenente	nº Conv.	Objeto	Data de Publicação Convênio	Data Fim Vigência Convênio	Valor Total	Valor Pago	Valor Total a Pagar
BELO HORIZONTE	ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS	1321001360/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS PARA TRATAMENTO CONSERVADOR	02/12/2019	28/01/2022	R\$ 48.577,20	R\$ 48.577,20	R\$ 0,00
PEDRO LEOPOLDO	PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO LEOPOLDO	1321001383/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL DE CONSUMO PARA O HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCO GONÇALVES NA CIDADE DE PEDRO LEOPOLDO/MG.	02/12/2019	20/01/2022	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 0,00
ARAÇUAÍ	HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO DE ARAÇUAÍ	1321001387/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO DE ARAÇUAÍ	03/12/2019	27/02/2022	R\$ 49.986,60	R\$ 49.986,60	R\$ 0,00
SANTOS DUMONT	HOSPITAL MISERICÓRDIA DE SANTOS DUMONT	1321001388/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O HOSPITAL MISERICÓRDIA DE SANTOS DUMONT	03/12/2019	27/02/2022	R\$ 99.998,01	R\$ 99.998,01	R\$ 0,00
ARAÇUAÍ	HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO DE ARAÇUAÍ	1321001393/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE CLÍNICA GERAL E MATERNIDADE PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DO HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO DE ARAÇUAÍ	03/12/2019	27/02/2022	R\$ 49.968,56	R\$ 49.968,56	R\$ 0,00
SÃO LOURENÇO	HOSPITAL DA FUNDAÇÃO CASA DE CARIDADE SÃO LOURENÇO	1321001394/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS	03/12/2019	27/02/2022	R\$ 99.999,90	R\$ 99.999,90	R\$ 0,00
BELO HORIZONTE	ASSOCIAÇÃO MÁRIO PENNA	1321001400/2019	Aquisição de medicamentos para a Associação Mário Penna.	03/12/2019	12/02/2022	R\$ 799.999,39	R\$ 799.999,39	R\$ 0,00
UBERABA	SOCIEDADE EDUCACIONAL UBERABENSE	1321001402/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O HOSPITAL MÁRIO PALMÉRIO	03/12/2019	27/02/2022	R\$ 299.999,74	R\$ 299.999,74	R\$ 0,00
MACHADO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE CARIDADE DE MACHADO	1321001417/2019	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO - INSUMOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS	10/12/2019	27/02/2022	R\$ 40.000,00	R\$ 40.000,00	R\$ 0,00
SANTO ANTÔNIO DO MONTE	FUNDAÇÃO DR. JOSÉ MARIA DOS MARES GUIA	1321001420/2019	Aquisição de materiais de consumo hospitalar	10/12/2019	28/02/2022	R\$ 99.940,09	R\$ 99.940,09	R\$ 0,00
AIMORES	SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO DE AIMORÉS	1321001436/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO DE AIMORÉS	24/12/2019	26/02/2022	R\$ 49.998,28	R\$ 49.998,28	R\$ 0,00
BELO HORIZONTE	ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS	1321001490/2019	Aquisição de medicamentos e materiais de consumo	10/12/2019	28/02/2022	R\$ 109.990,00	R\$ 109.990,00	R\$ 0,00
SANTO ANTÔNIO DO MONTE	FUNDAÇÃO DR. JOSÉ MARIA DOS MARES GUIA	1321001497/2019	Aquisição de Materiais de Consumo Hospitalar, Medicamentos e Contratação de Serviços de	12/12/2019	27/02/2022	R\$ 399.999,89	R\$ 399.999,89	R\$ 0,00

1º RDQA 2022



Município	Convenente	nº Conv.	Objeto	Data de Publicação Convênio	Data Fim Vigência Convênio	Valor Total	Valor Pago	Valor Total a Pagar
			Manutenção de equipamentos para atendimento do Instituto Regional de Saúde da Mulher de Santo Antônio do Monte					
LAGOA DA PRATA	FUNDAÇÃO SÃO CARLOS	1321001507/2019	Aquisição de medicamentos e materiais de consumo hospitalar.	10/12/2019	27/02/2022	R\$ 299.999,98	R\$ 299.999,98	R\$ 0,00
RIO POMBA	HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO DE RIO POMBA	1321001528/2019	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES PARA PARA O CUSTEIO DE AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE DO HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO DE RIO POMBA.	12/12/2019	27/02/2022	R\$ 199.999,05	R\$ 199.999,05	R\$ 0,00
PEDRA AZUL	HOSPITAL ESTER FARIA DE ALMEIDA	1321001549/2019	AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR PARA O HOSPITAL ESTER FARIA DE ALMEIDA	13/12/2019	27/02/2022	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 0,00
MORADA NOVA DE MINAS	CASA DE CARIDADE SÃO SEBASTIÃO	1321001578/2019	Aquisição de materiais de consumo - insumos hospitalares e medicamentos para utilização na Casa de Caridade São Sebastião.	18/12/2019	27/02/2022	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 0,00
MONTES CLAROS	FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE MONTES CLAROS	1321001584/2019	Aquisição de Bens de Consumo - Medicamentos - para o Hospital Aroldo Tourinho	18/12/2019	27/02/2022	R\$ 150.000,00	R\$ 150.000,00	R\$ 0,00
ITAJUBÁ	FUNDAÇÃO DOUTOR GASPAR LISBOA - FUGALI	1321001598/2019	Aquisição de materiais de consumo e medicamentos.	18/12/2019	27/02/2022	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 0,00
MONTES CLAROS	FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE MONTES CLAROS	1321001605/2019	AQUISIÇÃO DE BENS DE CONSUMO - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O HOSPITAL AROLDO TOURINHO	24/12/2019	27/02/2022	R\$ 49.999,99	R\$ 49.999,99	R\$ 0,00
DIAMANTINA	IRMANDADE DE NOSSA SENHORA DA SAÚDE	1321001606/2019	AQUISIÇÃO DE INSUMOS HOSPITALARES	24/12/2019	27/02/2022	R\$ 69.999,45	R\$ 69.999,45	R\$ 0,00
DIAMANTINA	IRMANDADE DE NOSSA SENHORA DA SAÚDE	1321001609/2019	AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS PARA O HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAÚDE	24/12/2019	27/02/2022	R\$ 49.998,93	R\$ 49.998,93	R\$ 0,00
CAETE	SOCIEDADE CIVIL DE BENEFICÊNCIA CAETEENSE	1321001660/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR	24/12/2019	27/02/2022	R\$ 125.000,00	R\$ 125.000,00	R\$ 0,00
ITABIRINHA DE MANTENA	HOSPITAL SÃO LUCAS DE ITABIRINHA DE MANTENA	1321001716/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O HOSPITAL SÃO LUCAS DE ITABIRINHA DE MANTENA	27/12/2019	27/02/2022	R\$ 297.953,39	R\$ 297.953,39	R\$ 0,00
MONTES CLAROS	FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE MONTES CLAROS	1321001738/2019	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE ULTRASSONOGRRAFIA PORTATIL	26/12/2019	01/03/2022	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 0,00

1º RDQA 2022



Município	Convenente	nº Conv.	Objeto	Data de Publicação Convênio	Data Fim Vigência Convênio	Valor Total	Valor Pago	Valor Total a Pagar
BELO HORIZONTE	ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS	1321001754/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O HOSPITAL EVANGÉLICO	26/12/2019	28/01/2022	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 0,00
ARAÇUAÍ	HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO DE ARAÇUAÍ	1321001801/2019	AQUISIÇÃO DE UNIFORMES HOSPITALARES PARA OS FUNCIONÁRIOS DO HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO	26/12/2019	27/02/2022	R\$ 49.974,12	R\$ 49.974,12	R\$ 0,00
COQUEIRAL	APAE DE COQUEIRAL	1321001803/2019	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REABILITAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL E MÚLTIPLA DA APAE DE COQUEIRAL	26/12/2019	27/02/2022	R\$ 24.400,00	R\$ 24.400,00	R\$ 0,00
CAPELINHA	FUNDAÇÃO HOSPITALAR SÃO VICENTE DE PAULO	1321001878/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO PARA A FUNDAÇÃO HOSPITALAR SÃO VICENTE DE PAULO, CAPELINHA - MG	27/12/2019	31/03/2022	R\$ 900.000,00	R\$ 900.000,00	R\$ 0,00
MORADA NOVA DE MINAS	APAE DE MORADA NOVA DE MINAS	1321001887/2019	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO	27/12/2019	28/01/2022	R\$ 11.250,00	R\$ 11.250,00	R\$ 0,00
BELO HORIZONTE	FUNDAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE ASSIS	1321001930/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS	27/12/2019	08/03/2022	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 0,00
MURIAÉ	FUNDAÇÃO CRISTIANO VARELLA	1321001936/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR E SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PARA O HOSPITAL DO CÂNCER DE MURIAÉ DA FUNDAÇÃO CRISTIANO VARELLA	28/12/2019	10/04/2022	R\$ 7.000.000,00	R\$ 7.000.000,00	R\$ 0,00
DIAMANTINA	IRMANDADE DE NOSSA SENHORA DA SAÚDE	1321001951/2019	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO E MEDICAMENTOS PARA A ASSISTÊNCIA À SAÚDE, NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAÚDE	30/12/2019	28/02/2022	R\$ 99.912,82	R\$ 99.912,82	R\$ 0,00
FRANCISCO SA	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO SÁ	1321000173/2020	Aquisição de Insumos para o Hospital Municipal de Francisco Sá.	10/06/2020	16/02/2022	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 0,00
SALINAS	PREFEITURA MUNICIPAL DE SALINAS	1321000448/2020	Aquisição de insumos para o Hospital Municipal Dr. Oswaldo Prediliano Santana	24/06/2020	06/02/2022	R\$ 49.931,70	R\$ 49.931,70	R\$ 0,00



Auditorias Realizadas ou em Fase de Execução no Período e suas Recomendações e Determinações

Informações acerca das auditorias realizadas ou em fase de execução pelo SAA/SES-MG - 1º Quadrimestre/2022.

(Em conformidade com o inciso II, art. 36, Lei Complementar nº 141/2012)

UF: Minas Gerais

Órgão Responsável: Secretaria de Estado de Saúde

No quadrimestre de janeiro a abril de 2022 constavam 181 ações de auditoria (informação de 06/05/2022):

- a) 33 auditorias concluídas;
- b) 148 auditorias em tramitação.

Nº Atividade	Lotação que Programou	Macro de Abrangência	Município	Entidade	Demandante	Finalidade	Fase do Relatório	Conclusão
101	ARAS/SRS/POUSO ALEGRE	SUL	ITAJUBA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITAJUBA	Conselho de Saúde Municipal	Auditoria Especial na Santa Casa de Miser. de Itajuba	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
120	Núcleo de Acompanhamento	SUDESTE	UBA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE UBA - PREFEITURA MUNICIPAL DE UBA FMS	Setores Internos da SES	Auditoria Especial na Secretaria Municipal de Saúde de Ubá	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
126	ARAS/SRS/POUSO ALEGRE	SUL	SAPUCAI-MIRIM	PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAI MIRIM	MS/SVS	Auditoria Especial na SMS/Sapucaí-Mirim	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
146	Núcleo de Planejamento	SUDESTE	UBA	HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO DE UBA	Setores Internos da SES	Auditoria Especial no Hospital São Vicente de Paulo de Ubá	AUDSUS (sobrestado)	Processo em tramitação

1º RDQA 2022



Nº Atividade	Lotação que Programou	Macro de Abrangência	Município	Entidade	Demandante	Finalidade	Fase do Relatório	Conclusão
193	ARAS/SRS/JUIZ DE FORA	SUDESTE	SANTOS DUMONT	HOSPITAL DE MISERICORDIA SANTOS DUMONT	Tribunal de Contas Estadual	Auditoria Especial no Hospital de Misericórdia de Santos Dumont	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
227	ARAS/SRS/TEÓFILO OTONI	NORDESTE	NOVO CRUZEIRO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO CRUZEIRO - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO CRUZEIRO	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada na Gestão Municipal	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
228	ARAS/SRS/MONTES CLAROS	NORTE	SAO JOAO DA PONTE	SECRETARIA DE SAUDE DE SAO JOAO DA PONTE - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA PONTE	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada de Gestão no município de São João da Ponte/MG.	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
251	ARAS/SRS/MONTES CLAROS	NORTE	SÃO JOÃO DO PARAÍSO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada na Gestão Municipal	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
253	ARAS/SRS/TEÓFILO OTONI	NORDESTE	NOVO CRUZEIRO	HOSP SAO BENTO DE NOVO CRUZEIRO	Ministério Público Estadual	Auditoria financeira e assistencial no Hospital	Processo concluído	Advertência Escrita. Firmado parcelamento do débito (TRPD) ao FES R\$ 89.943,17. Encaminhamentos: MPE (demandante), SMS, CMS, SRS Teófilo Otoni. Houve interrupção do parcelamento. SPF orientada a providenciar cobrança do débito.
263	ARAS/SRS/MONTES CLAROS	NORTE	VARZEA DA PALMA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA DA PALMA	Secretaria Municipal de Saúde	Apurar Denúncia	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
274	ARAS/SRS/JUIZ DE FORA	SUDESTE	PRESIDENTE BERNARDES	PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE BERNARDES	Componente Estadual do SNA	Auditoria programada na gestão do SMS de Presidente Bernardes	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação

1º RDQA 2022



Nº Atividade	Lotação que Programou	Macro de Abrangência	Município	Entidade	Demandante	Finalidade	Fase do Relatório	Conclusão
279	ARAS/SRS/BARBACENA	SUDESTE	CATAGUASES	PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada no Sistema Municipal de Saúde	Processo concluído	Advertência Escrita. Devolvido ao FMS o valor de R\$ 13.310,25. TRPD ao FES no valor de R\$ 75.131,50. Encaminhamentos: GRS de Leopoldina e CRF. Houve interrupção do parcelamento. SPF orientada a providenciar cobrança do débito.
307	ARAS/SRS/JUIZ DE FORA	SUDESTE	MAR DE ESPANHA	PREFEITURA MUNICIPAL DE MAR DE ESPANHA	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada no Sistema Municipal de Saúde de Mar de Espanha	Processo concluído	Advertência Escrita. Devolvido ao FMS o valor de R\$ 13.682,17. Encaminhamentos: MPE, TCE, CMS, SRS JF
338	ARAS/SRS/DIAMANTINA	NORDESTE	FRANCISCO BADARO	SMS DE FRANCISCO BADARO - FMS DE FRANCISCO BADARO	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada segundo critério de Estudo	Processo concluído	Advertência Escrita. Devolvido ao FMS o valor de 86.691,55. Devolvido ao FES o valor de R\$ 2.221,79. Encaminhamentos: SAPS/SES, SUBVS/SES, SVS/SES, SRAS/SES, CSB/SES, SAF/SES, COREN-MG, SRS Diamantina, CMS, MPE e TCE
340	ARAS/SRS/UBERABA	TRIÂNGULO DO SUL	SANTA JULIANA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - FMS DE SANTA JULIANA	Componente Estadual do SNA	Auditoria programada na Gestão da Saúde no município de Santa Juliana	Processo concluído	Advertência Escrita. Devolvido ao FMS o valor de R\$ 153.439,40 e ao FNS o valor de 59.803,68. Encaminhamentos: CMS
344	ARAS/SRS/TEÓFILO OTONI	NORDESTE	SETUBINHA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SETUBINHA - FMS DE SETUBINHA	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada no município de Setubinha	Processo concluído	Advertência Escrita. Devolvido ao FES por meio de retenção o valor de R\$ 27.887,68. Encaminhado à SEAUD informação sobre valor não devolvido ao FNS no montante de R\$ 121.350,35. Encaminhamentos: SAPS/SES, SAF/SES, SR/SES, SVS/SES, SVE/SES, SRS Teófilo Otoni, Coren-MG, CRO-MG, CREFITO-MG, CRM-MG, CMS

1º RDQA 2022



Nº Atividade	Lotação que Programou	Macro de Abrangência	Município	Entidade	Demandante	Finalidade	Fase do Relatório	Conclusão
347	ARAS/SRS/PATOS DE MINAS	TRIÂNGULO DO SUL	DELTA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE DELTA - PREFEITURA MUNICIPAL	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada na Gestão conforme critérios do estudo	Processo concluído	Advertência Escrita. Devolvido ao FMS o valor de R\$ 134.866,29 e devolvido ao FES o valor de R\$ 6.198,16. Encaminhamentos: SRS Uberaba, CMS
399	ARAS/SRS/JUIZ DE FORA	SUDESTE	PATROCINIO DO MURIAE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PATROCINIO DO MURIAE - FMS PATROCÍNIO DO MURIAE	Componente Federal do SNA	ANALISAR SUPOSTAS IRREGULARIDADES COM GASTOS REALIZADOS NA ÁREA DA SAÚDE	Processo concluído	Advertência Escrita. Medida corretiva de devolução ao FMS no valor original de R\$ 61.187,00. Comunicação ao MP e TCE devido à não devolução do recurso. Encaminhamentos: GRS Ubá, CMS, SEAUD
404	ARAS/SRS/JUIZ DE FORA	SUDESTE	MURIAE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAE	Ministério Público Estadual	Verificar o cumprimento de carga horária dos profissionais da Estratégia da Saúde da Família	Processo concluído	Advertência Escrita. Encaminhamentos: SRS Ubá, CMS, MPE (demandante)
419	ARAS/SRS/MONTES CLAROS	NORTE	CAPITAO ENEAS	SANTA CASA E HOSP N SRA DA GUIA DE CAPITAO ENEAS	Componente Federal do SNA	Auditoria Especial	Processo concluído	Advertência Escrita. Devolvido ao FES o valor de R\$ 6.752,22. Encaminhamentos: SRS Montes Claros, SMS, CMS
420	ARAS/SRS/PATOS DE MINAS	TRIÂNGULO DO NORTE	UBERLANDIA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UBERLANDIA	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada Macroplanejamento	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
428	ARAS/SRS/JUIZ DE FORA	CENTRO SUL	BARBACENA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARBACENA - PREFEITURA MUNICIPAL DE PARBACENA	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada de Macroplanejamento	Processo concluído	Advertência Escrita. Encaminhamentos: SRS Barbacena, CMS
453	ARAS/SRS/JUIZ DE FORA	SUDESTE	RIO PRETO	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO PRETO	Componente Estadual do SNA	Auditoria programada	Processo concluído	Advertência Escrita. Devolvido ao FMS o valor de R\$ 31.197,12. Encaminhamentos: SRS Juiz de Fora, CMS, TCE, MPE.

1º RDQA 2022



Nº Atividade	Lotação que Programou	Macro de Abrangência	Município	Entidade	Demandante	Finalidade	Fase do Relatório	Conclusão
454	ARAS/SRS/PATOS DE MINAS	NOROESTE	LAGOA GRANDE	PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA GRANDE	Componente Estadual do SNA	Auditoria programada	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
457	ARAS/SRS/BELO HORIZONTE	OESTE	DIVINOPOLIS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE DIVINOPOLIS - PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINOPOLIS FMS	Setores Internos da SES	Auditoria programada	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
462	ARAS/SRS/POUSO ALEGRE	SUL	ITAMOGI	HOSPITAL SAO JOAO BATISTA DE ITAMOGI	Secretaria Municipal de Saúde	Auditoria Especial	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
466	ARAS/SRS/GOVERNADOR VALADARES	NORDESTE	FREI GASPAR	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FREI GASPAR	Poder Executivo Estadual	Auditoria Especial	JR	Processo em tramitação
471	ARAS/SRS/MONTES CLAROS	NORTE	BRASILIA DE MINAS	HOSP MATERNIDADE S VICENTE DE PAULO BRASILIA DE MINAS	Secretaria Estadual de Saúde	Apuração de denúncia	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
486	ARAS/SRS/BELO HORIZONTE	VALE DO AÇO	CARATINGA	HOSPITAL NOSSA SENHORA AUXILIADORA	Setores Internos da SES	Auditoria Especial	Processo concluído	Advertência Escrita. Encaminhamento à SEAUD devido à não devolução do valor de R\$ 29.362,08 ao FNS. Encaminhamentos: SRS Coronel Fabriciano, CMS, MPE, TCE e CRM-MG. Recebido em 12/04/2022 informação do TCE reconhecendo prescrição e conclui pelo arquivamento.
489	ARAS/SRS/MONTES CLAROS	JEQUITINHONHA	MINAS NOVAS	Hospital Dr Badaró Junior	Ministério Público Estadual	Auditoria Especial	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
490	ARAS/SRS/BELO HORIZONTE	VALE DO AÇO	CARATINGA	Secretaria Municipal de Saúde	Setores Internos da SES	Auditoria Especial	Processo concluído	Advertência Escrita. Encaminhamento à SEAUD devido à não devolução do valor de R\$ 975.302,02 ao FNS. Encaminhamentos: SUBREG/SES, SRS Coronel Fabriciano, DRAC/MS.

1º RDQA 2022



Nº Atividade	Lotação que Programou	Macro de Abrangência	Município	Entidade	Demandante	Finalidade	Fase do Relatório	Conclusão
505	ARAS/SRS/MONTES CLAROS	NORTE	Janaúba	Secretaria Municipal de Saúde	Ministério Público Estadual	Auditoria Especial	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
513	ARAS/SRS/JUIZ DE FORA	CENTRO SUL	Alto Rio Doce	Secretaria Municipal de Saúde	Ministério Público Estadual	Auditoria Especial	Processo concluído	Advertência Escrita. Devolvido ao FMS o valor de R\$ 16.189,19. Encaminhamentos: SRS Barbacena, CMS, MPE (demandante)
516	ARAS/SRS/PONTE NOVA	CENTRO SUL	Alto Rio Doce	Hospital Nossa Senhora da Aparecida	Ministério Público Estadual		Processo concluído	Advertência Escrita. Devolvido ao FMS o valor de 723,76. Devolvido ao FES o valor de 1.394,64. Encaminhamentos: SRS Barbacena, SMS, CMS, MPE (demandante)
517	ARAS/SRS/POUSO ALEGRE	TRIÂNGULO DO SUL	UBERABA	Secretaria Municipal de Saúde	Conselho Municipal de Saúde		Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
520	ARAS/SRS/MONTES CLAROS	NORTE	Francisco Sá	Secretaria Municipal de Saúde de Francisco Sá	MP MG		Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
522	ARAS/SRS/PATOS DE MINAS	NOROESTE	Delfinópolis	Secretaria Municipal de Saúde	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Processo concluído	Advertência Escrita. Devolvido ao FMS o valor de R\$ 88.155,40. Encaminhamentos: SRS Passos, MPE.
524	ARAS/SRS/UBERLÂNDIA	TRIÂNGULO DO NORTE	Capinópolis	Fundação de Assistência, Ensino e Pesquisa - FAEPU	Ministério Público Estadual	Auditoria Especial	Processo concluído	Advertência Escrita. Encaminhamentos: GRS Ituiutaba, SMS Capinópolis, CMS, MPE (demandante)
530	ARAS/SRS/UBERLÂNDIA	TRIÂNGULO DO NORTE	Sete Lagoas, Inhapim e Francisco Sá	Instituto dos Olhos Fábio Vieira	Gabinete da SES - Controladoria Geral do Estado	Auditoria Especial	AUDSUS (sobrestado)	Processo em tramitação
531	ARAS/SRS/DIAMANTINA	CENTRO	Pompéu	Secretaria Municipal de Saúde	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
538	ARAS/SRS/BELO HORIZONTE	CENTRO	Brumadinho	Hospital Municipal João Fernandes do Carmo	Ministério Público Estadual	Auditoria Especial	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação

1º RDQA 2022



Nº Atividade	Lotação que Programou	Macro de Abrangência	Município	Entidade	Demandante	Finalidade	Fase do Relatório	Conclusão
539	ARAS/SRS/MONTES CLAROS	JEQUITINHONHA	DIAMANTINA	Secretaria Municipal de Saúde	Componente Estadual do SNA	Auditoria programada	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
540	ARAS/SRS/PATOS DE MINAS	OESTE	Lagoa da Prata	Hospital São Carlos	Secretaria Municipal de Saúde	Auditoria Especial	Processo concluído	Advertência Escrita. Encaminhamentos: SRS Divinópolis, SUBREG.
546	ARAS/SRS/MONTES CLAROS	NORTE	PEDRAS DE MARIA DA CRUZ	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada segundo critérios do Estudo	JR	Processo em tramitação
549	ARAS/SRS/MONTES CLAROS	NORTE	Pirapora	SMS	Ministério Público Estadual	Auditoria Especial	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
552	ARAS/SRS/UBERLÂNDIA	TRIÂNGULO DO NORTE	Araguari	UPA/SMS	Ministério Público Estadual	Auditoria Especial	Processo concluído	Penalidades canceladas pela Junta de Recursos. Encaminhamentos: SEAUD (demandante), SRS Uberlândia, MPE (demandante)
556	ARAS/SRS/MONTES CLAROS	JEQUITINHONHA	MINAS NOVAS	SMS	Ministério Público Estadual	Auditoria Especial	Processo concluído	Advertência Escrita. Encaminhamentos: SRS Diamantina, SRAS/SES-MG, CMS, MPE (demandante).
557	ARAS/SRS/JUIZ DE FORA	SUDESTE	Acaiaca	SMS	Ministério Público Estadual	Auditoria Especial	Processo concluído	Advertência Escrita. Encaminhamentos: SRS Ponte Nova, CMS, MPE e TCE
559	ARAS/SRS/UBERLÂNDIA	TRIÂNGULO DO NORTE	Taiobeiras, Belo Oriente e Coronel Fabriciano	Instituto dos Olhos Fábio Vieira	Gabinete da SES - Controladoria Geral do Estado	Auditoria Especial	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
564	ARAS/SRS/MONTES CLAROS	NORTE	Brasília de Minas	Secretaria Municipal de Saúde	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
565	ARAS/SRS/POUSO ALEGRE	SUDESTE	Lima Duarte	Secretaria Municipal de Saúde	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Processo concluído	Advertência Escrita. Devolvido ao FMS o valor de R\$ 1.009,22. Encaminhamentos: SRS Juiz de Fora, CMS.
566	ARAS/SRS/PATOS DE MINAS	TRIÂNGULO DO SUL	Araxá	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação

1º RDQA 2022



Nº Atividade	Lotação que Programou	Macro de Abrangência	Município	Entidade	Demandante	Finalidade	Fase do Relatório	Conclusão
567	ARAS/SRS/JUIZ DE FORA	SUDESTE	São João Nepomuceno	SMS de São João Nepomuceno	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
569	ARAS/SRS/GOVERNADOR VALADARES	VALE DO AÇO	Bom Jesus do Galho	Hospital Aminas	SRS Coronel Fabriciano	Auditoria Especial	Processo concluído	Advertência Escrita. Devolvido ao FES o valor de R\$ 14.146,80. Encaminhamentos: SRS Cel Fabriciano, MPE e TCE, SMS, CMS.
572	ARAS/SRS/TEÓFILO OTONI	NORDESTE	Almenara	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Processo concluído	Advertência Escrita. Encaminhamentos: GRS Pedra Azul, CMS.
573	ARAS/SRS/MONTES CLAROS	NORTE	São João do Paraíso	SMS	Promotoria Única da Comarca de São João do Paraíso	Auditoria Especial	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
574	ARAS/SRS/MONTES CLAROS	NORTE	Taiobeiras	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Processo concluído	Todas as penalidades canceladas pela JR. Encaminhamentos: SRS Montes Claros, CMS
578	ARAS/SRS/BELO HORIZONTE	CENTRO	Mateus Leme	Fundação Hospitalar Santa Terezinha	Setores Internos da SES	Auditoria Especial	Processo concluído	Advertência Escrita. Devolvido ao FES o valor de R\$ 62.406,96. Encaminhamentos: Coord. Regulação/SRS BH, SRS BH, SMS, CRM-MG, Ouvidoria Geral do SUS (demandante)
579	ARAS/SRS/JUIZ DE FORA	SUDESTE	Guarani	SMS	Ministério Público Estadual	Auditoria Especial	Processo concluído	Advertência Escrita. Encaminhamentos: SRS Ubá, SR/SES, CMS, MPE (demandante)
580	ARAS/SRS/JUIZ DE FORA	SUDESTE	Guarani	Hospital Dr Armando Xavier Vieira	Ministério Público Estadual	Auditoria Especial	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
581	ARAS/SRS/POUSO ALEGRE	SUL	São Sebastiao do Paraíso	SMS	Ministério Público Estadual	Auditoria Especial	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
590	ARAS/SRS/DIVINÓPOLIS	OESTE	Pará de Minas	SMS	Diretoria de Regulação/SUBREG	Auditoria Especial	Processo concluído	Advertência Escrita. Encaminhamentos: SR/SUBREG/SES, SRS Divinópolis, CMS.

1º RDQA 2022



Nº Atividade	Lotação que Programou	Macro de Abrangência	Município	Entidade	Demandante	Finalidade	Fase do Relatório	Conclusão
592	ARAS/SRS/JUIZ DE FORA	SUDESTE	Recreio	Hospital São Sebastião	Superintendência Regional de Saúde de Juiz de Fora	Auditoria Especial	Processo concluído	Advertência Escrita. Devolvido ao FES o valor de R\$ 3.577,58. Encaminhamentos: SUBREG, GRS Leopoldina, CMS, SMS, CRMMG, MPE (demandante). Recebido em 26/04/2022 Relatório de Fiscalização do CRM
593	ARAS/SRS/BELO HORIZONTE	CENTRO	Ibirité	SMS	Ministério Público Estadual	Auditoria Especial	JR	Processo em tramitação
594	ARAS/SRS/UBERLÂNDIA	TRIÂNGULO DO NORTE	Pompéu, Campos Gerais e João Pinheiro	Instituto dos Olhos Fábio Vieira	Gabinete da SES - Controladoria Geral do Estado	Auditoria Especial	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
595	ARAS/SRS/MONTES CLAROS	NORTE	Capitão Enéas	SMS	Secretaria Municipal de Saúde	Auditoria especial	Final enviado	Processo em tramitação
600	ARAS/SRS/ALFENAS	OESTE	CAMPO BELO	SMS	MPMG da 4ª Promotoria de Justiça da Comarca de Campo Belo	Auditoria Especial	AUDSUS (sobrestado)	Processo em tramitação
605	ARAS/SRS/POUSO ALEGRE	SUL	ITAMOGI	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	JR	Processo em tramitação
606	ARAS/SRS/PATOS DE MINAS	NOROESTE	Brasilândia de Minas	SMS	Ministério Público Estadual	Auditoria Especial	Final enviado	Processo em tramitação
607	ARAS/SRS/JUIZ DE FORA	SUDESTE	Pirapetinga	Hospital Municipal	SRS Juiz de Fora	Auditoria Especial	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
608	ARAS/SRS/JUIZ DE FORA	SUDESTE	Rio Pomba	Hospital São Vicente de Paulo	SRS Juiz de Fora	Auditoria Especial	Final enviado	Processo em tramitação

1º RDQA 2022



Nº Atividade	Lotação que Programou	Macro de Abrangência	Município	Entidade	Demandante	Finalidade	Fase do Relatório	Conclusão
609	ARAS/SRS/UBERLÂNDIA	TRIÂNGULO DO NORTE	Carandaí, Araxá, Diamantina e Ibirité	Instituto dos Olhos Fábio Vieira	Gabinete da SES - Controladoria Geral do Estado	Auditoria Especial	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
612	ARAS/SRS/MONTES CLAROS	NORTE	Manga	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Processo concluído	Penalidades canceladas pela JR. Encaminhamentos: GRS Januária, CMS
613	ARAS/SRS/POUSO ALEGRE	SUL	Três Corações	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Final enviado	Processo em tramitação
617	ARAS/SRS/DIAMANTINA	LESTE	GOVERNADOR VALADARES	SMS (Unidades Visitadas: SMS, Hospital Bom Samaritano, Instituto de Nefrologia, Laboratório Examinare)	Controladoria Geral do Estado	Auditoria Especial	Preliminar enviado	Processo em tramitação
619	ARAS/SRS/ALFENAS	SUL	São Sebastião do Paraíso	Secretaria Municipal de Saúde de São Sebastião do Paraíso incluindo a UPA	Ministério Público do Estado de Minas Gerais	Auditoria Especial	JR	Processo em tramitação
620	ARAS/SRS/MONTES CLAROS	NORTE	Santa Cruz de Salinas	SMS	SRS de Montes Claros/Ouvidoria EMG	Auditoria Especial	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
621	ARAS/SRS/BELO HORIZONTE	SUDESTE	MURIAE	Hospital do Câncer / Fundação Cristiano Varela	Coordenação de Alta Complexidade da SES-MG	Auditoria Especial	Processo concluído	Relatório Final sem não conformidades. Encaminhamentos: SUBPAS (demandante), GRS Ubá, CMS.
623	ARAS/SRS/BARBACENA	CENTRO SUL	Ubá	Hospital São Januário	Ministério Público Federal	Auditoria Especial	JR	Processo em tramitação
625	ARAS/SRS/JUIZ DE FORA	SUDESTE	Leopoldina	SMS Leopoldina	Subsecretaria de Regulação em Saúde/SUBREG	Auditoria Especial	Final enviado	Processo em tramitação

1º RDQA 2022



Nº Atividade	Lotação que Programou	Macro de Abrangência	Município	Entidade	Demandante	Finalidade	Fase do Relatório	Conclusão
627	ARAS/SRS/GOVERNADOR VALADARES	NORDESTE	Padre Paraíso	SMS e Hospital Nossa Senhora Mãe da Igreja	Diretoria de Regulação do Acesso Eletivo e Ambulatorial da SES-MG	Auditoria Especial	Preliminar enviado	Processo em tramitação
628	ARAS/SRS/GOVERNADOR VALADARES	NORDESTE	Fronteira dos Vales	SMS	Diretoria de Regulação do Acesso Eletivo e Ambulatorial da SES-MG	Auditoria Especial	JR	Processo em tramitação
629	ARAS/SRS/TEÓFILO OTONI	NORDESTE	Pedra Azul	SMS e Hospital Ester Faria de Almeida	Ministério Público Estadual	Auditoria Especial	Final enviado	Processo em tramitação
632	ARAS/SRS/BELO HORIZONTE	CENTRO	BELO HORIZONTE	Consórcio Intermunicipal Aliança para a Saúde - CIAS	Ouvidoria Secretária Estadual de Saúde	Auditoria Especial	Processo concluído	Advertência Escrita. Encaminhamentos: CMS/BH, OGE/SAUDE
633	ARAS/SRS/PATOS DE MINAS	OESTE	Pará de Minas	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
633	ARAS/SRS/PATOS DE MINAS	OESTE	Pará de Minas	Hospital Nossa Senhora da Conceição	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
634	ARAS/SRS/BELO HORIZONTE	CENTRO	BELO HORIZONTE	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Final em elaboração	Processo em tramitação
634	ARAS/SRS/BELO HORIZONTE	CENTRO	BELO HORIZONTE	Hospital Célio de Castro	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Final enviado	Processo em tramitação
635	ARAS/SRS/DIVINÓPOLIS	CENTRO	Vespasiano	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar enviado	Processo em tramitação
635	ARAS/SRS/DIVINÓPOLIS	CENTRO	Vespasiano	Hospital Fundação Vespasianense	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar enviado	Processo em tramitação
636	ARAS/SRS/ALFENAS	OESTE	Divinópolis	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar enviado	Processo em tramitação

1º RDQA 2022



Nº Atividade	Lotação que Programou	Macro de Abrangência	Município	Entidade	Demandante	Finalidade	Fase do Relatório	Conclusão
636	ARAS/SRS/ALFENAS	OESTE	Divinópolis	Hospital São João de Deus	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar enviado	Processo em tramitação
637	ARAS/SRS/UBERABA	TRIÂNGULO DO NORTE	Uberlândia	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
637	ARAS/SRS/UBERABA	TRIÂNGULO DO NORTE	Uberlândia	Hospital Santa Catarina	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
638	ARAS/SRS/PONTE NOVA	SUDESTE	Carangola	Hospital Evangélico	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar enviado	Processo em tramitação
639	ARAS/SRS/TEÓFILO OTONI	NORDESTE	Almenara	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar enviado	Processo em tramitação
639	ARAS/SRS/TEÓFILO OTONI	NORDESTE	Almenara	Hospital Deraldo Guimarães	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar enviado	Processo em tramitação
640	ARAS/SRS/MONTES CLAROS	NORTE	Janaúba	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
640	ARAS/SRS/MONTES CLAROS	NORTE	Janaúba	Hospital Regional de Janauba	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
641	ARAS/SRS/POUSO ALEGRE	SUL	Lavras	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
641	ARAS/SRS/POUSO ALEGRE	SUL	Lavras	Hospital Vaz Monteiro	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
642	ARAS/SRS/PONTE NOVA	SUDESTE	Carangola	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar enviado	Processo em tramitação
643	ARAS/SRS/BELO HORIZONTE	SUL	EXTREMA	Hospital São Lucas	Promotoria de Justiça da Comarca de Extrema-MG	Auditoria Especial	Comunicação de decisões finais	Processo em tramitação
644	ARAS/SRS/UBERLÂNDIA	SUL	Passos	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
645	ARAS/SRS/UBERLÂNDIA	SUL	Passos	Santa Casa de Misericórdia	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação

1º RDQA 2022



Nº Atividade	Lotação que Programou	Macro de Abrangência	Município	Entidade	Demandante	Finalidade	Fase do Relatório	Conclusão
646	ARAS/SRS/ALFENAS	SUL	Alfenas	CISLAGOS	Ouvidoria Geral do SUS	Auditoria Especial	Preliminar enviado	Processo em tramitação
647	ARAS/SRS/ALFENAS	SUL	Poço Fundo	SMS	Ouvidoria Geral do SUS	Auditoria Especial	Preliminar enviado	Processo em tramitação
647	ARAS/SRS/ALFENAS	SUL	Poço Fundo	Hospital Gimirim	Ouvidoria Geral do SUS	Auditoria Especial	Preliminar enviado	Processo em tramitação
648	ARAS/SRS/DIAMANTINA	NORTE	Taiobeiras	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar enviado	Processo em tramitação
648	ARAS/SRS/DIAMANTINA	NORTE	Taiobeiras	Hospital Santo Antônio	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Final em elaboração	Processo em tramitação
649	ARAS/SRS/UBERABA	TRIÂNGULO DO SUL	Guaxupé	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
649	ARAS/SRS/UBERABA	TRIÂNGULO DO SUL	Guaxupé	Hospital - Santa Casa de Misericórdia	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
650	ARAS/SRS/GOVERNADOR VALADARES	VALE DO AÇO	Coronel Fabriciano	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
650	ARAS/SRS/GOVERNADOR VALADARES	VALE DO AÇO	Coronel Fabriciano	Hospital Municipal Dr. José Maria Morais	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
651	ARAS/SRS/PATOS DE MINAS	JEQUITINHONHA	Diamantina	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
651	ARAS/SRS/PATOS DE MINAS	JEQUITINHONHA	Diamantina	Hospital Santa Casa de Caridade	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
652	ARAS/SRS/BARBACENA	SUDESTE	Muriaé	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar enviado	Processo em tramitação
653	ARAS/SRS/BARBACENA	SUDESTE	Muriaé	Hospital São Paulo	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
654	ARAS/SRS/DIVINÓPOLIS	CENTRO SUL	São João Del Rei	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar enviado	Processo em tramitação
654	ARAS/SRS/DIVINÓPOLIS	CENTRO SUL	São João Del Rei	Hospital Santa Casa de Caridade	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar enviado	Processo em tramitação

1º RDQA 2022



Nº Atividade	Lotação que Programou	Macro de Abrangência	Município	Entidade	Demandante	Finalidade	Fase do Relatório	Conclusão
655	ARAS/SRS/POUSO ALEGRE	SUL	Alfenas	SMS	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
655	ARAS/SRS/POUSO ALEGRE	SUL	Alfenas	Santa Casa de Misericórdia	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
656	ARAS/SRS/PATOS DE MINAS	TRIÂNGULO DO SUL	Araxá	SMS	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
656	ARAS/SRS/PATOS DE MINAS	TRIÂNGULO DO SUL	Araxá	Santa Casa de Misericórdia	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
657	ARAS/SRS/PONTE NOVA	VALE DO AÇO	Caratinga	SMS	MPMG – 1ª Promotoria de Justiça da Comarca de Caratinga/MG	Auditoria Especial	Final enviado	Processo em tramitação
657	ARAS/SRS/PONTE NOVA	VALE DO AÇO	Caratinga	Laboratório Nossa Senhora Auxiliadora	MPMG – 1ª Promotoria de Justiça da Comarca de Caratinga/MG	Auditoria Especial	Final enviado	Processo em tramitação
658	ARAS/SRS/GOVERNADOR VALADARES	VALE DO AÇO	Coronel Fabriciano	SMS	MPMG – Coordenadoria Regional das Promotorias de Defesa da Saúde da Macrorregião Sanitária do Vale do Aço	Auditoria Especial	Preliminar enviado	Processo em tramitação
659	ARAS/SRS/ALFENAS	OESTE	Formiga	SMS	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar enviado	Processo em tramitação
659	ARAS/SRS/ALFENAS	OESTE	Formiga	Hospital São Luiz	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar enviado	Processo em tramitação

1º RDQA 2022



Nº Atividade	Lotação que Programou	Macro de Abrangência	Município	Entidade	Demandante	Finalidade	Fase do Relatório	Conclusão
660	ARAS/SRS/JUIZ DE FORA	SUDESTE	Juiz de Fora	SMS	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar enviado	Processo em tramitação
660	ARAS/SRS/JUIZ DE FORA	SUDESTE	Juiz de Fora	Hospital Ana Nery	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar enviado	Processo em tramitação
661	ARAS/SRS/POUSO ALEGRE	SUL	Varginha	SMS	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
661	ARAS/SRS/POUSO ALEGRE	SUL	Varginha	Hospital Regional do Sul de Minas	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
662	ARAS/SRS/DIAMANTINA	VALE DO AÇO	Caratinga	SMS	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
662	ARAS/SRS/DIAMANTINA	VALE DO AÇO	Caratinga	Hospital Casu ismã Denise	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
663	ARAS/SRS/DIVINÓPOLIS	CENTRO	Lagoa Santa	SMS	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
663	ARAS/SRS/DIVINÓPOLIS	CENTRO	Lagoa Santa	Hospital Lindouro Avelar	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
664	ARAS/SRS/PATOS DE MINAS	NORTE	Pirapora	SMS	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
664	ARAS/SRS/PATOS DE MINAS	NORTE	Pirapora	Hospital Dr. Moisés Magalhães Freire	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
665	ARAS/SRS/MONTES CLAROS	OESTE	Bom Despacho	SMS	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
665	ARAS/SRS/MONTES CLAROS	OESTE	Bom Despacho	Hospital Santa Casa de Bom Despacho	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
666	ARAS/SRS/POUSO ALEGRE	SUL	Itajubá	SMS	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
666	ARAS/SRS/POUSO ALEGRE	SUL	Itajubá	Hospital Escola AISI Itajubá	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
667	ARAS/SRS/TEÓFILO OTONI	NORTE	Montes Claros	SMS	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar enviado	Processo em tramitação

1º RDQA 2022



Nº Atividade	Lotação que Programou	Macro de Abrangência	Município	Entidade	Demandante	Finalidade	Fase do Relatório	Conclusão
667	ARAS/SRS/TEÓFILO OTONI	NORTE	Montes Claros	Hospital das Clínicas Mario Ribeiro	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar enviado	Processo em tramitação
668	ARAS/SRS/BELO HORIZONTE	CENTRO	Contagem	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
668	ARAS/SRS/BELO HORIZONTE	CENTRO	Contagem	Hospital Municipal	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
669	ARAS/SRS/GOVERNADOR VALADARES	LESTE	Peçanha	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
670	ARAS/SRS/PONTE NOVA	SUDESTE	Leopoldina	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
671	ARAS/SRS/PONTE NOVA	SUDESTE	Leopoldina	Casa de Caridade Leopoldinense	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
672	ARAS/SRS/UBERLÂNDIA	TRIÂNGULO DO SUL	UBERABA	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
672	ARAS/SRS/UBERLÂNDIA	TRIÂNGULO DO SUL	UBERABA	Hospital Regional José de Alencar	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
673	ARAS/SRS/PONTE NOVA	CENTRO	Ouro Preto	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
673	ARAS/SRS/PONTE NOVA	CENTRO	Ouro Preto	Hospital Santa Casa	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
674	ARAS/SRS/DIVINÓPOLIS	SUL	Alfenas	SMS	Conselho Municipal de Saúde	Auditoria Especial	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
675	ARAS/SRS/ALFENAS	SUL	Alfenas	Secretaria Municipal de Saúde	Conselho Municipal de Saúde	Auditoria Especial	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
676	ARAS/SRS/UBERABA	SUL	Três Pontas	SMS	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
676	ARAS/SRS/UBERABA	SUL	Três Pontas	Santa Casa de Misericórdia do Hospital São Francisco de Assis	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação

1º RDQA 2022



Nº Atividade	Lotação que Programou	Macro de Abrangência	Município	Entidade	Demandante	Finalidade	Fase do Relatório	Conclusão
677	ARAS/SRS/GOVERNADOR VALADARES	NORDESTE	Malacacheta	SMS	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
678	ARAS/SRS/ALFENAS	OESTE	Formiga	SMS	Componente Estadual SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
679	ARAS/SRS/DIVINÓPOLIS	CENTRO SUL	São João Del Rei	SMS	Superintendência Regional de Saúde de São João Del Rei	Auditoria Especial	Preliminar enviado	Processo em tramitação
680	ARAS/SRS/ALFENAS	OESTE	CAMPO BELO	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
680	ARAS/SRS/ALFENAS	OESTE	CAMPO BELO	Santa Casa de Misericórdia	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
681	ARAS/SRS/BELO HORIZONTE	LESTE DO SUL	Ponte Nova	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
681	ARAS/SRS/BELO HORIZONTE	LESTE DO SUL	Ponte Nova	Hospital Arnaldo Gavazza	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
682	ARAS/SRS/PONTE NOVA	CENTRO	JOÃO MONLEVADE	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
682	ARAS/SRS/PONTE NOVA	CENTRO	JOÃO MONLEVADE	Hospital Margarida	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
683	ARAS/SRS/GOVERNADOR VALADARES	NORDESTE	Itaobim	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
684	ARAS/SRS/PATOS DE MINAS	NOROESTE	João Pinheiro	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
684	ARAS/SRS/PATOS DE MINAS	NOROESTE	João Pinheiro	Hospital Municipal Antônio Carneiro Valadares	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
685	ARAS/SRS/BARBACENA	SUDESTE	Além Paraíba	Hospital São Salvador	Setores Internos da SES	Auditoria Especial	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
686	ARAS/SRS/DIAMANTINA	NORTE	Monte Azul	SMS	Ministério Público Estadual	Auditoria Especial	Em fase de execução	Processo em tramitação

1º RDQA 2022



Nº Atividade	Lotação que Programou	Macro de Abrangência	Município	Entidade	Demandante	Finalidade	Fase do Relatório	Conclusão
686	ARAS/SRS/DIAMANTINA	NORTE	Monte Azul	Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças	Ministério Público Estadual	Auditoria Especial	Em fase de execução	Processo em tramitação
688	ARAS/SRS/ALFENAS	OESTE	Oliveira	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Em fase de execução	Processo em tramitação
688	ARAS/SRS/ALFENAS	OESTE	Oliveira	Hospital São Judas Tadeu	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Em fase de execução	Processo em tramitação
689	ARAS/SRS/POUSO ALEGRE	SUL	Três Corações	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Em fase de execução	Processo em tramitação
689	ARAS/SRS/POUSO ALEGRE	SUL	Três Corações	Hospital São Sebastião	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Em fase de execução	Processo em tramitação
690	ARAS/SRS/PONTE NOVA	LESTE DO SUL	Raul Soares	SMS	Secretaria Municipal de Saúde de São Pedro dos Ferros	Auditoria Especial	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
690	ARAS/SRS/PONTE NOVA	LESTE DO SUL	Raul Soares	Hospital São Sebastião	Secretaria Municipal de Saúde de São Pedro dos Ferros	Auditoria Especial	Preliminar em elaboração	Processo em tramitação
691	ARAS/SRS/DIVINÓPOLIS	OESTE	Lagoa da Prata	SMS	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Em fase de execução	Processo em tramitação
692	ARAS/SRS/DIVINÓPOLIS	OESTE	Lagoa da Prata	Hospital São Carlos	Componente Estadual do SNA	Auditoria Programada	Em fase de execução	Processo em tramitação



Informações acerca das auditorias realizadas ou em fase de execução no SAA/SES-MG - 1º Quadrimestre/2022 consolidadas por região de saúde.
(Em conformidade com o inciso II, art. 36, Lei Complementar nº 141/2012)

UF: Minas Gerais

Órgão Responsável: Secretaria de Estado de Saúde

Macro de Abrangência	Processo em tramitação	Processos concluídos	Valores devolvidos aos FMS	Valores devolvidos ao FES	Valores parcelados ao FES (em devolução)	Valores devolvidos ao FNS	Valores devolvidos a usuários do SUS	Valores informados ao SEAUD ¹	Valores informados ao TCE ²	Valores informados ao MP ³
Centro	15	2	-	R\$ 62.406,96	-	-	-	-	-	-
Centro Sul	4	3	R\$ 16.912,95	R\$ 1.394,64	-	-	-	-	-	-
Jequitinhonha	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Leste	2	0	-	-	-	-	-	-	-	-
Leste do Sul	4	0	-	-	-	-	-	-	-	-
Nordeste	9	4	R\$ 86.691,55	R\$ 30.109,47	R\$ 89.943,17	-	-	R\$ 121.350,35	-	-
Noroeste	4	1	R\$ 88.155,40	-	-	-	-	-	-	-
Norte	22	3	-	R\$ 6.752,22	-	-	-	-	-	-
Oeste	17	2	-	-	-	-	-	-	-	-
Sudeste	18	10	R\$ 59.198,76	R\$ 3.577,58	R\$ 75.131,50	-	-	-	R\$ 61.187,00	-
Sul	27	0	-	-	-	-	-	-	-	-
Triângulo do Norte	7	2	-	-	-	-	-	-	-	-
Triângulo do Sul	8	2	R\$ 288.305,69	R\$ 6.198,16	-	R\$ 59.803,68	-	-	-	-
Vale do Aço	7	3	-	R\$ 14.146,80	-	-	-	R\$ 1.004.664,10	-	-
Total Geral	148	33	R\$ 539.264,35	R\$ 110.439,03	R\$ 165.074,67	R\$ 59.803,68	R\$ 0,00	R\$ 121.350,35	R\$ 61.187,00	R\$ 0,00

Fonte: Banco de dados da Assessoria de Auditoria Assistencial e SISAUD/SUS- extraído em 30/12/2021. Para as informações financeiras, foram consideradas somente as informações dos processos concluídos.

1: Recursos do FMS ou FNS não devolvidos no decorrer do processo administrativo

2: Recursos da contrapartida municipal (15%) não devolvidos no decorrer do processo administrativo

3: Ressarcimento ao usuário não efetuado no decorrer do processo administrativo

Anexo I

Estado de Minas Gerais
Relatório Resumido da Execução Orçamentária
Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde
Orçamentos Fiscal
Janeiro a Fevereiro 2022/Bimestre Janeiro-Fevereiro

RREO – ANEXO 12 (LC 141/2012, art. 35) Em R\$ mil

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)	82.373.660.457,00	82.373.661.457,00	13.684.694.907,46	16,61
Receita Resultante do Imposto sobre a Circulação de Mercadorias e Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação – ICMS	68.094.311.645,00	68.094.312.645,00	11.582.724.618,81	16,98
ICMS	66.448.990.776,00	66.448.990.776,00	11.284.863.750,12	16,95
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ICMS	805.329.591,00	805.329.591,00	169.344.721,34	21,03
Adicional de até 2% do ICMS destinado ao Fundo de Combate à Pobreza (ADCT, art. 82, §1º)	839.991.278,00	839.992.278,00	128.716.138,35	
Receita Resultante do Imposto de Transmissão Causa Mortis e Doação de Bens e Direitos – ITCD	1.273.750.206,00	1.273.750.206,00	174.915.886,80	13,73
ITCD	1.235.669.964,00	1.235.669.964,00	168.918.877,13	13,67
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITCD	38.080.242,00	38.080.242,00	5.999.009,67	15,75
Receita Resultante do Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores – IPVA	7.405.879.746,00	7.405.879.746,00	1.106.479.278,99	14,94
IPVA	6.863.065.930,00	6.863.065.930,00	1.055.890.054,12	15,39
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPVA	542.813.816,00	542.813.816,00	50.589.224,87	9,32
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF	5.599.718.860,00	5.599.718.860,00	840.575.122,86	15,01
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	6.358.492.313,00	6.358.492.313,00	1.547.968.902,61	24,34
Cota-Parte FPE	5.430.653.315,00	5.430.653.315,00	1.393.613.676,94	25,66
Cota-Parte IPI-Exportação	927.838.998,00	927.838.998,00	154.353.225,67	16,64
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	-	-	-	-
Desoneração ICMS (LC 87/96)	-	-	-	-
Outras	-	-	-	-
DEDUÇÕES DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS AOS MUNICÍPIOS (III)	20.748.479.714,00	20.748.479.714,00	3.450.330.072,53	16,63
Parcela do ICMS Repassada aos Municípios	16.813.580.092,00	16.813.580.092,00	2.858.502.125,42	17,00
Parcela do IPVA Repassada aos Municípios	3.702.939.873,00	3.702.939.873,00	553.239.640,76	14,94
Parcela da Cota-Parte do IPI-Exportação Repassada aos Municípios	231.959.749,00	231.959.749,00	38.588.306,35	16,64
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (IV) = I + II - III	67.983.673.056,00	67.983.674.056,00	11.782.331.737,54	17,33

1º RDQA 2022

•••

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	
			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 (V)	1.017.558.074,00	1.038.017.958,24	95.358.875,51	5,34	22.972.237,25	2,22	19.217.973,38	1,85
Despesas Correntes	819.789.780,00	828.674.910,30	53.349.794,21	6,44	22.972.237,25	2,77	19.217.973,38	2,32
Despesas de Capital	197.768.314,00	207.343.047,94	2.009.081,30	0,97	-	-	-	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (VI)	4.847.329.238,00	4.889.161.882,39	1.539.279.111,08	31,61	632.630.174,47	12,99	421.153.688,21	8,65
Despesas Correntes	4.302.799.223,00	4.325.221.267,90	1.527.310.262,93	35,31	632.431.387,25	14,62	421.143.728,85	9,74
Despesas de Capital	544.530.013,00	543.940.594,49	11.968.848,15	2,20	198.787,22	0,04	9.939,36	0,00
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VII)	880.116.309,00	890.116.309,00	150.802.243,79	17,51	11.254.382,31	1,31	6.835.961,90	0,79
Despesas Correntes	788.418.960,00	788.418.960,00	150.358.178,84	19,12	11.254.382,31	1,43	6.835.961,90	0,87
Despesas de Capital	73.697.349,00	73.697.349,00	244.064,95	0,33	-	-	-	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VIII)	57.072.614,00	57.072.614,00	1.997.888,89	3,50	1.735.248,80	3,04	1.138.684,68	2,00
Despesas Correntes	50.650.706,00	50.650.706,00	1.997.888,89	3,94	1.735.248,80	3,43	1.138.684,68	2,25
Despesas de Capital	6.421.908,00	6.421.908,00	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (IX)	253.942.777,00	253.942.777,00	3.907.839,95	1,54	1.882.970,15	0,73	1.319.559,62	0,52
Despesas Correntes	237.522.117,00	237.522.117,00	3.907.839,95	1,65	1.882.970,15	0,78	1.319.559,62	0,56
Despesas de Capital	16.420.660,00	16.420.660,00	-	-	-	-	-	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (X)	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XI)	1.609.357.361,00	1.609.357.470,08	200.986.050,05	12,49	139.806.771,25	8,67	110.355.788,26	6,88
Despesas Correntes	1.559.001.674,00	1.557.541.674,00	195.147.436,97	12,53	139.468.938,25	8,95	110.352.495,06	7,09
Despesas de Capital	50.355.687,00	51.815.796,08	5.838.622,08	11,27	139.833,00	0,27	3.273,20	0,01
TOTAL (XII) = (V + VI + VII + VIII + IX + X + XI)	8.645.376.371,00	8.685.669.010,71	1.952.131.818,27	22,48	810.061.784,23	9,33	560.021.596,05	6,45

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	1.952.131.818,27	810.061.784,23	560.021.596,05
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscrição Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIV)			
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XV)			
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XVI)			
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVII) = (XII - XIV - XV - XVI)	1.952.131.818,27	810.061.784,23	560.021.596,05
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (IV) x 12% (LC 141/2012)			1.413.879.808,50
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (IV) x % (Constituição Estadual)			
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XIX) = (XVII) (d ou e) - (XVIII)	(603.818.024,27)		
Limite não Cumprido (XX) = (XIX)	(603.818.024,27)		
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVII / IV) x 100 (mínimo de 12% conforme LC nº 141/2012 ou % da Constituição Estadual)		6,88	

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 LC 141/2012	LIMITE NÃO CUMPRIDO			
	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas custeadas no exercício de referência	Saldo Final (Não Aplicado) (i) = (h - j) ou (l)	
		Empenhadas (l)	Liquidadas (j)	Pagas (k)
Diferença de limite não cumprido em 2022 (saldo final = XXd)	0	0	0	0
Diferença de limite não cumprido em 2021 (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)				
Diferença de limite não cumprido em Exercícios Anteriores (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)				
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XXi)				(603.818.024,27)

1º RDQA 2022



EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR										
EXERCÍCIO DO EMPENHO	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RP/ RP inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIVd)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)), se < 0, então (r) = 0	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	1.413.679.808,50	810.061.794,23	-	1.086.714.879,06	-	-	381.456.862,40	705.258.016,67	12.374.595,05	362.510.684,78
Empenhos de 2021	8.127.304.389,04	8.502.169.668,87	374.865.279,83	2.113.078.531,03	1.086.623.950,92	1.026.454.580,11	1.014.452.580,11	120.845.526,26	35.993.579,21	
Empenhos de 2020	6.451.230.748,76	6.608.069.854,22	156.839.105,46	4.305.945.881,81	1.730.349.382,68	2.566.596.499,13	99.085.419,43	295.287.114,92		
Empenhos de 2019	6.323.336.335,23	6.717.688.869,59	394.352.534,36	13.722.598.558,54	13.722.598.558,54	8.263.638.594,20	5.458.959.964,34	2.095.752.384,92	(2.095.752.384,92)	
Empenhos de 2018 e anteriores	34.097.625.420,45	33.741.382.762,03	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (soma dos saldos negativos da coluna "v")										(2.095.752.384,92)
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)										(1.187.605.997,57)
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIV) = (XXII - XXIII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)										(908.146.387,35)

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24, § 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS				
	Saldo Inicial (w)	Despesas custeadas no exercício de referência			Saldo Final (não aplicado) (x) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a serem compensados (XXV) (saldo inicial = XXIV)	908.146.387,35	-	-	-	908.146.387,35
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a serem compensados (XXVI) (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	(75.288.312,53)	-	-	-	(75.288.312,53)
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII) (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	1.262.894.310,10	-	-	-	1.262.894.310,10
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	2.095.752.384,92				2.095.752.384,92

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre	%
			(b)	(b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXX)	745.531.023,00	745.552.073,00	131.023.926,17	17,57
Provenientes da União	745.531.023,00	745.552.073,00	131.023.926,17	17,57
Provenientes de Outros Estados	-	-	-	-
Provenientes de Municípios	-	-	-	-
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXXI)	-	-	-	-
OUTRAS RECEITAS (XXXII)	1.085.218.066,00	1.088.413.314,00	175.836.451,40	16,18
TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXIII) = (XXX + XXXI + XXXII)	1.830.749.089,00	1.833.965.387,00	306.860.377,57	16,73

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS							
			Até o Bimestre		%		Até o Bimestre		%	
			(d)	(d/c) x 100	(e)	(e/c) x 100	(f)	(f/c) x 100		
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIV)	17.929.560,00	22.166.420,37	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	15.151.094,00	19.288.755,81	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	2.778.466,00	2.877.664,56	-	-	-	-	-	-	-	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXV)	2.851.983.782,00	3.167.067.557,11	328.347.306,96	10,37	230.828.730,23	7,29	199.450.170,39	6,30		
Despesas Correntes	2.470.583.241,00	2.961.925.287,13	327.999.371,67	11,07	230.810.201,58	7,79	199.449.707,17	6,73		
Despesas de Capital	381.400.541,00	205.162.269,98	347.935,29	0,17	18.528,65	0,01	463,22	0,00		
SUporte Profilático e Terapêutico (XXXVI)	239.861.860,00	301.505.334,08	4.241.133,40	1,41	-	-	-	-		
Despesas Correntes	39.861.860,00	101.505.334,08	4.241.133,40	4,18	-	-	-	-		
Despesas de Capital	200.000.000,00	200.000.000,00	-	-	-	-	-	-		
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVII)	10.082.537,00	10.185.068,94	494.451,29	4,85	494.451,29	4,85	-	-		
Despesas Correntes	10.082.537,00	10.082.537,00	494.451,29	4,90	494.451,29	4,90	-	-		
Despesas de Capital	-	102.531,94	-	-	-	-	-	-		
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVIII)	59.080.395,00	105.965.587,66	1.387.951,27	1,29	546.956,75	0,52	251.886,05	0,24		
Despesas Correntes	59.080.395,00	104.941.459,07	1.387.951,27	1,30	546.956,75	0,52	251.886,05	0,24		
Despesas de Capital	-	1.024.128,59	-	-	-	-	-	-		
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXIX)	-	-	-	-	-	-	-	-		
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-		
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-		
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXX)	372.492.136,00	382.373.780,98	29.613.155,91	7,74	20.147.468,16	5,27	14.597.118,12	3,82		
Despesas Correntes	347.794.775,00	355.841.979,80	28.842.575,82	8,11	19.979.170,31	5,61	14.592.949,17	4,10		
Despesas de Capital	24.697.361,00	26.531.801,18	770.580,09	2,90	168.297,85	0,63	4.168,95	0,02		
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX + XXXX)	3.551.430.270,00	3.989.283.749,14	384.063.998,83	9,13	252.017.606,43	6,32	214.298.974,56	5,37		



1º RDQA 2022



DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO		DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS	
	INICIAL	ATUALIZADA (c)	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) = (V + XXXIII)	1.035.487.834,00	1.058.184.378,81	55.358.875,51	5,23	22.972.237,25	2,17	19.217.973,38	1,82
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (VI + XXXIV)	7.699.313.018,00	8.036.249.439,50	1.867.826.418,04	23,24	863.458.904,70	10,74	620.603.838,59	7,72
SUORTE PROFIÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VII + XXXV)	1.099.978.169,00	1.161.621.643,08	154.843.377,19	13,33	11.254.382,31	0,97	6.635.981,90	0,59
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	67.155.151,00	67.257.682,94	2.482.140,18	3,71	2.229.700,09	3,32	1.138.694,68	1,69
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (XIX + XXXVII)	313.023.172,00	359.908.364,86	5.275.791,22	1,47	2.409.926,90	0,67	1.571.245,67	0,44
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (X + XXXVIII)	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (XI + XXXIX)	1.981.849.497,00	1.991.731.251,06	230.599.214,06	11,58	159.754.239,41	8,02	124.952.896,36	6,27
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XII + XL)	12.196.896.641,00	12.674.952.759,85	2.316.195.817,10	18,27	1.862.679.390,66	8,38	774.326.576,61	6,11
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes	1.131.949.597,00	1.298.311.800,90	84.117.442,88	6,48	78.243.214,18	6,03	78.517.653,04	5,89
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	11.064.947.044,00	11.376.640.958,95	2.232.078.374,22	19,62	983.836.176,48	8,65	697.802.917,56	6,13

Fonte: SIAFI/MG, SEF/STES/SCCG/DICOF. Emissão 30/03/2022, às 10:52:00.

Superintendência Central de Contabilidade Geral - SCCG
 Subsecretaria do Tesouro Estadual - STE
scgdcic@fazenda.mg.gov.br

Fonte: http://www.fazenda.mg.gov.br/governo/contadoria_geral/lrf/2022/1-bimestre/anexo12.pdf. Acesso em: 25/05/2022.

Observação: Os dados do 2º bimestre ainda não estão disponíveis.