

## **2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022**

FABIO BACCHERETTI VITOR  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Covid-19 Repasse União
- 8.5. Covid-19 Recursos Próprios

## 9. Auditorias

## 10. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	MG
<b>Estado</b>	MINAS GERAIS
<b>Área</b>	586.528,00 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	21.411.923 Hab

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 28/09/2022

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DE MINAS GERAIS
<b>Número CNES</b>	6156002
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	18715516000188
<b>Endereço</b>	ROD PREFEITO AMERICO GIANETTI 4143 ANDAR 12 PREDIO MINA
<b>Email</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Telefone</b>	(31) 3273-6115

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/09/2022

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Governador(a)</b>	ROMEU ZEMA NETO
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	FABIO BACCHERETTI VITOR
<b>E-mail secretário(a)</b>	fabio.baccheretti@saude.mg.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	3139160618

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

Data da consulta: 28/09/2022

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
<b>Data de criação</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
<b>CNPJ</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
<b>Natureza Jurídica</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 28/09/2022

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2020-2023
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
Alfenas / Machado	5.923,45	304.490,00	51,40
Almenara/Jacinto	14.502,47	171.958,00	11,86
Além Paraíba	1.246,07	57.409,00	46,07
Araxá	9.926,58	192.740,00	19,42
Araçuaí	5.256,83	89.558,00	17,04
Barbacena	4.376,62	240.507,00	54,95
Belo Horizonte/ Nova Lima/ Caeté	4.428,28	3.444.678,00	777,88
Betim	3.667,33	746.753,00	203,62
Bocaiúva	8.687,49	79.034,00	9,10
Bom Despacho	5.725,36	108.446,00	18,94

Brasília de Minas/São Francisco	16.900,01	235.685,00	13,95
Campo Belo	2.652,16	100.116,00	37,75
Carangola	2.414,62	129.216,00	53,51
Caratinga	3.826,36	204.856,00	53,54
Cassia	3.125,07	50.748,00	16,24
Congonhas	1.745,33	127.345,00	72,96
Conselheiro Lafaiete	2.781,05	187.958,00	67,59
Contagem	329,51	891.929,00	2.706,88
Coração de Jesus	5.514,28	47.514,00	8,62
Coronel Fabriciano/Timóteo	2.560,55	233.601,00	91,23
Curvelo	15.633,17	187.275,00	11,98
Diamantina	12.369,67	142.902,00	11,55
Divinópolis	4.001,34	357.499,00	89,34
Formiga	6.105,55	123.452,00	20,22
Francisco Sá	10.557,43	74.952,00	7,10
Frutal / Iturama	13.175,82	185.367,00	14,07
Governador Valadares	9.451,27	433.210,00	45,84
Guanhães	5.134,62	93.442,00	18,20
Guaxupé	2.418,20	145.331,00	60,10
Ipatinga	3.634,65	414.791,00	114,12
Itabira	5.868,02	240.037,00	40,91
Itajubá	3.108,10	206.281,00	66,37
Itambacuri	3.509,20	44.464,00	12,67
Itaobim	6.016,10	80.549,00	13,39
Itaúna	1.482,01	125.705,00	84,82
Ituiutaba	13.558,70	196.927,00	14,52
Janaúba/Monte Azul	18.545,51	279.939,00	15,09
Januária	14.981,89	117.678,00	7,85
João Monlevade	1.688,36	140.317,00	83,11
João Pinheiro	14.452,19	74.621,00	5,16
Juiz de Fora	3.494,30	630.783,00	180,52
Lagoa da Prata/Sto Ant do Monte	2.600,32	130.892,00	50,34
Lavras	3.707,71	186.938,00	50,42
Leopoldina / Cataguases	2.834,87	184.623,00	65,13
Lima Duarte	5.263,20	70.595,00	13,41
Manga	5.807,45	56.549,00	9,74
Manhuaçu	7.413,57	349.218,00	47,11
Mantena	2.194,52	70.158,00	31,97
Montes Claros	7.374,52	451.590,00	61,24
Muriaé	2.630,90	176.050,00	66,92
Nanuque	4.929,37	67.824,00	13,76
Oliveira/Santo Antônio do Amparo	2.891,36	106.529,00	36,84
Ouro Preto	2.981,41	189.650,00	63,61
Padre Paraíso	2.686,05	63.334,00	23,58
Pará de Minas	2.678,52	260.522,00	97,26
Passos	4.700,93	214.365,00	45,60
Patos de Minas	18.200,43	266.658,00	14,65
Patrocínio / Monte Carmelo	10.496,82	197.077,00	18,77
Pedra azul	4.234,60	65.801,00	15,54
Peçanha/São João Evangelista	2.659,86	57.729,00	21,70
Pirapora	17.599,75	148.213,00	8,42
Piumhi	5.437,00	77.596,00	14,27
Ponte Nova	5.856,30	210.525,00	35,95
Pouso Alegre	7.950,99	558.200,00	70,21
Poços de Caldas	2.353,50	241.554,00	102,64
Resplendor	5.477,51	89.198,00	16,28
Santa Maria do Suaçuí	2.642,12	42.914,00	16,24
Santos Dumont	854,11	50.541,00	59,17
Serro	3.790,58	50.013,00	13,19
Sete Lagoas	14.880,95	455.269,00	30,59
São Gotardo	6.336,04	95.081,00	15,01
São João Del Rei	6.907,98	242.516,00	35,11
São João Nepomuceno / Bicas	1.567,97	73.602,00	46,94

São Lourenço	6.340,38	264.985,00	41,79
São Sebastião do Paraíso	2.551,27	126.746,00	49,68
Taiobeiras	11.845,04	140.703,00	11,88
Teófilo Otoni / Malacacheta	11.364,65	281.676,00	24,79
Três Corações	2.363,62	134.981,00	57,11
Três Pontas	2.393,44	126.092,00	52,68
Turmalina/Minas Novas/Capelinha	6.300,69	125.879,00	19,98
Uberaba	12.432,31	428.065,00	34,43
Uberlândia / Araguari	18.728,14	933.101,00	49,82
Ubá	4.358,71	320.651,00	73,57
Unai	40.605,67	277.807,00	6,84
Varginha	1.807,67	204.144,00	112,93
Vespasiano	1.613,45	337.902,00	209,43
Viçosa	1.898,58	139.471,00	73,46
salinas	5.066,13	68.593,00	13,54
Águas Formosas	4.141,87	59.740,00	14,42

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

**1. Identificação**

**1.2 E-mail:** gabinete@saude.mg.gov.br

**1.4. Fundo de Saúde:**

**Instrumento de criação:** Lei nº 11983/1995

**Data de criação:** 14/11/1995

**CNPJ:** 03.133.408/0001-20

**Natureza Jurídica:** 1201 - Fundo Público

**Gestor do Fundo**

**Nome:** Fábio Baccheretti Vitor

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

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.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	679390	647866	1327256
5 a 9 anos	678187	647532	1325719
10 a 14 anos	676537	646504	1323041
15 a 19 anos	744837	713250	1458087
20 a 29 anos	1702444	1661069	3363513
30 a 39 anos	1706434	1703788	3410222
40 a 49 anos	1486309	1549488	3035797
50 a 59 anos	1247102	1349023	2596125
60 a 69 anos	916596	1036050	1952646
70 a 79 anos	480202	586392	1066594
80 anos e mais	223411	329512	552923
<b>Total</b>	<b>10541449</b>	<b>10870474</b>	<b>21411923</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 01/09/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
MG	263640	256892	247198

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 01/09/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	49930	60616	57774	157809	59757
II. Neoplasias (tumores)	63331	66042	58487	57435	62333
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	9081	9758	8475	8165	8342
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	23834	24255	21410	18600	19850
V. Transtornos mentais e comportamentais	10916	11808	10183	9821	10438
VI. Doenças do sistema nervoso	14596	14958	12327	12281	14432
VII. Doenças do olho e anexos	7374	8298	3254	4137	6384
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1023	1177	590	517	903
IX. Doenças do aparelho circulatório	95636	97347	84888	78142	83318
X. Doenças do aparelho respiratório	86769	89493	61197	51441	81496
XI. Doenças do aparelho digestivo	79702	81175	60496	53340	74345
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	16033	16405	12876	12232	13157
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	17210	18218	11731	10898	15044
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	62206	64725	50592	44159	54966
XV. Gravidez parto e puerpério	149434	149499	138019	134731	113971
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	20635	21675	21407	22799	18895
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5546	5796	3966	4044	4659
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	14668	16584	14996	15707	13769
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	86600	90628	86182	90145	83605
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	18583	20104	15555	14733	18581
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>833107</b>	<b>868561</b>	<b>734405</b>	<b>801136</b>	<b>758245</b>

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 01/09/2022.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6170	6290	19417
II. Neoplasias (tumores)	23704	24524	24653
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	839	862	798
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7733	8130	8519
V. Transtornos mentais e comportamentais	2528	2855	2861
VI. Doenças do sistema nervoso	4599	5319	5296
VII. Doenças do olho e anexos	3	3	4
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	22	22	22
IX. Doenças do aparelho circulatório	34538	35493	35595
X. Doenças do aparelho respiratório	17028	18192	15592
XI. Doenças do aparelho digestivo	7072	7124	7083
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	689	664	650
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	768	855	806
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4823	5349	5244
XV. Gravidez parto e puerpério	139	117	135
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1746	1780	1623
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	990	1029	900
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9446	9301	10514
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	12782	13113	12416
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>135619</b>	<b>141022</b>	<b>152128</b>

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

Data da consulta: 01/09/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

Os dados demográficos permitem a observação das mudanças que ocorrem com os nascimentos, as mortes e as migrações, e fundamentam possíveis análises a serem realizadas sobre as consequências de mudanças demográficas e epidemiológicas em uma população definida. A densidade demográfica do estado em 2021 foi de 33,4 habitantes por quilômetro quadrado. O crescimento de 0,9% da população mineira em relação a ano anterior foi a menor do Sudeste.

A população mineira em 2021 foi estimada em 21.411.923 habitantes. No geral, a população feminina foi 3,12% maior que a população masculina. A população masculina foi maior que a população feminina nas faixas etárias nas seis primeiras faixas etárias analisadas, ou seja, até 39 anos. Por sua vez, a população feminina torna-se mais populosa nas quatro faixas etárias seguintes (40 anos ou mais).

Uma característica do envelhecimento populacional é a transformação da antiga pirâmide etária, com base maior que o topo, para a forma retangularizada. Esta mudança pode ser observada na população do estado, na qual as faixas etárias com idade igual ou superior a 20 anos se apresentam em forma de pirâmide, diferenciando-se das faixas etárias até 19 anos, nas quais a população se apresenta de forma retangularizada. Adicionalmente, o aumento observado da população idosa, permite identificar o ritmo do envelhecimento populacional em Minas Gerais e concluir que o estado está em plena transição demográfica.

##### 3.2. Nascidos vivos

Minas Gerais observou a contínua redução de 6,24% no número de nascidos vivos, de 263.640 para 247.198, entre 2018 e 2020, respectivamente. O número de nascidos vivos contribuiu fortemente para a demografia estadual. Por sua vez, a análise exclusiva do número de nascidos vivos pode extrapolar a demografia quando avaliada conjuntamente a outros indicadores de saúde, como, por exemplo, a mortalidade infantil, que permite identificar a taxa de mortalidade infantil e a taxa de mortalidade materna no estado e construir análises de situação de saúde.

##### 3.3. Principais Causas de Internação

Entre 2018 e 2022, foram identificadas 3.995.454 internações subdivididas pelas principais causas de internação segundo a CID-10. O código XV da CID-10 (gravidez, parto e puerpério) foi a principal causas de internação para todo o período (17,2%), seguido pelos códigos IX (Doenças do aparelho circulatório, 11%), XIX (Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas, 10,9%), I (Algumas doenças infecciosas e parasitárias, 9,7%) e X (Doenças do aparelho respiratório, 9,3%). Estas cinco causas principais causas de internação somadas representaram 58% das causas de internação no estado, entre 2018 e 2022.

Na análise individual das causas de internação, destacam-se as doenças e infecciosas e parasitárias (Código I da CID-10), que permaneceram estáveis entre 2018 e 2020, seguidas de alta em 2021 e queda em 2022. Em paralelo, as doenças do aparelho respiratório (Código X da CID-10) apresentaram mudanças opostas para o mesmo período, com estabilidade entre 2018 e 2019, alta em 2020 e 2021, seguidas de queda em 2022. Por sua vez, as doenças do aparelho circulatório (Código IX da CID-10), apresentaram queda constante, entre 2018 e 2021, seguidas de alta em 2022. As outras causas de internação permaneceram estáveis ao longo do período.

As alterações observadas entre as causas de internação pelas doenças infecciosas e parasitárias e as doenças do aparelho respiratório podem estar relacionadas à ocorrência e enfrentamento da pandemia da COVID-19 pelo estado. Nos anos de 2020 e 2021, os serviços de saúde hospitalares por meio das internações se

concentraram em atendimentos relacionados ao enfrentamento do vírus, ao passo que as medidas de contenção do vírus propostos à população, como, por exemplo, o distanciamento social e o uso de máscaras, podem ter surtido efeitos protetivos a outras doenças respiratórias, que apresentaram menor incidência no mesmo período, sobretudo na fase mais crítica da pandemia.

#### **3.4. Principais Causas de Mortalidade**

As doenças do aparelho circulatório foram as principais causas de óbitos na população mineira (24,6%), seguidas pelas neoplasias (17%) e pelas doenças do aparelho respiratório (11,9%), entre 2018 e 2020. Esses três principais grupos de doenças somados representaram 53,5% dos óbitos no estado para o mesmo período.

Na análise por causas específicas, destaca-se o aumento observado nas doenças infecciosas e parasitárias de 6.170 e 6.290 observações, em 2018 e 2019, respectivamente, para 19.417 observações, em 2020. Por sua vez, seguindo o padrão observado nas principais causas de internação, os óbitos por doenças do aparelho circulatório apresentaram queda no ano de 2020, em relação aos anos anteriores. As outras causas de óbito apresentaram-se relativamente estáveis.

Em suma, assim como nas principais causas de internação, as principais mudanças observadas nas principais causas de óbitos no estado, podem estar relacionadas à ocorrência da pandemia da COVID-19.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Complexidade: Atenção Básica

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde		48.059
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica		258.390
03 Procedimentos clínicos		538.297
04 Procedimentos cirúrgicos		5.793
<b>Total</b>		<b>850.539</b>

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

Data da consulta: 01/09/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	202	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	37166	591916,82	30	30783,18
03 Procedimentos clínicos	254035	1354235,67	63417	62236914,31
04 Procedimentos cirúrgicos	16468	430548,96	15437	29176325,03
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	10	1075,00	263	491608,64
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	750	4031,40	-	-
<b>Total</b>	<b>308631</b>	<b>2381807,85</b>	<b>79147</b>	<b>91935631,16</b>

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

Data da consulta: 01/09/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	9299	28530,37
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	1307	60855,77

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

Data da consulta: 01/09/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	54983	5805,86	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5713975	43158310,62	40	36561,00
03 Procedimentos clínicos	6584650	74311997,99	65652	64101577,96
04 Procedimentos cirúrgicos	55092	1811972,29	27317	46983793,51
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	11695	1896814,27	265	492038,64

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
06 Medicamentos	57614645	14887916,10	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	25573	1826218,96	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	40783	289159,65	-	-
<b>Total</b>	<b>70101396</b>	<b>138188195,74</b>	<b>93274</b>	<b>111613971,11</b>

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

Data da consulta: 01/09/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Subgrupo proced: 0604 Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
06 Medicamentos	57614645	14887916,10
<b>Total</b>	<b>57614645</b>	<b>14887916,10</b>

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

Data da consulta: 01/09/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	4707	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	11183	-
<b>Total</b>	<b>15890</b>	<b>-</b>

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 01/09/2022.

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

##### 4.5. Dados Produção da Assistência Farmacêutica:

Quantidade aprovada: 67.643.191

Valor aprovado: 18.001.196,23

OBS: Dados de Janeiro a julho/ 2022. Os dados de agosto ainda não constam no site do DATASUS.

##### 4.6. Principais causas de internação

A quantidade aprovada de procedimentos com finalidade diagnóstica foi de aproximadamente o dobro das ações de promoção e prevenção em saúde relacionadas ações de promoção e prevenção em saúde pela esfera administrativa do estado de Minas Gerais, para todo o período observado. A diferença observada entre os dois grupos de procedimentos está de acordo com o que foi observado a partir do segundo quadrimestre de 2019, até o último quadrimestre de 2021.

Comparando-se as séries históricas dos grupos de procedimentos, a aproximação observada ao longo do período, sustentada e estabilizada pela observação do primeiro semestre de 2022, pode ser considerada um indicador positivo da evolução da atenção primária no estado, uma vez que, ações de prevenção contribuem para a redução da demanda por serviços de saúde e, conseqüentemente, redução dos procedimentos com finalidade diagnóstica

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/09/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/09/2022.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

### 5.1 Por tipo de estabelecimento e gestão

Rede física prestadora de serviços ao SUS				
Total de estabelecimentos por tipo de estabelecimentos PERÍODO: 08/2022				
Tipo de estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRAL DE ABASTECIMENTO		20	88	108
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	1	30	868	899
CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	1		14	15
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO		14	60	74
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS		8	12	20
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA			41	41
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPICA E OU HEMATOLOGICA	13	5	34	52
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL			411	411
CENTRO DE IMUNIZACAO			74	74
CENTRO DE PARTO NORMAL - ISOLADO			1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	590	46	4600	5236
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	99	77	8428	8604
CONSULTORIO ISOLADO			24785	####
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE			170	170
FARMACIA		2	2101	2103
HOSPITAL ESPECIALIZADO	2		48	50
HOSPITAL GERAL	94	64	405	563
HOSPITAL/DIA - ISOLADO		1	114	115
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	6	14	54	74
OFICINA ORTOPEDICA			7	7
POLICLINICA	79	11	625	715
POLO ACADEMIA DA SAUDE	1		449	450
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE			77	77
POSTO DE SAUDE	9	5	825	839
PRONTO ATENDIMENTO	18	2	100	120
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	1		3	4
PRONTO SOCORRO GERAL	20	4	18	42
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)			154	154
TELESSAUDE		1	8	9
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	46	111	3927	4084
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA			22	22
UNIDADE DE ATENCAO EM REGIME RESIDENCIAL			6	6
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE		6	385	391
UNIDADE MISTA	12	3	19	34
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA		276	132	408
UNIDADE MOVEL TERRESTRE			88	88

### 5.2 Por natureza jurídica

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica.				
Natureza jurídica	Dupla	Estadual	Municipal	Total
Administracao publica	854	518	9983	11355
Entidades empresariais	32	105	21795	21932
Entidades sem fins lucrativos	106	77	1174	1357
Pessoas fisicas			16201	16201

### 5.3 Consórcio em Saúde

Consórcios públicos, regulamentados pela Lei nº11.107, de 06 de abril de 2005; Decreto nº 6.017, de 17 de janeiro de 2007 e pela Portaria GM/MS nº 2.905, de 13 de julho de 2022, constituem administração indireta dos entes consorciados.

No âmbito da saúde pública, a Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, traz como prerrogativa, em seu artigo 10, a possibilidade dos municípios constituírem consórcios para desenvolverem em conjunto as ações e os serviços de saúde.

Minas Gerais a ação consorciada é representativa no território, atuando na área de gestão, logística, prevenção e assistência à saúde. O Estado, visando o fortalecimento regional e a integração destes na rede de atenção à saúde, por meio da Diretoria de Articulação de Consórcios Públicos/SDCAR/SUBGR desenvolve ações que visam: (i) promover e fomentar, junto aos consórcios, os processos e projetos que visem o adequado alinhamento ao SUS e aos objetivos das redes de atenção à saúde; (ii) fortalecer a articulação intra e intersetorial estimulando a formulação e implementação de políticas públicas para o desenvolvimento dos Consórcios Interfederativos de Saúde e CIS; (iii) subsidiar, com estudos e informações, os processos decisórios da SES em assuntos relacionados ao consorciamento em saúde; (iv) fomentar ações que ampliem e aperfeiçoem os serviços assistenciais ofertados à população pelos CIS para o fortalecimento da regionalização da assistência à saúde e potencialização das redes de atenção à saúde; (v) induzir a alimentação dos sistemas de dados e informações do SUS-MG pelos CIS, monitorando e avaliando os resultados.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	11.412	5.969	14.402	45.472	27.466
	Intermediados por outra entidade (08)	6.088	1.570	1.468	6.501	591
	Autônomos (0209, 0210)	6.556	79	466	158	2
	Residentes e estagiários (05, 06)	2.339	189	565	96	0
	Bolsistas (07)	694	6	55	5	0
	Informais (09)	91	7	18	81	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	8.414	12	138	87	0
	Celetistas (0105)	565	692	1.029	4.589	0
	Autônomos (0209, 0210)	4.261	21	1.387	208	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	570	21	61	7	0
	Bolsistas (07)	85	0	37	4	0
	Informais (09)	55	6	29	13	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	12.050	4.700	13.277	26.229	4.478
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	515	55	511	688	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/09/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	4.062	4.714	6.338	0	
	Bolsistas (07)	3	8	8	0	
	Celetistas (0105)	6.618	7.445	8.167	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	0	0	0	
	Informais (09)	67	61	61	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	8.341	9.344	9.337	0	
	Residentes e estagiários (05, 06)	74	90	75	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	3.544	4.114	5.737	0	
	Bolsistas (07)	893	876	942	0	
	Celetistas (0105)	9	53	0	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	111.056	117.592	121.588	0	
	Informais (09)	134	127	123	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	11.276	15.144	19.546	0	
	Residentes e estagiários (05, 06)	2.814	3.341	3.613	0	
Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	3	20	20	0		

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1.425	1.680	1.911	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	67.545	65.086	75.013	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/09/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Sem informações adicionais

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

#### **DIRETRIZ Nº 1 - 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 Nº 1.1 - 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	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 1. Aumentar a cobertura das equipes de atenção básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018	89,13	90,90	90,4	Percentual	☑ Sem Apuração	
2. 2. Aumentar a cobertura de acompanhamento dos condicionais de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2018	71,45	83,00	82,7	Percentual	79,05	95,59
3. 3. Aumentar a cobertura estimada de saúde bucal na atenção básica	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2018	61,49	66,95	65,4	Percentual	☑ Sem Apuração	
4. 4. Fomentar a estruturação da atenção primária nos 853 municípios por meio de incentivo financeiro e/ou doação de equipamentos	Número de municípios beneficiados com incentivo financeiro e/ou doação de equipamentos para a estruturação da atenção primária à saúde	Número	2019	853	853	853	Número	☑ Sem Apuração	
5. 5. 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	Número de municípios beneficiados com incentivo financeiro para apoiar a implementação da Política Estadual de Promoção da Saúde	Número	2019	852	853	853	Número	☑ Sem Apuração	
6. 6. Ofertar "Cessação do Tabagismo" nas Unidades de Atenção Primária à Saúde com vistas a prevenção de morbimortalidade relacionadas ao consumo de tabaco	Número de municípios realizando tratamento de cessação do tabagismo na Atenção Primária à Saúde anualmente	Número	2019	481	853	723	Número	☑ Sem Apuração	
7. 7. Promover a ampliação do acesso as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) na Atenção à Primária à Saúde como instrumento de fortalecimento e integralidade do cuidado.	Número de municípios com oferta de Práticas Integrativas registradas anualmente no E-SUS	Número	2019	543	600	587	Número	☑ Sem Apuração	
8. 8. Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência	Percentual	2018	12,97	9,95	10,47	Percentual	☑ Sem Apuração	
9. 9. 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	Percentual de óbitos por causas evitáveis	Percentual	2018	61,30	57,00	58	Percentual	☑ Sem Apuração	
10. 10. 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)	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	Número	2018	70	70	70	Número	☑ Sem Apuração	
11. 11. Fomentar o aprimoramento das políticas públicas estaduais em saúde por meio de realização de comitês temáticos periódicos	Número de comitês temáticos a serem realizados	Número	2019	3	8	7	Número	☑ Sem Apuração	
12. 12. Incentivar adicionalmente os municípios que possuem unidades prisionais em funcionamento e não estão aderidos a PNAISP	Número de municípios não aderidos a PNAISP e beneficiados com incentivo financeiro adicional para atenção à saúde das pessoas privadas de liberdade	Número	2018	0	141	141	Número	☑ Sem Apuração	

**OBJETIVO Nº 1.2 - 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	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 13 - Aumentar para 14 o número de macrorregiões com o Projeto Saúde em Rede em processo de implantação ou implantada	Número de regiões ampliadas com o Projeto Saúde em Rede em processo de implantação ou implantada	Número	2019	0	14	11	Número	13	118,18
2. 14 - Reduzir o percentual de internações por condições sensíveis a atenção primária - ICSAP de 29,65% para 27,40%.	Percentual de internações por condições sensíveis à atenção primária - ICSAP	Percentual	2018	29,65	27,40	27,4	Percentual	35,43	129,31
3. 15 - 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.	Taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT	Taxa	2018	286,72	278,20	278,2	Taxa	☑ Sem Apuração	

**OBJETIVO Nº 1.3 - 6** - Fortalecer a Assistência Farmacêutica nas Redes de Atenção à Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 16 - 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 Hipertensão e Diabetes. 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.	Número de tratamentos medicamentosos ofertados para a linha de cuidado Materno Infantil e Hipertensão e Diabetes	Número	2019	0	12.994.800	3080000	Número	856150	27,80
2. 17 - Reduzir o tempo médio de análise das solicitações de medicamentos do componente especializado da assistência farmacêutica - CEAF Visa medir o impacto do tempo da análise e a eficácia no acesso aos medicamentos no tempo médio esperado.	Tempo médio de análise das solicitações de medicamentos do CEAF	Número	2019	12	5	5	Número	✓ Sem Apuração	
3. 18 - Ampliar a rede Farmácia de Minas por meio da implantação de 188 novas farmácias comunitárias. Observação: Considera-se unidade implantada aquela farmácia que iniciar suas atividades de assistência farmacêutica no período de análise	Número de novas unidades da rede Farmácia de Minas implantadas	Número	2019	0	188	40	Número	0	0
4. 19 - Fomentar o registro das dispensações no Sistema Integrado de Assistência Farmacêutica (SIGAF) fortalecendo a base de dados para tomada de decisão	Nº de dispensações registradas no SIGAF por mês	Número	2019	15.840.000	80.860.784	18291000	Número	6158963	33,67

## DIRETRIZ Nº 2 - 2: Fortalecer a atenção secundária e terciária, através da expansão da oferta e melhoria da qualidade de serviços regionalizados

**OBJETIVO Nº 2.1 - 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	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 20 - Atenção Integral no Complexo de Especialidades: Pacientes que demandem atendimento geral, ambulatorial e hospitalar, incluindo urgência e emergência de várias especialidades médicas e multidisciplinar, além do atendimento especializado em oncologia. Observação: Composto pelas unidades: Hospital Alberto Cavalcanti (HAC) e Hospital Júlia Kubitschek (HJK).	Número de pacientes-dia no Complexo de Especialidades	Número	2019	0	472.927	120421	Número	27775	23,06
2. 21 - Realizar 102.000 cirurgias nas unidades assistenciais da FHEMIG. Para fins de cálculo do indicador considera-se as cirurgias faturadas e aprovadas, lançadas no Tabwin, incluindo as cirurgias oncológicas.	Número de cirurgias realizadas	Número	2019	22.682	102.000	24100	Número	6287	26,09
3. 22 - 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.	Número de cirurgias oncológicas realizadas	Número	2019	1.056	4.400	1100	Número	107	9,73
4. 23 - 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, CEPAL, CHPB, IRS, HGV, HCM e MG Transplantes.	Taxa de ocupação	Percentual	2019	91,75	85,00	85	Percentual	84.31	99,19
5. 24 - 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 infectocontagiosas 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).	Número de pacientes-dia no Complexo de Hospitais de Referência	Número	2019	0	703.289	166755	Número	54512	32,69
6. 25 - Reduzir a Média de permanência hospitalar para 12 dias nas unidades assistenciais da FHEMIG que possuem leitos de internação operacionais. Para fins de cálculo do indicador não são consideradas as unidades CSSFA, CMT, CEPAL, HCM e MG Transplantes. Os demais hospitais permanecerão para fins de cálculo do indicador, pois possuem leito de internação.	Média de permanência hospitalar	Número	2019	1.275	12	12.25	Número	1401	114,37
7. 26 - Atenção Integral no Complexo de Reabilitação e Cuidados Integrados: 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 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).	Número de pacientes-dia no Complexo de Reabilitação e Cuidados Integrados	Número	2019	0	141.977	34375	Número	10035	29,19
8. 27 - Atenção Integral no Complexo de Saúde Mental: Pacientes portadores de transtornos mentais, usuários de álcool e outras drogas 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)	Número de pacientes-dia no Complexo de Saúde Mental	Número	2019	0	478.980	39792	Número	16496	41,46
9. 28 - Desinstitucionalizar 50% dos usuários internados em instituições de saúde mental. Para fins de cálculo do indicador considera-se a meta acumulada até 2023.	Taxa de desinstitucionalização de usuários internados em instituições de saúde mental	Percentual	2019	0,00	50,00	20	Percentual	58.62	293,10
10. 29 - Atenção integral no complexo Hospitalar de Urgência e Emergência: Pacientes em situações de urgência e emergência, visando à recuperação da saúde, diminuição da mortalidade e redução das complicações decorrentes. Observação: Composto pelas unidades: Hospital João XXIII (HJXXIII), Hospital Infantil João Paulo II (HJJP) e Hospital Maria Amélia Lins (HMAL).	Número de pacientes-dia no Complexo de Urgência e Emergência	Número	2019	0	686.459	171494	Número	52982	30,89
11. 30 - Realizar 1.232.000 consultas de urgência nas unidades assistenciais da FHEMIG. Para fins de cálculo do indicador considera-se as consultas de urgência faturadas e aprovadas, lançadas no Tabwin.	Número de consultas de urgência realizadas	Número	2019	288.879	1.232.000	240000	Número	142171	59,24
12. 31 - Aumentar a cobertura de reabilitação protética através da regionalização	Percentual de população coberta com Laboratório Regional de Prótese Dentária	Percentual	2018	60,00	67,00	65	Percentual	✓ Sem Apuração	

13. 32 - 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. Observação: Serão consideradas as regiões de saúde com 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.	Número de regiões de saúde com pelo menos 1 ponto de atenção especializada financiados ou cofinanciados pelo Estado.	Número	2019	0	70	67	Número	67		100,00
14. 33 - 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.	Número de serviços de referência para Odontologia Hospitalar mantidos	Número	2019	18	18	18	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
15. 34 - Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) anos	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos)	Taxa	2018	234,50	274,03	278.2	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
16. 35 - Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2019	41,96	43,59	43.25	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
17. 36 - Aumentar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	Razão	2018	0,48	0,61	.59	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
18. 37 - Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	Razão	2018	0,33	0,71	.66	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
19. 38 - 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 Saúde (MS); casas de apoio às gestantes e puérperas (CAGEP) credenciadas no programa estadual.	Número de pontos de atenção da rede estadual de saúde da mulher e da criança mantidos.	Número	2019	58	71	67	Número	54		80,60
20. 39 - Reduzir a taxa de mortalidade infantil de 11,43 para 11,00	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2017	11,43	11,00	11	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
21. 40 - Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano	Número	2018	2.442	2.076	2149	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
22. 41 - Reduzir o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número de Óbitos Maternos	Número	2018	111	99	102	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
23. 42 - Aumentar o percentual de ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Proporção de ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	2018	39,76	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
24. 43 - 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.	Número de pontos de atenção da rede de atenção psicossocial cofinanciados.	Número	2019	0	692	565	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
25. 44 - 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 única (especializados em reabilitação de deficiência intelectual (SERDI), saúde auditiva, deficiência física/ostomia e visual).	Número de municípios beneficiados com recursos para manutenção dos serviços de reabilitação	Número	2019	0	149	149	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
26. 45 - Aumentar anualmente o giro da fila dos procedimentos elencados no Programa Estadual de Cirurgias Eletivas. 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	Giro da fila dos procedimentos elencados no Programa Estadual de Cirurgias Eletivas.	Proporção	2019	0,88	1,06	1.02	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
27. 46 - Implantar e/ou manter os componentes da Rede de Atenção à Saúde de Urgência e Emergência Estadual. 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.	Número de componentes da rede de urgência e emergência mantidos.	Número	2019	0	258	253	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
28. 47 - Implantar e/ou manter 14 SAMU 192 regional nas regiões de saúde do Estado de Minas Gerais. 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).	Número de SAMU 192 regional implantado e/ou mantido no Estado.	Número	2019	7	14	14	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
29. 48 - Ter 100% da população coberta com SAMUs Regionais	Cobertura do SAMU Regional	Percentual	2018	48,71	100,00	96	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
30. 49 - Assistência Prestada ao Paciente	Número de pacientes infectados e pacientes que apresentem sintomas pelo COVID 19 atendidos nos hospitais da Região	Número	2019	0	10.000	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
<b>OBJETIVO Nº 2.2 - 4 - Reduzir os vazios assistenciais conforme perfil regional e responder às demandas e necessidades da população mineira</b>										

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 50 - 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).	Percentual de Hospitais de Pequeno Porte vocacionados.	Percentual	2019	0,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. 51 - Aumento da resolubilidade macrorregional no Estado (Serviços Hospitalares da Atenção Terciária com ocorrência no Estado) de 90,95% para 91,5%	Taxa de resolubilidade regional (nível terciário)	Percentual	2018	90,95	91,58	91.5	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. 52 - Efetivar a pactuação dos 152 hospitais de referência regional de acordo com a Política de Atenção Hospitalar - Valor em Saúde. 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.	Número de hospitais pactuados na Política de Atenção Hospitalar - Valor em Saúde	Número	2019	152	152	152	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. 53 - Hospitais Regionais implantados e abertos para atendimento da população	Número de hospitais regionais definidos para serem viabilizados	Número	2019	1	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**OBJETIVO Nº 2.3 - 5 - Ampliar e qualificar a regulação em saúde e os sistemas de apoio e logísticos das Redes de Atenção à Saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 54 - Processar produtos médicos de origem humana para o programa assistência em hematologia, hemoterapia, células e tecidos biológicos. 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	Número de produto médico de origem humana processado	Número	2019	216	280	385	Número	✓ Sem Apuração	
2. 55 - Atender à demanda ambulatorial (teste do pezinho)	Tempo decorrido entre o Diagnóstico e o Atendimento de 1ª Consulta dos Pacientes do teste do pezinho	Número	2018	29	23	23	Número	✓ Sem Apuração	
3. 56 - Atender à demanda de sangue e hemocomponentes para os pacientes da Rede Pública e contratualizada ao SUS	Percentual de Transfusões SUS realizadas pela Fundação Hemominas	Percentual	2018	92,40	92,40	92,4	Percentual	88,34	95,61
4. 57 - Eficácia Transfusional de Atendimento a Bolsas de Concentrado de Hemácias	Taxa de Eficácia Transfusional de Atendimento a Bolsas de Concentrado de Hemácias Solicitadas pelos Serviços de Saúde Contratantes e Ambulatórios da FH	Percentual	2018	92,20	90,00	90	Percentual	85,41	94,90
5. 58 - Eficácia Transfusional de Atendimento a Bolsas de Concentrado de Plaquetas	Taxa de eficácia Transfusional de Atendimento a Bolsas de Concentrado de Plaquetas Solicitadas pelos Serviços Contratantes e Ambulatórios da FH.	Percentual	2018	91,95	90,00	90	Percentual	95,08	105,64
6. 59 - Eficácia Transfusional de Transfusão de Bolsas de Crioprecipitado	Taxa de Eficácia Transfusional de Transfusão de Bolsas de Crioprecipitado em Estabelecimentos de Saúde Contratantes à Fundação Hemominas	Percentual	2018	87,00	80,00	80	Percentual	89,39	111,74
7. 60 - Eficácia Transfusional de Transfusão de Bolsas de Plasma Fresco Congelado (PFC)	Taxa de Eficácia Transfusional de Transfusão de Bolsas de Plasma Fresco Congelado (PFC) em Estabelecimentos de Saúde Contratantes à Fundação Hemominas.	Percentual	2018	91,00	80,00	80	Percentual	88,33	110,41
8. 61 - Produzir hemocomponentes para o programa de Assistência em Hematologia, Hemoterapia, Células e Tecidos Biológicos Observação: Por Hemocomponentes entende-se a produção de bolsas de concentrado de hemácias, plaquetas, plasma e crioprecipitado	Número de Hemocomponentes produzidos	Número	2019	800.000	815.000	815000	Número	✓ Sem Apuração	
9. 62 - Atenção Integral ao Sistema Estadual de Transplantes: Captar órgão ou tecido do doador, de maneira segura, respeitando as normas técnicas vigentes	Órgão ou tecido do doador captado	Número	2019	1.777	2.304	1890	Número	637	33,70
10. 63 - Pactuar em CIR os fluxos de referência e contra referência para os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO)	Número de municípios que tiveram CEO pactuados em CIR	Número	2019	102	100	100	Número	✓ Sem Apuração	
11. 64 - 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	Percentual de Contratos com Fiscal devidamente designado	Percentual	2019	0,00	325	0	Número	✓ Sem Apuração	
12. 65 - 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	Número de pacientes internados por meio do SUSFácil MG	Número	2018	1.124.945	4.052.997	1014259	Número	✓ Sem Apuração	
13. 66 - Regular o acesso dos pacientes de alta complexidade oncológica aos serviços de saúde sob gestão estadual	Número de serviços de alta complexidade oncológica regulados pela SES/MG	Número	2019	0	2	2	Número	✓ Sem Apuração	
14. 67 - Viabilizar transporte para 100% dos pacientes elegíveis ao TFD Estadual	Percentual de pacientes domiciliados em municípios sob gestão estadual e vinculados ao TFD com viagens realizadas	Percentual	2019	99,00	100,00	100	Proporção	✓ Sem Apuração	

#### OBJETIVO Nº 2.4 - 7 - Desenvolver e Produzir medicamentos para o SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 68 - Peticionar solicitação de registros de medicamentos junto à ANVISA	Número de peticionamentos realizados	Número	2019	1	3	1	Número	✓ Sem Apuração	
2. 69 - Produzir medicamentos para o componente básico e estratégico da assistência farmacêutica	Número de unidades de medicamentos produzidos	Número	2019	5.518.080	11.800.000	5460000	Número	1256460	23,01
3. 70 - Produzir produtos biológicos (vacinas, soro, entre outros)	Número de produtos biológicos produzidos	Número	2019	15.180.000	20.000.000	7500000	Número	✓ Sem Apuração	

#### OBJETIVO Nº 2.5 - 8 - Fortalecer as ações de âmbito coletivo da vigilância em saúde e o gerenciamento de riscos e de agravos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	------------------

1. 71 - Análises Laboratoriais Realizadas	número de análises laboratoriais realizadas para o diagnóstico da Covid-19	Número	2019	0	90	90	Número	9050	100,56
2. 72 - Aumentar a proporção de casos novos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Proporção de casos novos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Percentual	2018	81,21	84,00	84	Percentual	79,2	94,29
3. 73 - Aumentar a proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	Percentual	2018	94,88	95,30	95,2	Percentual	84,05	88,29
4. 74 - Aumentar a proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Percentual	2018	94,00	96,50	96,5	Percentual	97,5	101,04
5. 75 - Aumentar a proporção de registro de Óbitos não fetais com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2018	92,46	92,90	92,8	Percentual	92,32	99,48
6. 76 - 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.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade com cobertura vacinal adequada ou preconizada.	Percentual	2019	0,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. 77 - Desenvolver, através das Unidades Regionais de Saúde, a realização de ações de vigilância, educação e enfrentamento das doenças e agravos não transmissíveis	Número de Unidades Regionais de Saúde com ações de prevenção, educação e enfrentamento das doenças e agravos não transmissíveis realizadas	Número	2019	0	28	28	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. 78 - Ampliar a realização da testagem HIV entre os casos novos de tuberculose.	Proporção de testagem para HIV entre os casos novos de tuberculose	Percentual	2018	79,00	87,00	82,5	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
9. 79 - Fomentar a estruturação e revisão anual dos Planos de Ação de Controle da Tuberculose e Hanseníase nas 28 Unidades Regionais de Saúde	Número de Unidades Regionais de Saúde com Planos de Ação de Controle da Tuberculose e Hanseníase estruturados e revisados anualmente.	Número	2019	0	28	28	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
10. 80 - Implantar e qualificar 13 pontos da Rede de Vigilância às Condições Crônicas Transmissíveis por macrorregião de Saúde Observação: Entende-se por pontos da Rede de Vigilância às 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.	Número de serviços da Rede de Vigilância às Condições Crônicas Transmissíveis implantada e qualificada por macrorregião de Saúde.	Número	2019	0	4	6	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
11. 81 - Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2018	86,67	95,00	88,5	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
12. 82 - Reduzir o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número	2018	10	3	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
13. 83 - Realizar supervisões anuais das atividades de controle do mosquito Aedes Aegypti nos 853 municípios do estado (Adaptado da PI)	Número de supervisão anuais de controle do mosquito Aedes Aegypti	Número	2019	0	6	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
14. 84 - Aumentar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2018	33,38	40,00	38	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
15. 85 - Avaliar projeto arquitetônico de estabelecimento sujeito ao controle sanitário em até 60 dias	Percentual de projetos arquitetônicos de estabelecimentos sujeitos ao controle sanitário avaliados em até 60 dias.	Percentual	2019	86,00	100,00	100	Percentual	99,5	99,50
16. 86 - Coletar amostras de produtos no âmbito do Programa Mineiro de Monitoramento da Qualidade dos Produtos e Serviços Sujeitos ao Controle Sanitário	Percentual de amostras de produtos sujeitos ao controle sanitário realizadas entre as amostras pactuadas.	Percentual	2019	0,00	90,00	85	Percentual	85,33	100,39
17. 87 - Implementar o módulo de licenciamento sanitário simplificado nos municípios integrados à REDESIM	Número de municípios integrados ao módulo de licenciamento sanitário simplificado	Número	2019	2	200	150	Número	23	15,33
18. 88 - 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. 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.	Número de Inspeção sanitária realizada pelos núcleos de vigilância sanitária das unidades regionais de saúde e pela superintendência de vigilância sanitária.	Número	2019	1.678	3.000	3000	Número	1204	40,13

19. 89 - 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.	Número de análises e exames laboratoriais realizados	Número	2019	530.000	590.000	90	Número	9375	104,17
---	--	--------	------	---------	---------	----	--------	------	--------

**DIRETRIZ Nº 3 - 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 Nº 3.1 - 8 - Fortalecer as ações de âmbito coletivo da vigilância em saúde e o gerenciamento de riscos e de agravos**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 90. Plano de Contingência Implantado	Número de planos de contingência implantados	Número	2019	0	0	0	Número	0	0

**OBJETIVO Nº 3.2 - 9 - Fortalecer a governança regional e os consórcios de saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 91. Garantir o adequado funcionamento das Unidades Regionais de Saúde por meio do custeio das despesas necessárias	Número de Unidades Regionais de Saúde custeadas	Número	2019	28	28	28	Número	28	100,00
2. 92. Monitorar a produção assistencial de 100% dos consórcios que alimentam os sistemas de informação do SUS	Percentual de consórcios monitorados	Percentual	2019	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

**OBJETIVO Nº 3.3 - 10 - Fortalecer a infraestrutura dos níveis centrais e regionais do setor saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 93. Ação de apoio à gestão institucional realizada	Número de ação de apoio à gestão institucional realizada	Número	2019	1	4	1	Número	1	100,00
2. 94. Ação de apoio à gestão institucional realizada	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 técnicoadministrativa 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	Número	2019	1	4	1	Número	1	100,00
3. 95. Ação de apoio à gestão institucional realizada	Número de ação de apoio institucional realizada mensalmente	Número	2019	1	4	1	Número	1	100,00
4. 96. Adequar as unidades da Hemominas quanto a estruturação física	Número de unidades da HEMOMINAS beneficiadas com ações para qualificação da estrutura física	Número	2019	1	22	21	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. 97. Unidades da Fundação Hemominas em funcionamento durante a pandemia da Covid-19 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 da 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 da covid-19	Percentual de unidades da Hemominas em funcionamento durante a pandemia de Covid-19	Percentual	2019	0,00	1,00	1	Percentual	1	100,00

**OBJETIVO Nº 3.4 - 17 - Aprimorar os mecanismos de captação e utilização de recursos financeiros**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 98. Recursos destinados às ações e serviços públicos de saúde	Valor de emendas parlamentares atendidas por meio desta ação	Moeda	2019		255.455.370,00	0	Moeda	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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

**OBJETIVO Nº 4.1 - 11 - Reduzir o impacto financeiro da judicialização em saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 99. Estabelecer parcerias junto ao judiciário, ministério público e defensorias públicas para discussão destas demandas.	Número de parcerias estabelecidas pelo NJS	Número	2019	1	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. 100. Reduzir a despesa orçamentária anual do setor de judicialização em saúde.	Despesa orçamentária anual do setor de judicialização	Moeda	2019		350.693.453,00	380693453	Moeda	188761107,98	49,58
3. 101. Reduzir o número de pacientes atendidos por ordens judiciais	Número de pacientes atendidos por ordens judiciais	Número	2019	0	17.000	18000	Número	36984	205,47

**DIRETRIZ Nº 5 - 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 Nº 5.1 - 12 - Capacitar, desenvolver e valorizar os servidores**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 102. Aumentar para 80% o percentual de colaboradores em exercício na SES que participaram de uma ação de capacitação	Percentual de colaboradores que participaram de uma ação de capacitação	Percentual	2019	0,00	80,00	80	Percentual	42,5	53,13
2. 103. Propiciar a participação de 2640 servidores da Secretaria de Estado da Saúde em ações educacionais. 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. As ações educacionais poderão englobar a participação em seminários, congressos, eventos de caráter educacional, cursos de curta duração, aperfeiçoamento, pós-graduação, dentre outras	Número de participantes capacitados	Número	2019	435	660	660	Número	1345	203,79
3. 104. Mensurar a adesão dos servidores da FHEMIG aos cursos oferecidos pela instituição direta ou indiretamente por meio de vagas ou incentivos à capacitação. 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.	Percentual de vagas preenchidas em ações de desenvolvimento ofertadas pela FHEMIG	Percentual	2019	0,00	80,00	75	Percentual	✓ Sem Apuração	

**OBJETIVO Nº 5.2 - 13 - Fortalecer a ciência, articular e integrar as iniciativas de tecnologia da informação e inovação e assegurar a sua segurança**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 105. Estimular a produção científica no âmbito da FHEMIG, com a submissão de, no mínimo, 60 peças científicas até 2023. Nos anos de 2020 e 2022 acontecem os Fóruns científicos, impactando na meta proposta. Para fins de cálculo do indicador considera-se a produção científica submetida à publicação.	Total de produção científica no âmbito da FHEMIG	Número	2019	0	60	30	Número	✓ Sem Apuração	
2. 106. 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 hospitalares; Tratamento e customização de Informações para tomada de decisões; etc.	Número de projetos implementados	Número	2019	0	1	1	Número	✓ Sem Apuração	
3. 107. 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.	Número de parcerias implantadas	Número	2019	0	1	0	Número	✓ Sem Apuração	
4. 108. Fomentar produções Técnico- Científicas no âmbito da Saúde Coletiva 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 técnicocientíficos; 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 ESPMG; emissão de parecer para periódicos e eventos técnicocientíficos; 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.	Número de produções técnicocientíficas produzidas.	Número	2019	135	220	210	Número	✓ Sem Apuração	
5. 109. Disseminar o conhecimento científico por meio da realização de exposições.	Número de exposições realizadas	Número	2019	22	22	22	Número	✓ Sem Apuração	
6. 110. 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.	Número de produtos científicotecnológicos gerados	Número	2019	0	40	46	Número	52	113,04
7. 111. 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.	Número de painéis de situação de saúde publicados.	Número	2019	0	40	10	Número	✓ Sem Apuração	

**OBJETIVO Nº 5.3 - 14 - Promover a comunicação e educação permanente em saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 112. Até 2023 realizar 1 campanha publicitária mensal para divulgação do papel e importância do controle social em saúde.	Número de campanhas publicitárias realizadas para divulgação do papel e importância do controle social em saúde	Número	2019	0	12	6	Número	0	0
2. 113. Aumentar para 20 o número de novos núcleos de mobilização social em saúde identificados e sob supervisão	Número de núcleos de mobilização social identificados nos municípios e em supervisão	Número	2019	0	20	20	Número	✓ Sem Apuração	
3. 114. Garantir a ocupação de, no mínimo, 80% das vagas de residência médica ofertadas pela FHEMIG.	Percentual de ocupação das vagas disponibilizadas de residência médica	Percentual	2019	0,00	80,00	80	Percentual	✓ Sem Apuração	
4. 115. Garantir a ocupação de, no mínimo, 80% das vagas de residência multiprofissional ofertadas pela FHEMIG.	Percentual de ocupação das vagas disponibilizadas de residência multiprofissional	Percentual	2019	0,00	80,00	80	Percentual	✓ Sem Apuração	
5. 116. Realizar eventos (mostras/seminários/capacitações) relativos à implementação de ações de atenção primária em âmbito regional	Número de eventos (mostras/Seminários/capacitações) para implantação das ações de atenção primária realizados	Número	2019	0	2	2	Número	14	700,00
6. 117. 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	Número de ações de capacitação realizadas	Número	2019	2	2	2	Número	✓ Sem Apuração	
7. 118. 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.	Número de profissionais participantes de ação de capacitação	Número	2019	4.555	36.200	26000	Número	✓ Sem Apuração	
8. 119. 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 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.	Número de turmas capacitadas segundo metodologia do EPISUS	Número	2019	0	21	4	Número	✓ Sem Apuração	
9. 120. Realizar treinamentos com foco em Inclusão Produtiva para agricultores familiares, extensionistas rurais e fiscais sanitários.	Número de treinamentos com foco em Inclusão Produtiva para agricultores familiares, extensionistas rurais e fiscais sanitários realizados.	Número	2019	0	100	30	Número	✓ Sem Apuração	

**OBJETIVO Nº 5.4 - 15 - Implementar gestão da qualidade e monitorar o desempenho das entregas estratégicas**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 121. Aumentar para 100% o percentual de entregas estratégicas com metas alcançadas	Percentual de entregas estratégicas com metas alcançadas	Percentual	2019	0,00	100,00	90	Percentual	✓ Sem Apuração	
2. 122. 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.	Percentual de hospitais avaliados pela metodologia pactuada para avaliação de eficiência.	Percentual	2019	0,00	100,00	75	Percentual	✓ Sem Apuração	

**OBJETIVO Nº 5.5 - 16 - Implantar gestão de risco**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 123. Reduzir para 40 a razão de mortalidade materna em hospitais com leitos de UTI e que realizam parto	Razão de mortalidade materna hospitalares com leitos de UTI e que realizam parto - por 100.000 nascidos vivos	Número	2019	0	40	41	Número	✓ Sem Apuração	

**OBJETIVO Nº 5.6 - 17 - Aprimorar os mecanismos de captação e utilização de recursos financeiros**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 124 - Cumprir o mínimo constitucional de execução financeira de recurso próprio do Estado	Percentual de execução financeira de recurso próprio do Estado	Percentual	2019	0,00	12,00	12	Percentual	✓ Sem Apuração	
2. 125 - 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 §4º 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.	Total da receita corrente líquida destinado às emendas parlamentares.	Moeda	2019		255.455.370,00	255455370	Moeda	✓ Sem Apuração	
3. 126 - Aperfeiçoar os processos de execução e monitoramento dos recursos financeiros da Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, pertinentes à gestão da SUBREG.	Quantidade de Novos processos de trabalho implementados	Número	2019	0	1	0	Número	✓ Sem Apuração	
4. 127 - Desenvolvimento e Implantação do "Novo Site da Programação Pactuada e Integrada"	Número de Produtos Desenvolvidos e Entregues	Número	2019	0	1	0	Número	✓ Sem Apuração	

**OBJETIVO Nº 5.7 - 18 - Promover a sustentabilidade financeira e racionalizar os gastos**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 128. Reduzir a defasagem da cronologia de pagamento de fornecedores para 3 meses	Projeção de regularização da cronologia no pagamento de fornecedores	Número	2019	10	3	4	Número	✓ Sem Apuração	

**DIRETRIZ Nº 6 - 6: Fortalecer as instâncias de controle social ampliando os canais de interação do usuário com garantia de transparência**
**OBJETIVO Nº 6.1 - 19 - Fortalecer as instâncias de participação social e pactuação no SUS**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 129 - Garantir o deslocamento de conselheiros do CES-MG para reuniões ordinárias e extraordinárias, plenárias, fóruns e conferências de saúde, devidamente regulamentadas, e solicitados tempestivamente.	Número de viagens e diárias custeadas	Número	2019	1	1	1	Número	1	100,00
2. 130 - 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	Número de colegiados regionais de Conselhos Municipais de Saúde implantados	Número	2019	0	14	14	Número	0	0
3. 131 - Manter o CES-MG, sendo: infraestrutura física, logística, recursos humanos e financiamento adequado para conselho exercer suas funções	Financiamento de Três Frentes: Física, Logística e RH Número de frentes mantidas Observação: São 3 frentes = Física, Logística e RH	Número	2019	1	1	1	Número	3	300,00
4. 132 - 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. Foco em municípios com mais de 20 mil habitantes	Número de novos municípios com adesão ao SEOS	Número	2019	81	20	20	Número	✓ Sem Apuração	

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	99. Estabelecer parcerias junto ao judiciário, ministério público e defensorias públicas para discussão destas demandas.	1
	100. Reduzir a despesa orçamentária anual do setor de judicialização em saúde.	188.761.107,98
	101. Reduzir o número de pacientes atendidos por ordens judiciais	36.984
	108. Fomentar produções Técnico- Científicas no âmbito da Saúde Coletiva 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 ESPMG; emissão de parecer para periódicos e eventos técnico-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.	
	109. Disseminar o conhecimento científico por meio da realização de exposições.	
	110. 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.	52
	118. 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.	
	122 - Administração Geral	
	91. Garantir o adequado funcionamento das Unidades Regionais de Saúde por meio do custeio das despesas necessárias	28
	129 - 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
128. Reduzir a defasagem da cronologia de pagamento de fornecedores para 3 meses		
124 - Cumprir o mínimo constitucional de execução financeira de recurso próprio do Estado	0,00	
121. Aumentar para 100% o percentual de entregas estratégicas com metas alcançadas	0,00	
112. Até 2023 realizar 1 campanha publicitária mensal para divulgação do papel e importância do controle social em saúde.	0	
102. Aumentar para 80% o percentual de colaboradores em exercício na SES que participaram de uma ação de capacitação	42,50	
98. Recursos destinados às ações e serviços públicos de saúde		
93. Ação de apoio à gestão institucional realizada	1	
92. Monitorar a produção assistencial de 100% dos consórcios que alimentam os sistemas de informação do SUS	100,00	
130 - 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	0	
125 - 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 §94º 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.		

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	113. Aumentar para 20 o número de novos núcleos de mobilização social em saúde identificados e sob supervisão	
	103. Propiciar a participação de 2640 servidores da Secretaria de Estado da Saúde em ações educacionais. 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. As ações educacionais poderão englobar a participação em seminários, congressos, eventos de caráter educacional, cursos de curta duração, aperfeiçoamento, pós-graduação, dentre outras	1.345
	94. Ação de apoio à gestão institucional realizada	1
	95. Ação de apoio à gestão institucional realizada	1
	131 - Manter o CES-MG, sendo: infraestrutura física, logística, recursos humanos e financiamento adequado para conselho exercer suas funções	3
	132 - 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. Foco em municípios com mais de 20 mil habitantes	
301 - Atenção Básica	1. Aumentar a cobertura das equipes de atenção básica	90,40
	13 - Aumentar para 14 o número de macrorregiões com o Projeto Saúde em Rede em processo de implantação ou implantada	13
	2. Aumentar a cobertura de acompanhamento dos condicionais de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	79,05
	14 - Reduzir o percentual de internações por condições sensíveis a atenção primária - ICSAP de 29,65% para 27,40%.	35,43
	3. Aumentar a cobertura estimada de saúde bucal na atenção básica	0,00
	4. Fomentar a estruturação da atenção primária nos 853 municípios por meio de incentivo financeiro e/ou doação de equipamentos	
	5. 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	
	116. Realizar eventos (mostras/seminários/capacitações) relativos à implementação de ações de atenção primária em âmbito regional	14
	6. Ofertar "Cessação do Tabagismo" nas Unidades de Atenção Primária à Saúde com vistas a prevenção de morbimortalidade relacionadas ao consumo de tabaco	
	7. Promover a ampliação do acesso as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) na Atenção a Primária à Saúde como instrumento de fortalecimento e integralidade do cuidado.	
	8. Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0,00
	9. 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	0,00
	10. 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)	
	11. Fomentar o aprimoramento das políticas públicas estaduais em saúde por meio de realização de comitês temáticos periódicos	
	12. Incentivar adicionalmente os municípios que possuem unidades prisionais em funcionamento e não estão aderidos a PNAISP	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	20 - Atenção Integral no Complexo de Especialidades: Pacientes que demandem atendimento geral, ambulatorial e hospitalar, incluindo urgência e emergência de várias especialidades médicas e multidisciplinar, além do atendimento especializado em oncologia. Observação: Composto pelas unidades: Hospital Alberto Cavalcanti (HAC) e Hospital Júlia Kubitschek (HJK).	120.421
	123. Reduzir para 40 a razão de mortalidade materna em hospitais com leitos de UTI e que realizam parto	
	105. Estimular a produção científica no âmbito da FHEMIG, com a submissão de, no mínimo, 60 peças científicas até 2023. Nos anos de 2020 e 2022 acontecem os Fóruns científicos, impactando na meta proposta. Para fins de cálculo do indicador considera-se a produção científica submetida à publicação.	
	90. Plano de Contingência Implantado	0
	54 - Processar produtos médicos de origem humana para o programa assistência em hematologia, hemoterapia, células e tecidos biológicos. 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	
	50 - 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).	0,00
	21 - Realizar 102.000 cirurgias nas unidades assistenciais da FHEMIG. Para fins de cálculo do indicador considera-se as cirurgias faturadas e aprovadas, lançadas no Tabwin, incluindo as cirurgias oncológicas.	6.287
	122. 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.	0,00
	106. 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 hospitalares; Tratamento e customização de Informações para tomada de decisões; etc.	
	55 - Atender à demanda ambulatorial (teste do pezinho)	
	51 - Aumento da resolubilidade macrorregional no Estado (Serviços Hospitalares da Atenção Terciária com ocorrência no Estado) de 90,95% para 91,5%	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	15 - 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.	0,00
	126 - Aperfeiçoar os processos de execução e monitoramento dos recursos financeiros da Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, pertinentes à gestão da SUBREG.	
	114. Garantir a ocupação de, no mínimo, 80% das vagas de residência médica ofertadas pela FHEMIG.	0,00
	107. 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.	
	104. Mensurar a adesão dos servidores da FHEMIG aos cursos oferecidos pela instituição direta ou indiretamente por meio de vagas ou incentivos à capacitação. 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.	0,00
	56 - Atender à demanda de sangue e hemocomponentes para os pacientes da Rede Pública e contratualizada ao SUS	88,34
	52 - Efetivar a pactuação dos 152 hospitais de referência regional de acordo com a Política de Atenção Hospitalar - Valor em Saúde. 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.	
	22 - 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.	107
	23 - 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.	84,31
	127 - Desenvolvimento e Implantação do "Novo Site da Programação Pactuada e Integrada"	
	115. Garantir a ocupação de, no mínimo, 80% das vagas de residência multiprofissional ofertadas pela FHEMIG.	0,00
	96. Adequar as unidades da Hemominas quanto a estruturação física	
	57 - Eficácia Transfusional de Atendimento a Bolsas de Concentrado de Hemácias	85,41
	53 - Hospitais Regionais implantados e abertos para atendimento da população	
	24 - 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 infectocontagiosas 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).	54.512
	97. Unidades da Fundação Hemominas em funcionamento durante a pandemia da Covid-19 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 da 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 da covid-19	1,00
	58 - Eficácia Transfusional de Atendimento a Bolsas de Concentrado de Plaquetas	95,08
	25 - Reduzir a Média de permanência hospitalar para 12 dias nas unidades assistenciais da FHEMIG que possuem leitos de internação operacionais. 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.	1.401
	117. 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	
	59 - Eficácia Transfusional de Transfusão de Bolsas de Crioprecipitado	89,39
	26 - Atenção Integral no Complexo de Reabilitação e Cuidados Integrados: 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 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 Izael (CSSI) e Hospital Cristiano Machado (HCM).	10.035
	60 - Eficácia Transfusional de Transfusão de Bolsas de Plasma Fresco Congelado (PFC)	88,33
	61 - Produzir hemocomponentes para o programa de Assistência em Hematologia, Hemoterapia, Células e Tecidos Biológicos Observação: Por Hemocomponentes entende-se a produção de bolsas de concentrado de hemácias, plaquetas, plasma e crioprecipitado	
	27 - Atenção Integral no Complexo de Saúde Mental: Pacientes portadores de transtornos mentais, usuários de álcool e outras drogas 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)	16.496
	62 - Atenção Integral ao Sistema Estadual de Transplantes: Captar órgão ou tecido do doador, de maneira segura, respeitando as normas técnicas vigentes	637
	28 - Desinstitucionalizar 50% dos usuários internados em instituições de saúde mental. Para fins de cálculo do indicador considera-se a meta acumulada até 2023.	58,62
	29 - Atenção integral no complexo Hospitalar de Urgência e Emergência: Pacientes em situações de urgência e emergência, visando à recuperação da saúde, diminuição da mortalidade e redução das complicações decorrentes. Observação: Composto pelas unidades: Hospital João XXIII (HJXXIII), Hospital Infantil João Paulo II (HJPII) e Hospital Maria Amélia Lins (HMAL).	52.982
	63 - Pactuar em CIR os fluxos de referência e contra referência para os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO)	
	30 - Realizar 1.232.000 consultas de urgência nas unidades assistenciais da FHEMIG. Para fins de cálculo do indicador considera-se as consultas de urgência faturadas e aprovadas, lançadas no Tabwin.	142.171
	64 - 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	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	31 - Aumentar a cobertura de reabilitação protética através da regionalização	0,00
	65 - 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	
	32 - 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. Observação: Serão consideradas as regiões de saúde com 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.	67
	66 - Regular o acesso dos pacientes de alta complexidade oncológica aos serviços de saúde sob gestão estadual	
	33 - 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.	
	67 - Viabilizar transporte para 100% dos pacientes elegíveis ao TFD Estadual	0,00
	34 - Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) anos	0,00
	35 - Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	0,00
	36 - Aumentar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	0,00
	37 - Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	0,00
	38 - 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 Saúde (MS); casas de apoio às gestantes e puérperas (CAGEP) credenciadas no programa estadual.	54
	39 - Reduzir a taxa de mortalidade infantil de 11,43 para 11,00	0,00
	40 - Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano	
	41 - Reduzir o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	
	42 - Aumentar o percentual de ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	0,00
	43 - 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.	
	44 - 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 única (especializados em reabilitação de deficiência intelectual (SERDI), saúde auditiva, deficiência física/ostomia e visual).	
	45 - Aumentar anualmente o giro da fila dos procedimentos elencados no Programa Estadual de Cirurgias Eletivas. 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	0,00
	46 - Implantar e/ou manter os componentes da Rede de Atenção à Saúde de Urgência e Emergência Estadual. 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.	
	47 - Implantar e/ou manter 14 SAMU 192 regional nas regiões de saúde do Estado de Minas Gerais. 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).	
	48 - Ter 100% da população coberta com SAMUs Regionais	0,00
	49 - Assistência Prestada ao Paciente	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	16 - 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 Hipertensão e Diabetes. 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.	3.080.000
	71 - Análises Laboratoriais Realizadas	9.050
	68 - Peticionar solicitação de registros de medicamentos junto à ANVISA	
	17 - Reduzir o tempo médio de análise das solicitações de medicamentos do componente especializado da assistência farmacêutica - CEAFF Visa medir o impacto do tempo da análise e a eficácia no acesso aos medicamentos no tempo médio esperado.	
	69 - Produzir medicamentos para o componente básico e estratégico da assistência farmacêutica	1.256.460
	18 - Ampliar a rede Farmácia de Minas por meio da implantação de 188 novas farmácias comunitárias. Observação: Considera-se unidade implantada aquela farmácia que iniciar suas atividades de assistência farmacêutica no período de análise	0
	70 - Produzir produtos biológicos (vacinas, soro, entre outros)	
	19 - Fomentar o registro das dispensações no Sistema Integrado de Assistência Farmacêutica (SIGAF) fortalecendo a base de dados para tomada de decisão	6.158.963

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	89 - 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.	9.375
304 - Vigilância Sanitária	120. Realizar treinamentos com foco em Inclusão Produtiva para agricultores familiares, extensionistas rurais e fiscais sanitários.	30
	84 - Aumentar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0,00
	85 - Avaliar projeto arquitetônico de estabelecimento sujeito ao controle sanitário em até 60 dias	99,50
	86 - Coletar amostras de produtos no âmbito do Programa Mineiro de Monitoramento da Qualidade dos Produtos e Serviços Sujeitos ao Controle Sanitário	85,33
	87 - Implementar o módulo de licenciamento sanitário simplificado nos municípios integrados à REDESIM	23
	88 - 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. 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.	1.204
305 - Vigilância Epidemiológica	72 - Aumentar a proporção de casos novos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	84,00
	73 - Aumentar a proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	84,05
	74 - Aumentar a proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	97,50
	75 - Aumentar a proporção de registro de Óbitos não fetais com causa básica definida	92,32
	76 - 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.	0,00
	77 - Desenvolver, através das Unidades Regionais de Saúde, a realização de ações de vigilância, educação e enfrentamento das doenças e agravos não transmissíveis	
	111. 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.	
	78 - Ampliar a realização da testagem HIV entre os casos novos de tuberculose.	0,00
	119. 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 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.	
	79 - Fomentar a estruturação e revisão anual dos Planos de Ação de Controle da Tuberculose e Hanseníase nas 28 Unidades Regionais de Saúde	
	80 - Implantar e qualificar 13 pontos da Rede de Vigilância às Condições Crônicas Transmissíveis por macrorregião de Saúde Observação: Entende-se por pontos da Rede de Vigilância às 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.	
	81 - Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0,00
	82 - Reduzir o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	
	83 - Realizar supervisões anuais das atividades de controle do mosquito Aedes Aegypti nos 853 municípios do estado (Adaptado da PI)	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	1.138.894.291,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.138.894.291,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	1.037.385.607,00	8.749.417,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.046.135.024,00
	Capital	21.724.997,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	21.724.997,00
301 - Atenção Básica	Corrente	675.935.849,00	N/A	151.094,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	676.086.943,00
	Capital	25.359.260,00	N/A	2.778.466,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	28.137.726,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	4.595.728.209,00	N/A	644.329.737,00	N/A	N/A	N/A	N/A	209.210.680,00	5.449.268.626,00
	Capital	388.970.475,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	388.970.475,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	1.053.827.011,00	N/A	39.617.563,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.093.444.574,00
	Capital	1.975.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.975.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	50.650.706,00	N/A	10.082.537,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	60.733.243,00
	Capital	6.421.908,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.421.908,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	252.522.115,00	N/A	43.080.397,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	295.602.512,00
	Capital	16.420.660,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	16.420.660,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 28/09/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O indicador **Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados** o período de apuração é de 15/09/21 a 17/01/22

O Indicador **Taxa de Eficácia Transfusional de Atendimento a Bolsas de Concentrado de Hemácias Solicitadas pelos Serviços de Saúde Contratantes e Ambulatórios da FH** apresenta dados parciais apurados até julho de 2022

O Indicador **Taxa de eficácia Transfusional de Atendimento a Bolsas de Concentrado de Plaquetas Solicitadas pelos Serviços Contratantes e Ambulatórios da FH** apresenta dados parciais apurados até julho de 2022

O Indicador **Taxa de Eficácia Transfusional de Transusão de Bolsas de Crioprecipitado em Estabelecimentos de Saúde Contratantes à Fundação Hemominas** apresenta dados parciais apurados até julho de 2022

O Indicador **Taxa de Eficácia Transfusional de Transusão de Bolsas de Plasma Fresco Congelado (PFC) em Estabelecimentos de Saúde Contratantes à Fundação Hemominas.** apresenta dados parciais apurados até julho de 2022

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de de 2022, consulte orientações [NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS](#)

### 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
<b>Não há dados para o período informado</b>

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

Data da consulta: 29/09/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 29/09/2022.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

### 9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE REST

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i = (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j = (b - f - g - h)	Si a bim (l ins c 20 Si a bim - S Tot (i
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

Gerado em 29/09/2022

17:25:11

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

#### 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE REST											
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i = (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j = (b - f - g - h)	Si a bim (l ins c 20 Si a bim - S Tot (i
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>									

Gerado em 29/09/2022

17:25:09

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Devido a indisponibilidade dos dados do SIOPS, a inserção dos arquivos comprobatórios dos dados referentes à execução orçamentária e financeira serão anexados no item 11 do RDQA - Análises e Considerações Gerais.

Segue a relação de arquivos, conforme orientações da Coordenação do SIOPS:

9.1 Relatório QDD Função 10 - Saúde - Quadro de Detalhamento de Despesas (QDD)

9.3 Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde \_ RREO (até agosto 2022)

9.4. Covid-19 Repasse União

9.5 Relatório gerencial dos recursos e gastos direcionados à pandemia de COVID-19\_ABRIL\_02\_05\_2022\_Fechado

9.5 Relatório gerencial dos recursos e gastos direcionados à pandemia de COVID-19\_AGOSTO\_01\_09\_2022 - Fechado

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 28/09/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 28/09/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Anexado no item 11 - 10. Auditorias: Relatório AUDSUS 2º quadrimestre 2022

## 11. Análises e Considerações Gerais

Relação de arquivos do item 9 e 10 do RDQA:

- Anexo: 9.1 Relatório QDD Função 10 - Saúde - Quadro de Detalhamento de Despesas (QDD)
- Anexo: 9.3 Demonstrativo das Receitas e Despesas com ASPS (até agosto 2022).
- Anexo: 9.4. Covid-19 Repasse União.
- Anexo: 9.4. Covid-19 Repasse União RP.
- Anexo: 9.5 Relatório Recursos COVID-19 2022.
- Anexo: 10. Auditorias: Relatório AUDSUS 2º RDQA 2022.
- Anexo: 10. Auditorias: Relatório AUDSUS 2º RDQA 2022 Consolidado.

---

FABIO BACCHERETTI VITOR  
Secretário(a) de Saúde  
MINAS GERAIS/MG, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:  
Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Elaboração

MINAS GERAIS/MG, 30 de Setembro de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Minas Gerais