

## **3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2023**

ANA CLAUDIA APARECIDA PEREIRA  
Secretário(a) de Saúde

## Sumário

### 1. Identificação

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

### 2. Introdução

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

### 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

### 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

### 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

### 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

### 10. Auditorias

### 11. Análises e Considerações Gerais

---

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MG
Município	IBITIÚRA DE MINAS
Região de Saúde	Poços de Caldas
Área	68,39 Km²
População	3.365 Hab
Densidade Populacional	50 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)  
Data da consulta: 23/02/2024

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA DE SAUDE DE IBITIURA DE MINAS
Número CNES	6827985
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	18178962000109
Endereço	RUA PRIMEIRO DE MARCO 142
Email	saude@ibitiurademinas.mg.gov.br
Telefone	(35)37331203

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 23/02/2024

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ALEXANDRE DE CASSIO BORGES
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ANA CLAUDIA APARECIDA PEREIRA
E-mail secretário(a)	contabilidade@ibitiurademinas.mg.gov.br
Telefone secretário(a)	35999452666

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)  
Data da consulta: 23/02/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	03/1992
CNPJ	19.136.669/0001-33
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ANA CLAUDIA APARECIDA PEREIRA

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)  
Data da consulta: 23/02/2024

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)  
Data da consulta: 06/12/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Poços de Caldas

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALBERTINA	57.617	2952	51,23
ANDRADAS	467.403	40553	86,76
CALDAS	713.634	14217	19,92
IBITIÚRA DE MINAS	68.386	3365	49,21
POÇOS DE CALDAS	544.42	163742	300,76

SANTA RITA DE CALDAS	502.037	8460	16,85
----------------------	---------	------	-------

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)  
Ano de referência: 2022

#### 1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA PRIMEIRO DE MARÇO	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	LUCIANO REIS FERREIRA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	10
	Governo	5
	Trabalhadores	5
	Prestadores	0

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

- Considerações

Ibitiura de Minas é um município localizado no estado de Minas Gerais, Brasil. Abaixo estão algumas considerações sobre o município:

**Localização Geográfica:** Ibitiura de Minas está situada na região sul de Minas Gerais, fazendo parte da microrregião de Poços de Caldas e da macrorregião do Sul de Minas.

**População:** O município possui uma população relativamente pequena, com um número variável ao longo dos anos. Geralmente, municípios menores como Ibitiura de Minas têm uma população mais estável, com crescimento modesto.

**Economia:** A economia de Ibitiura de Minas é predominantemente agrícola, com destaque para a produção de café. Além disso, o turismo rural tem crescido no município, com visitantes atraídos pela beleza natural e pelas atividades ligadas a eco esporte e off road.

**Cultura e Tradições:** Assim como muitos municípios mineiros, Ibitiura de Minas preserva fortes tradições culturais, incluindo festas religiosas, como as festas de São Benedito e Nossa Senhora Aparecida, Desfiles de cavaleiros, além de manifestações populares como o artesanato local e a culinária típica mineira.

**Aspectos Naturais:** A região onde está situado o município apresenta uma paisagem característica do interior de Minas Gerais, com colinas, vales, riachos e uma vegetação típica da mata atlântica. Essas características contribuem para o potencial turístico do município

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A elaboração do relatório quadrimestral da saúde é uma prática fundamental para garantir a transparência, a prestação de contas e a avaliação da gestão pública na área da saúde. Abaixo estão algumas razões que destacam a importância desse relatório:

**Transparência e Prestação de Contas:** O relatório quadrimestral da saúde fornece informações detalhadas sobre os recursos investidos, os serviços prestados, os resultados alcançados e os desafios enfrentados pelo sistema de saúde. Isso promove a transparência na gestão pública e permite que os cidadãos e os órgãos de controle acompanhem de perto como os recursos públicos estão sendo utilizados.

**Avaliação do Desempenho:** Por meio do relatório quadrimestral, é possível avaliar o desempenho do sistema de saúde em diferentes áreas, como atendimento básico, atenção especializada, programas de prevenção e promoção da saúde, entre outros. Essa avaliação é essencial para identificar pontos fortes e fracos da gestão, subsidiando a tomada de decisões e a implementação de melhorias.

**Planejamento e Gestão Estratégica:** Os dados e as análises presentes no relatório quadrimestral ajudam na elaboração de planos e estratégias para a melhoria do sistema de saúde. Com base nas informações apresentadas, é possível identificar demandas prioritárias, definir metas realistas e direcionar os recursos de forma mais eficiente e equitativa.

**Monitoramento de Indicadores de Saúde:** O relatório quadrimestral permite o monitoramento contínuo de indicadores de saúde, como cobertura de vacinação, incidência de doenças, entre outros. Esses indicadores são essenciais para acompanhar a evolução da situação de saúde da população e orientar as políticas públicas de saúde.

**Cumprimento da Legislação:** A elaboração do relatório é necessária para garantir o cumprimento da legislação vigente e evitar sanções legais.

Em resumo, o relatório quadrimestral da saúde desempenha um papel crucial na gestão e na avaliação do sistema de saúde, contribuindo para a transparência, a prestação de contas, o planejamento estratégico e a melhoria contínua da qualidade dos serviços de saúde oferecidos à população.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	89	85	174
5 a 9 anos	88	86	174
10 a 14 anos	87	92	179
15 a 19 anos	117	115	232
20 a 29 anos	274	254	528
30 a 39 anos	274	239	513
40 a 49 anos	259	239	498
50 a 59 anos	244	231	475
60 a 69 anos	207	184	391
70 a 79 anos	122	96	218
80 anos e mais	61	54	115
Total	1822	1675	3497

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 23/02/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
IBITIURA DE MINAS	32	27	32	31

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 23/02/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	17	14	37	21	18
II. Neoplasias (tumores)	15	11	20	22	30
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	1	3	5	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	4	5	4	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	1	3	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	4	2	2	3	6
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	1	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	2	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	36	28	26	24	44
X. Doenças do aparelho respiratório	26	24	19	34	44
XI. Doenças do aparelho digestivo	35	17	23	27	40
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	1	1	1	4
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	1	2	7	20
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	19	20	27	45	41
XV. Gravidez parto e puerpério	29	25	28	23	19
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	9	5	5	5
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-	2	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	-	6	10	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	24	20	28	36	43

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	2	5	5	8
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>235</b>	<b>183</b>	<b>240</b>	<b>276</b>	<b>342</b>

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

Data da consulta: 23/02/2024.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	-	9	4
II. Neoplasias (tumores)	3	5	4	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	-	-	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	3	-	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	5	10	6	9
X. Doenças do aparelho respiratório	4	13	6	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	2	1	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	-	3	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	1	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	5	8	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	3	5	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>46</b>

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

Data da consulta: 23/02/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Com base nas informações acima, sobre a população de Ibitiura de Minas com uma previsão de 3497 pessoas e uma predominância de pessoas do sexo masculino, podemos inferir algumas considerações sobre as principais causas de internação hospitalar e mortalidade:

Causas de Internação Hospitalar:

Doenças do Aparelho Circulatório: Dada a prevalência dessas doenças como uma das principais causas de internação, é importante garantir acesso a cuidados médicos especializados para diagnosticar e tratar condições cardiovasculares, como hipertensão, doença coronariana e insuficiência cardíaca.

Doenças do Aparelho Respiratório: Considerando a importância das doenças respiratórias como causa de internação, medidas preventivas, como vacinação contra influenza e pneumonia, bem como o tratamento adequado de condições crônicas como asma e doença pulmonar obstrutiva crônica, podem ser essenciais para reduzir a carga dessas doenças na população.

Doenças do Aparelho Digestivo e Geniturinário: Embora não sejam mencionadas como principais causas de mortalidade, essas doenças ainda representam uma proporção significativa de internações. A promoção de hábitos alimentares saudáveis, acesso a água potável podem ajudar a prevenir doenças do aparelho digestivo. Para doenças do aparelho geniturinário, é importante garantir acesso a serviços de saúde para diagnóstico e tratamento precoce de condições como infecções urinárias e doenças renais.

Causas de Mortalidade:

Doenças do Aparelho Circulatório: Dada a sua posição como principal causa de mortalidade, intervenções para prevenir doenças cardiovasculares, como promoção de estilos de vida saudáveis, controle da pressão arterial e do colesterol, além do acesso a tratamentos adequados, são cruciais para reduzir o impacto dessas doenças na população.

Doenças do Aparelho Respiratório: Como uma das principais causas de mortalidade, é fundamental promover medidas de prevenção, como evitar a exposição ao tabagismo, além de garantir acesso a cuidados médicos adequados para diagnosticar e tratar doenças respiratórias agudas e crônicas.

Neoplasias: Embora não estejam listadas como uma das principais causas de internação, as neoplasias são mencionadas como uma das principais causas de mortalidade. Portanto, é importante promover a conscientização sobre fatores de risco para câncer, bem como facilitar o acesso a programas de rastreamento e tratamentos oncológicos para melhorar os resultados e reduzir a mortalidade por câncer na comunidade.

Essas considerações destacam a importância de políticas de saúde pública focadas na prevenção, diagnóstico precoce e tratamento adequado das principais causas de internação hospitalar e





4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	31.076
Atendimento Individual	21.235
Procedimento	40.424
Atendimento Odontológico	1.322

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 23/02/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril  
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto  
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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	70	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	70	-	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 23/02/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril  
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto  
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	67	-
Total	67	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 23/02/2024.

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

É realmente positivo observar que o município de Ibityúra de Minas está cumprindo as diretrizes do Ministério da Saúde e demonstra um amplo espectro de ações e grupos de promoção e prevenção à saúde. A cobertura de atenção básica de 100% é um indicador muito significativo do compromisso do município com a saúde da população, uma vez que a atenção básica desempenha um papel crucial na promoção da saúde e na prevenção de doenças.

A atenção primária, através das Unidades Básicas de Saúde (UBS) e da Estratégia Saúde da Família (ESF), é fundamental para garantir que a população tenha acesso a cuidados essenciais e preventivos. Essa abordagem centrada na comunidade permite identificar precocemente problemas de saúde, proporcionando tratamento adequado e encaminhamentos quando necessário.

Além disso, a parceria com os consórcios de saúde é outro ponto positivo, pois amplia o acesso a serviços especializados e otimiza a utilização dos recursos disponíveis. Essa colaboração é especialmente importante para garantir que mesmo em situações que exigem cuidados mais complexos, os moradores tenham acesso a atendimento médico de qualidade.

No entanto, é fundamental continuar monitorando e avaliando os serviços de saúde para garantir que as necessidades da população estejam sendo atendidas de maneira eficaz. Isso inclui a avaliação regular da cobertura e qualidade dos serviços, bem como a alocação adequada de recursos para garantir a continuidade e melhoria dos cuidados de saúde em Ibityúra de Minas.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
FARMACIA	0	0	1	1
Total	0	0	5	5

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: 23/02/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	5	0	0	5
Total	5	0	0	5

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: 23/02/2024.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2023

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
13985869000184	Direito Público	Urgência e emergência	MG / IBITIÚRA DE MINAS
01080759000194	Direito Público	Assistência médica e ambulatorial Consulta médica especializada	MG / IBITIÚRA DE MINAS
01990521000104	Direito Público	Assistência médica e ambulatorial Consulta médica especializada	MG / IBITIÚRA DE MINAS

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 23/02/2024.

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

A Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS, no município de Ibityura de Minas é composta por:

- 1 (uma) UBS (Unidade Básica de Saúde): Um centro de atendimento primário que oferece serviços básicos de saúde à comunidade, como consultas médicas especializadas, atendimento de profissionais da equipe multidisciplinar, procedimentos e tratamento de doenças comuns;
- 1 (um) ESF (Estratégia Saúde da Família): Programa que visa a reorganização da atenção básica no país, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde (SUS), com cobertura de 100 % no município, incluindo sala de vacina;
- 1 (uma) Unidade de Vigilância Epidemiológica: Responsável pela vigilância, prevenção e controle de doenças transmissíveis e não transmissíveis;
- 1 (uma) Farmácia Municipal: Local onde os moradores podem obter medicamentos prescritos por médicos da rede pública;
- 1 (uma ) central de Gestão (Secretaria de Saúde): Responsável pela coordenação e gerenciamento das políticas de saúde no município;
- 3 (três) Consórcios Públicos de Saúde: ampliação do acesso a serviços de saúde, como atendimento de urgência e emergência (SAMU) e assistência médica ambulatorial e especializada (Cisamesp e Cismarpa);
- 2 (dois) Convênios com Hospitais: Acordos estabelecidos com hospitais da região para realizar cirurgias eletivas, exames de média e alta complexidade, e outros procedimentos.

Com essa infraestrutura, o município oferece uma cobertura abrangente de serviços de saúde, desde a Atenção básica até procedimentos mais complexos, além de parcerias com outras instituições para garantir o acesso a serviços especializados.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	4	6	10	8
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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	5	1	4	7	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 09/04/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	13	14	14	21	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	11	17	19	13	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 09/04/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
- Excelente observar a diversidade de profissionais de saúde envolvidos no setor de saúde do município de Ibitiura de Minas. A presença de uma ampla gama de especialistas contribui para a prestação de cuidados abrangentes e de alta qualidade à comunidade. Aqui está uma breve descrição das funções de alguns profissionais:
- Psicólogos e Assistente Social: Prestam apoio psicológico e social aos pacientes e suas famílias, ajudando-os a lidar com questões emocionais, sociais e econômicas relacionadas à saúde.
  - Nutricionista: Oferece orientação e planejamento nutricional para promover uma alimentação saudável e prevenir doenças relacionadas à dieta.
  - Fisioterapeutas: Realizam tratamentos para reabilitação física e prevenção de lesões, incluindo terapia física e exercícios terapêuticos.
  - Pediatra e Ginecologista: Especialistas em cuidados de saúde específicos para crianças e mulheres, respectivamente.
  - Clínico Geral: Médico responsável pelo atendimento primário e pela gestão de cuidados de saúde gerais.
  - Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem e Auxiliares de Enfermagem: Prestam cuidados diretos aos pacientes, administrando medicamentos, realizando procedimentos médicos e fornecendo suporte aos médicos e outros profissionais de saúde.
  - Farmacêuticos: Responsáveis pela gestão e dispensação de medicamentos, bem como pela orientação aos pacientes sobre o uso correto dos mesmos.
- A presença desses profissionais multidisciplinares garante uma abordagem holística para a saúde da comunidade, abrangendo aspectos físicos, mentais e sociais do bem-estar.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Consolidação da Atenção Básica como ordenadora da Rede Municipal de Saúde									
OBJETIVO Nº 1.1 - Implementar o Programa Previne Brasil									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar mensalmente as metas do Programa “Previne Brasil” das equipes de Atenção Primária à Saúde, juntamente com a coordenação.	Cobertura dos Indicadores APS	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar e avaliar os indicadores da Atenção Básica									
Ação Nº 2 - Elaborar e definir os gastos que envolvem a utilização dos recursos próprios e vinculados.									
OBJETIVO Nº 1.2 - Organizar o processo de trabalho da Atenção Básica para elevar a resolubilidade da atenção									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar/Atualizar protocolos de atendimentos	Cobertura dos Indicadores APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar o cumprimento de Protocolos Clínicos para Acompanhamento de Hipertenso.									
Ação Nº 2 - Monitorar o cumprimento de Protocolos Clínicos para Acompanhamento Diabético									
Ação Nº 3 - Monitorar o cumprimento de Protocolos Clínicos para Acompanhamento de Gestante.									
Ação Nº 4 - Monitorar o cumprimento de Protocolos Clínicos para Acompanhamento pediátrico.									
2. Reorganizar agenda para atendimento mensal	cobertura dos indicadores da APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Padronização de agenda para atendimento diário.									
Ação Nº 2 - Dinamizar e difundir a Humanização no atendimento.									
3. Elaborar calendário semestral para realização de reuniões de periodicidade semanal para educação continuada dos profissionais da equipe.	cobertura dos indicadores da APS	0			100,00	100,00	Percentual	75,00	75,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião com as equipes da UBS e ESF elaborar o calendário de reuniões de equipe.									
4. Elaborar cronograma de educação permanente para os profissionais da equipe, contemplando a participação em cursos.	cobertura dos indicadores da APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Treinamento de toda equipe.									
5. Garantir cobertura de ação de equipe de Saúde da Família, incluindo zona rural	cobertura dos indicadores da APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Levar 100 % das ações de Promoção em Saúde, na zona rural e urbana.									
Ação Nº 2 - Ofertar toda necessidade de custeio para a atuação da Equipe de Saúde da Família.									
Ação Nº 3 - Ofertar meios de transporte à Equipe de Saúde da Família.									
Ação Nº 4 - Manutenção das Unidades de Atendimento.									
Ação Nº 5 - Ofertar serviços de atendimento para população da Zona Rural e urbana.									
OBJETIVO Nº 1.3 - Dinamização do atendimento de Saúde Bucal - SB									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Dinamizar as ações de Saúde Bucal - SB a 100% do município	cobertura dos indicadores da APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Programar as ações básicas de prevenção e promoção em Saúde Bucal.									
Ação Nº 2 - Oferecer todo equipamento necessário para atuação da equipe de Saúde Bucal.									
Ação Nº 3 - Disponibilizar material de Consumo para apoio ao atendimento da equipe de Saúde Bucal									
2. Implantar o protocolo de ações coletivas bucais	cobertura dos indicadores da APS	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Monitorar o cumprimento de protocolos de Saúde Bucal.									

Ação Nº 2 - Monitorar e avaliar os indicadores de Saúde Bucal.									
3. Dinamizar ações voltadas para Saúde na escola	cobertura dos indicadores da APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Dinamizar ações da Saúde Bucal junto as escolas do município.									
<b>OBJETIVO Nº 1.4 - Implementar ações da Atenção Básica com enfoque na saúde da criança, saúde da mulher, saúde do idoso, saúde do adulto, avaliação e nutrição.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2023</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Atender 100% da população de 0 a 2 anos, usuários do SUS.	cobertura dos indicadores da APS	0			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa e acompanhar todas as crianças na faixa etária de 0 a 2 anos.									
Ação Nº 2 - Monitoramento do Cartão de Vacina.									
2. Reduzir a ocorrência de gravidez em adolescentes com ações multidisciplinares	cobertura dos indicadores da APS	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das adolescentes e promover ações educativas de métodos contraceptivos									
3. Melhorar a cobertura de coleta de exame preventivo do colo do útero de acordo com a pactuação de indicadores	cobertura dos indicadores da APS	0			100,00	100,00	Percentual	41,00	41,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, com exame em atraso									
Ação Nº 2 - Realizar coleta de exame preventivo com agendamento semanal e em horário diferenciado.									
Ação Nº 3 - Monitorar o cumprimento de indicadores, voltados a Saúde da Mulher.									
4. Garantir a assistência na atenção básica ao idoso, promovendo ações coletivas.	cobertura dos indicadores da APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter atividades físicas voltadas a 3ª idade.									
Ação Nº 2 - Manter atividades para hábitos Saudáveis.									
Ação Nº 3 - Monitorar o cumprimento dos indicadores.									
5. Reduzir incidências de idosos por atendimento na Atenção Especializada, com quadros de associados à hipertensão e diabetes.	cobertura dos indicadores da APS	0			100,00	100,00	Percentual	53,00	53,00
Ação Nº 1 - Oferecer atividades de promoção de qualidade de vida e envelhecimento.									
Ação Nº 2 - Realizar palestras de orientação ao uso correto de medicações e hábitos saudáveis para controle da diabetes e hipertensão arterial.									
Ação Nº 3 - Monitorar o cumprimento dos indicadores.									
6. Ampliar o cadastro e acompanhamento de hipertensos e diabéticos	cobertura dos indicadores da APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Efetuar o controle/afecção de pressão arterial, glicemia capilar e realizar grupos de orientação em hipertensão arterial e Diabetes nas Unidades da APS.									
Ação Nº 2 - Atualizar cadastro e acompanhar dos diabéticos e hipertensos.									
7. Garantir o acompanhamento de famílias beneficiária PBF – Programa Bolsa Família.	cobertura dos indicadores da APS	0			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa, monitorar e garantir o acompanhamento de famílias beneficiária do Programa Auxílio Brasil.									
8. Diminuir a incidência de sobrepeso e obesidade da população do município.	cobertura dos indicadores da APS	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Incluir o tema alimentação saudável nas ações e eventos de saúde, de acordo com o público alvo: crianças, idosos, mulheres, adolescentes, portadores de diabetes, hipertensão arterial, etc.									
9. Mapeamento de vulnerabilidade: Obesidades, álcool, drogas, violência doméstica, tabagismo e doenças mentais.	cobertura dos indicadores da APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - ELABORAR AÇÕES VOLTADAS AO PUBLICO VUNERAVEL									
<b>OBJETIVO Nº 1.5 - Organizar as ações dos profissionais de apoio voltadas para promoção e proteção da Saúde, prevenção e reabilitação patologias.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2023</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Realizar um cronograma das ações que serão realizadas a cada ano	cobertura dos indicadores da APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Reunir com a equipe para definir um cronograma anual das ações promoção, educação, prevenção que serão realizadas.									
2. Definir cronograma de reuniões dos profissionais de apoio junto a Equipe de Saúde da Família.	cobertura dos indicadores da APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Reunir com a equipe para definir um cronograma anual de reuniões junto à equipe da Atenção Básica.									
3. Garantir a continuidade do atendimento de fisioterapia tanto na UBS, quanto em domicilio.	cobertura dos indicadores da APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Ofertar atendimento de Fisioterapia na Rede Municipal.									
Ação Nº 2 - Garantir manutenção dos equipamentos e infraestrutura para os atendimentos de fisioterapia.									
4. Garantir a continuidade do Serviço de Psicologia/Saúde Mental na APS	cobertura dos indicadores da APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar atendimento de Psicologia na Rede Municipal.									
Ação Nº 2 - Realizar ações em Saúde Mental.									
5. Garantir material de consumo para manutenção de ações dos profissionais de apoio	cobertura dos indicadores da APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejar e elaborar uma planilha de material de consumo para a manutenção das ações.									
<b>OBJETIVO Nº 1.6 - Enfrentamento ao COVID-19, Assegurar à população ações de controle à Pandemia por Covid-19, considerando a situação de caráter emergencial de saúde pública.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2023</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Assegurar à população ações de controle à Pandemia por Covid-19, considerando a situação de caráter emergencial, garantindo assistência para atender os casos suspeitos e confirmados.	cobertura dos indicadores da APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o Comitê de Combate ao Coronavírus no âmbito da Secretaria de Saúde – Comitê instalado e em funcionamento.									
Ação Nº 2 - Acolher 100 % de casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na Rede Básica Municipal									
Ação Nº 3 - Fazer a notificação e investigação de casos suspeitos e confirmados, e surtos.									
Ação Nº 4 - Disponibilizar Teste Rápido para atendimento de usuários com sinais e sintomas de síndrome gripal e/ou compatíveis com COVID-19.									
Ação Nº 5 - Adquirir e disponibilizar insumos, medicamentos e equipamentos de proteção individual - EPI's, suficientes para abastecer a Rede Municipal de Saúde, visando o enfrentamento da pandemia de COVID-19;									
Ação Nº 6 - Capacitar servidores sobre manejo clínico de pacientes com COVID-19;									
Ação Nº 7 - Disponibilizar servidores para apoiar ações de outros órgãos em combate ao novo coronavírus (COVID-19);									
Ação Nº 8 - Produzir conteúdo e vídeos educativos/informativos sobre a COVID-19 para as redes sociais da SMS e Prefeitura e divulgar seus boletins epidemiológicos;									
Ação Nº 9 - Desenvolver ações de fiscalização sanitária e epidemiológica para prevenir a transmissão do SARS CoV 2, no Município									
<b>DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da Assistência Farmacêutica como integrante do sistema de apoio da Rede de Atenção à Saúde</b>									
<b>OBJETIVO Nº 2.1 - Estruturar a legislação municipal da AF para estruturação do serviço de acordo com as normativas da política Nacional e Estadual de AF</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2023</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Manter à Relação Municipal de Medicamentos - REMUME	Fortalecimento da Assistência Farmacêutica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção e análise da REMUME para dispensação de medicamentos.									
2. Monitorar e controlar processos de medicamentos de alto custo.	Fortalecimento da Assistência Farmacêutica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar e controlar as solicitações de medicamentos de alto custo.									
3. Judicialização: Demanda Judicial de Medicamentos	Fortalecimento da Assistência Farmaceutica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cumprimento de todas as demandas judiciais									
<b>OBJETIVO Nº 2.2 - Ampliar o vínculo entre a farmácia municipal e a comunidade</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2023</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Garantir à população o fornecimento dos medicamentos básicos padronizados pela REMUME e pelo Componente Especializado	Fortalecimento da Assistência Farmacêutica	0			100,00	100,00	Percentual	75,00	75,00
Ação Nº 1 - Fornecer a população os medicamentos básicos padronizados pelo MS.									
2. Dinamizar ações com a participação de diversos profissionais da rede com vistas a promover o uso racional de medicamentos.	Fortalecimento da Assistência Farmacêutica	0			100,00	100,00	Percentual	75,00	75,00
Ação Nº 1 - Implantar projeto de recolhimento de medicamentos da população para descarte correto.									
Ação Nº 2 - Desenvolver ações educativas na sala de espera das unidades básica para estimular o uso adequado e controlado de medicamentos e insumos em toda rede básica.									

DIRETRIZ Nº 3 - Inclusão da Vigilância em Saúde na Rede de Atenção à Saúde, com vistas ao fortalecimento do serviço

OBJETIVO Nº 3.1 - Articular as atribuições do serviço de vigilância em saúde com a Atenção Básica para compartilhamento das responsabilidades									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Definir a pactuação de indicadores da Vigilância em Saúde junto com a divisão da vigilância sanitária, epidemiológica, saúde do trabalhador, Causa externas e ESF.	cobertura dos indicadores de Vigilância em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	75,00	75,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões entre os responsáveis por cada setor para organizar um cronograma de atividades para cumprir os indicadores pactuados.									
2. Elaborar quadro de responsabilidades dos profissionais para alcance das metas pactuadas.	cobertura dos indicadores de Vigilância em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Elaborar uma planilha individual para cada setor com os indicadores pactuados, metas pactuadas e um cronograma de atividades.									
3. Monitorar as metas da Vigilância em Saúde, contemplando as responsabilidades dos envolvidos, por meio de encontros periódicos mensal com as equipes.	Cobertura dos Indicadores de Vigilância em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião com as referências envolvidas mensalmente.									
4. Fortalecimento das Ações de Vigilância das Causas Externas (Violências e Acidentes de Trânsito)	Cobertura dos Indicadores de Vigilância em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar ações em combate as violência das causas externas e acidentes de trânsito									
5. Manter estratégias de cobertura vacinal com a finalidade de assegurar a imunização à população	Cobertura dos Indicadores de Vigilância em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	89,00	89,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa e vacinação para todos os grupos etários contemplados nos calendários básicos.									
OBJETIVO Nº 3.2 - Priorizar ações para oferecer atendimento integral aos portadores de doenças negligenciadas									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atingir no mínimo 90% de cura de casos de tuberculose	Cobertura dos Indicadores de Vigilância em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar pacientes em tratamento de TB.									
2. Oferecer tratamento supervisionado para os pacientes em tratamento de tuberculose	Cobertura dos Indicadores de Vigilância em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implementar estratégias que viabilizem a medicação supervisionada. Oferecer, monitorar e acompanhar pacientes em tratamento de TB									
3. Manter a meta de eliminação da hanseníase como problema de saúde pública.	Cobertura dos Indicadores de Vigilância em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer as ações de controle em populações de risco e intensificar ações de vigilância nos contatos domiciliares dos pacientes de hanseníase.									
OBJETIVO Nº 3.3 - Fortalecer ações de combate às endemias									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Vistoriar os pontos estratégicos	Cobertura dos Indicadores de Vigilância em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa e monitorar visita aos pontos estratégicos pelo Agente de endemias com foco na Febre Amarela/Dengue/Zika e Chikungunya.									
2. Realizar campanha de vacinação antirrábica em cães e gatos.	Cobertura dos Indicadores de Vigilância em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar a vacinação antirrábica em cães e gatos na zona urbana e zona rural do município.									
3. Realizar ações de eliminação de focos e/ou criadouros de Aedes aegypti.	Cobertura dos Indicadores de Vigilância em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implementar a vigilância e o controle do Aedes Aegypti para redução da infestação nas áreas com presença do vetor e impedir a infestação em áreas, além do controle de outros vetores.									
4. Manter atualizado o Plano de Contingência de Arbovirose Urbanas (dengue, Chikungunya, zika e febre amarela)	Cobertura dos Indicadores de Vigilância em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter Atualizado o Plano de arboviroses									
OBJETIVO Nº 3.4 - Realizar inspeções sanitárias nos estabelecimentos cadastrados no município, identificando situações de riscos existentes, realizando ações de informações, educação e promoção da vigilância sanitária.									



Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Inspecionar pelo menos 100% dos estabelecimentos com cadastro na VISA municipal.	Cobertura dos Indicadores de Vigilância em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas mensalmente e conforme necessário nos estabelecimentos cadastrados na VISA municipal.									
2. Atualização do Código Sanitário Municipal	Cobertura dos Indicadores de Vigilância em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Atualizar e divulgar o código municipal sanitário.									
<b>OBJETIVO Nº 3.5 - Garantir a Vigilância à Saúde do Trabalhador</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Investigar os Acidentes de Trabalho	Cobertura dos Indicadores da Vigilância em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar a Equipe de Atenção Básica.									
<b>DIRETRIZ Nº 4 - Garantir ações que qualifiquem a assistência de média e alta complexidade, atendimento hospitalar e organização da atenção ambulatorial especializada visando garantir a continuidade e integralidade da atenção.</b>									
<b>OBJETIVO Nº 4.1 - Organizar a atenção especializada a partir da implantação de estratégias normatizadoras</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar protocolos de regulação na Rede de Atenção à Saúde.	garantir a continuidade e integralidade da atenção especializada	0			100,00	100,00	Percentual	75,00	75,00
Ação Nº 1 - Implementar protocolos para solicitações de cirurgias eletivas e manter Cadastro dos pedidos junto ao Susfácil.									
2. Manutenção do Convênio Rede de Urgência e Emergência - SAMU	garantir a continuidade e integralidade da atenção especializada na Urgência e Emergência	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o convênio com o SAMU.									
3. Garantir 100% da necessidade de consultas prioritárias encaminhadas para agendamento	garantir a continuidade e integralidade da atenção especializada	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar, pactuar e credenciar prestadores que ofereça as especialidades.									
4. Estruturar o sistema de regulação para consultas especializadas, exames laboratoriais, procedimentos de diagnósticos por imagem e tratamento fora do município - TFD.	garantir a continuidade e integralidade da atenção especializada	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Elaborar e promover as atualizações necessárias do Manual de TFD Municipal.									
Ação Nº 2 - Monitorar as solicitações e realizações de exames e atendimentos de especialidades.									
Ação Nº 3 - Manter convênios com Consórcios de Saúde (CISMARPA e CISAMESP).									
Ação Nº 4 - Manutenção ao Convênio junto a Santa Casa de Andradadas.									
<b>DIRETRIZ Nº 5 - Estruturação da Rede de Atenção à Saúde</b>									

OBJETIVO Nº 5.1 - Criar mecanismos para promover a melhoria da qualidade da prestação de serviços, contemplando a estrutura física, operacional e de processos de trabalho									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Criar o Organograma da Secretaria Municipal de Saúde e Disponibilizar Sistema de Gestão	melhoria da qualidade da prestação de serviços	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Criar e atualizar periodicamente Organograma da SMS e Unidades de Saúde estabelecendo fluxos de responsabilidades.									
2. Manter quadro de profissionais Técnico administrativos na SMS	melhoria da qualidade da prestação de serviços	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a quantidade de profissionais técnicos necessários para ofertar atendimento das ações de Saúde diante das diretrizes e pactos assumidos pelo município.									
Ação Nº 2 - Manutenção de pagamento dos servidores.									
3. Fortalecimento do Conselho Municipal de Saúde-CMS	melhoria da qualidade da prestação de serviços	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecer meios para o fortalecimento do Conselho Municipal de Saúde.									
4. Implementar a Educação Permanente e continuada aos profissionais da SMS.	melhoria da qualidade da prestação de serviços	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Oferecer a todos os profissionais educação permanente e continuada.									
5. Atualizar mensalmente à base de dados do cadastro nacional de estabelecimentos e profissionais de saúde – CNES.	melhoria da qualidade da prestação de serviços	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter atualizado o Sistema CNES.									
6. Elaborar sistema para manutenção preventiva e corretiva de equipamentos da saúde.	melhoria da qualidade da prestação de serviços	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Manter contrato com empresa de manutenção corretiva e preventiva.									
7. Fornecimento de lanches para reuniões dos grupos específicos, comemorações eventuais e para os trabalhadores da saúde.	melhoria da qualidade da prestação de serviços	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar coffee break a serem oferecidos nos eventos da Saúde.									
8. Confeção de materiais gráficos	melhoria da qualidade da prestação de serviços	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a confecção de materiais gráficos, conforme demanda das Unidades.									
9. Implantar o serviço de controle, avaliação, regulação e auditoria do SUS municipal.	melhoria da qualidade da prestação de serviços	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Coordenar equipe de regulação, controle, avaliação e auditoria.									
10. Realização de Conferência Municipal de Saúde	Realizar em 2025 a 8º Conferência Municipal de Saúde.	0			100,00	Não programada	Percentual	☑ Sem Apuração	
DIRETRIZ Nº 6 - Oferecer ao Sistema de Saúde estrutura física e de apoio as ações									

OBJETIVO Nº 6.1 - Oferecer estrutura física de apoio									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Oferecer Unidades de apoio as ações da Gestão	Investimentos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Oferecer equipamentos de apoio administrativo.									
2. Manter Sistemas de informação	estruturação	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter sistemas de informação, telefonia fixa, telefonia móvel e apoio técnico administrativo nas Unidades de Saúde e SMS.									
3. Informatizar 100% dos setores da SMS	estruturação	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter informatizado dos os setores									
4. Aquisição de Unidade para a Secretaria de Saúde	investimento	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Construção de unidade administrativa para a Secretaria de Saúde									
5. Adquirir e ofertar manutenção de veículos para todas Unidades da SMS	estruturação	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Aquisição de veículo para Unidades de Saúde e SMS.									
Ação Nº 2 - Aquisição de ambulância e veículo para TFD.									
6. Aquisição de materiais permanentes e de consumo para as Unidades de saúde e SMS	investimento	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Adquirir Materiais e equipamentos necessários para o bom funcionamento das Unidades de Saúde e SES.									
7. Aquisição e manutenção de equipamentos de telefonia fixa e móvel	estruturação	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir e ofertar manutenção de equipamentos necessários para manter os sistemas de contatos em serviços de Saúde.									
Ação Nº 2 - Adquirir conforme levantamento de necessidade os materiais permanentes necessários para manutenção dos serviços ofertados.									
8. Manutenção da Unidade Física para Secretaria Municipal de Saúde	estruturação	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Oferecer manutenção ao Imóvel da Secretaria Municipal de Saúde.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Oferecer Unidades de apoio as ações da Gestão	100,00	100,00
	Criar o Organograma da Secretaria Municipal de Saúde e Disponibilizar Sistema de Gestão	100,00	0,00
	Manter Sistemas de informação	100,00	100,00
	Manter quadro de profissionais Técnico administrativos na SMS	100,00	100,00
	Informatizar 100% dos setores da SMS	100,00	100,00
	Fortalecimento do Conselho Municipal de Saúde- CMS	100,00	100,00
	Judicialização: Demanda Judicial de Medicamentos	100,00	100,00
	Aquisição de Unidade para a Secretaria de Saúde	100,00	0,00
	Implementar a Educação Permanente e continuada aos profissionais da SMS.	100,00	50,00
	Adquirir e ofertar manutenção de veículos para todas Unidades da SMS	100,00	50,00
	Atualizar mensalmente à base de dados do cadastro nacional de estabelecimentos e profissionais de saúde – CNES.	100,00	100,00
	Aquisição de materiais permanentes e de consumo para as Unidades de saúde e SMS	100,00	50,00
	Elaborar sistema para manutenção preventiva e corretiva de equipamentos da saúde.	100,00	50,00
	Aquisição e manutenção de equipamentos de telefonia fixa e móvel	100,00	100,00
	Fornecimento de lanches para reuniões dos grupos específicos, comemorações eventuais e para os trabalhadores da saúde.	100,00	100,00
	Manutenção da Unidade Física para Secretaria Municipal de Saúde	100,00	100,00
	Confecção de materiais gráficos	100,00	100,00
	Implantar o serviço de controle, avaliação, regulação e auditoria do SUS municipal.	100,00	0,00
	301 - Atenção Básica		
	Monitorar mensalmente as metas do Programa “Previne Brasil” das equipes de Atenção Primária à Saúde, juntamente com a coordenação.	100,00	100,00

	Assegurar à população ações de controle à Pandemia por Covid-19, considerando a situação de caráter emergencial, garantindo assistência para atender os casos suspeitos e confirmados.	100,00	100,00
	Realizar um cronograma das ações que serão realizadas a cada ano	100,00	100,00
	Atender 100% da população de 0 a 2 anos, usuários do SUS.	100,00	90,00
	Dinamizar as ações de Saúde Bucal - SB a 100% do município	100,00	100,00
	Elaborar/Atualizar protocolos de atendimentos	100,00	100,00
	Reorganizar agenda para atendimento mensal	100,00	100,00
	Definir cronograma de reuniões dos profissionais de apoio junto a Equipe de Saúde da Família.	100,00	100,00
	Reduzir a ocorrência de gravidez em adolescentes com ações multidisciplinares	100,00	80,00
	Implantar o protocolo de ações coletivas bucais	100,00	50,00
	Elaborar calendário semestral para realização de reuniões de periodicidade semanal para educação continuada dos profissionais da equipe.	100,00	75,00
	Garantir a continuidade do atendimento de fisioterapia tanto na UBS, quanto em domicílio.	100,00	100,00
	Melhorar a cobertura de coleta de exame preventivo do colo do útero de acordo com a pactuação de indicadores	100,00	41,00
	Dinamizar ações voltadas para Saúde na escola	100,00	100,00
	Elaborar cronograma de educação permanente para os profissionais da equipe, contemplando a participação em cursos.	100,00	100,00
	Garantir a continuidade do Serviço de Psicologia/Saúde Mental na APS	100,00	100,00
	Garantir a assistência na atenção básica ao idoso, promovendo ações coletivas.	100,00	100,00
	Garantir cobertura de ação de equipe de Saúde da Família, incluindo zona rural	100,00	100,00
	Garantir material de consumo para manutenção de ações dos profissionais de apoio	100,00	100,00
	Reduzir incidências de idosos por atendimento na Atenção Especializada, com quadros de associados à hipertensão e diabetes.	100,00	53,00
	Ampliar o cadastro e acompanhamento de hipertensos e diabéticos	100,00	100,00
	Garantir o acompanhamento de famílias beneficiária PBF – Programa Bolsa Família.	100,00	90,00
	Diminuir a incidência de sobrepeso e obesidade da população do município.	100,00	50,00
	Mapeamento de vulnerabilidade: Obesidades, álcool, drogas, violência doméstica, tabagismo e doenças mentais.	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Implantar protocolos de regulação na Rede de Atenção à Saúde.	100,00	75,00
	Manutenção do Convênio Rede de Urgência e Emergência - SAMU	100,00	100,00
	Garantir 100% da necessidade de consultas prioritárias encaminhadas para agendamento	100,00	100,00
	Estruturar o sistema de regulação para consultas especializadas, exames laboratoriais, procedimentos de diagnósticos por imagem e tratamento fora do município - TFD.	100,00	50,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manter à Relação Municipal de Medicamentos - REMUME	100,00	100,00
	Garantir à população o fornecimento dos medicamentos básicos padronizados pela REMUME e pelo Componente Especializado	100,00	75,00
	Monitorar e controlar processos de medicamentos de alto custo.	100,00	100,00
	Dinamizar ações com a participação de diversos profissionais da rede com vistas a promover o uso racional de medicamentos.	100,00	75,00
304 - Vigilância Sanitária	Inspecionar pelo menos 100% dos estabelecimentos com cadastro na VISA municipal.	100,00	100,00
	Atualização do Código Sanitário Municipal	100,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Definir a pactuação de indicadores da Vigilância em Saúde junto com a divisão da vigilância sanitária, epidemiológica, saúde do trabalhador, Causa externas e ESF.	100,00	75,00
	Investigar os Acidentes de Trabalho	100,00	100,00
	Vistoriar os pontos estratégicos	100,00	80,00
	Atingir no mínimo 90% de cura de casos de tuberculose	100,00	100,00
	Elaborar quadro de responsabilidades dos profissionais para alcance das metas pactuadas.	100,00	50,00
	Realizar campanha de vacinação antirrábica em cães e gatos.	100,00	
	Oferecer tratamento supervisionado para os pacientes em tratamento de tuberculose	100,00	
	Monitorar as metas da Vigilância em Saúde, contemplando as responsabilidades dos envolvidos, por meio de encontros periódicos mensal com as equipes.	100,00	50,00
	Realizar ações de eliminação de focos e/ou criadouros de Aedes aegypti.	100,00	
	Manter a meta de eliminação da hanseníase como problema de saúde pública.	100,00	100,00
	Fortalecimento das Ações de Vigilância das Causas Externas (Violências e Acidentes de Trânsito)	100,00	50,00

	Manter atualizado o Plano de Contingência de Arbovirose Urbanas (dengue, Chikungunya, zika e febre amarela)	100,00	100,00
	Manter estratégias de cobertura vacinal com a finalidade de assegurar a imunização à população	100,00	89,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	5.000.000,00	N/A	50.000,00	100.000,00	N/A	N/A	90.717,92	5.240.717,92
	Capital	N/A	886.330,00	N/A	50.000,00	100.000,00	N/A	N/A	N/A	1.036.330,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	724.000,00	150.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	874.000,00
	Capital	N/A	N/A	100.000,00	50.000,00	60.000,00	N/A	N/A	N/A	210.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	400.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	400.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	500.000,00	30.000,00	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	560.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	20.000,00	70.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	90.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	70.000,00	70.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	140.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
	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: 09/04/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

É muito positivo notar que grande parte das metas de saúde pactuadas foram alcançadas com sucesso. Isso demonstra o empenho e a eficiência da gestão da saúde no município de Ibitiúra de Minas. Quando as metas são atingidas, isso geralmente significa que os recursos estão sendo bem administrados, os programas estão sendo implementados de forma eficaz e as estratégias de saúde pública estão sendo executadas de maneira adequada.

Além disso, o cumprimento das metas de saúde é um indicador importante do compromisso da administração municipal com o bem-estar e a qualidade de vida da população. Isso pode incluir metas relacionadas à cobertura de serviços de saúde, melhoria da infraestrutura, prevenção de doenças, promoção da saúde e acesso equitativo aos serviços de saúde.

Portanto, o sucesso na realização das metas de saúde é motivo de celebração e reconhecimento para todos os envolvidos na gestão da saúde do município, pois demonstra um esforço conjunto para melhorar o sistema de saúde e atender às necessidades da comunidade.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 09/04/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	4.669.187,63	1.355.046,08	1.071.071,16	0,00	0,00	0,00	0,00	246.197,01	7.341.501,88
	Capital	0,00	3.400,00	88.772,70	106.015,49	80.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	278.188,19
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	5.040,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.040,52
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	31.848,60	896,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63.336,00	96.081,40
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.702,00	12.702,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	4.704.436,23	1.449.756,10	1.177.086,65	80.000,00	0,00	0,00	0,00	322.235,01	7.733.513,99

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

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

Data da consulta: 23/02/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,33 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	93,93 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	6,65 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	67,32 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	6,30 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	69,24 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 2.091,08
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	56,97 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	11,88 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	8,10 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,98 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	4,96 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	23,89 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,24 %

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

Data da consulta: 23/02/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.059.100,00	1.059.100,00	929.534,82	87,77
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	254.000,00	254.000,00	162.234,24	63,87
IPTU	200.000,00	200.000,00	128.200,05	64,10
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	54.000,00	54.000,00	34.034,19	63,03
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	150.000,00	150.000,00	86.345,95	57,56



ITBI	150.000,00	150.000,00	86.345,95	57,56
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	303.600,00	303.600,00	190.339,49	62,69
ISS	300.000,00	300.000,00	187.826,88	62,61
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	3.600,00	3.600,00	2.512,61	69,79
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	351.500,00	351.500,00	490.615,14	139,58
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	21.560.000,00	21.560.000,00	18.425.525,87	85,46
Cota-Parte FPM	17.000.000,00	17.000.000,00	14.545.682,43	85,56
Cota-Parte ITR	12.000,00	12.000,00	4.063,35	33,86
Cota-Parte do IPVA	600.000,00	600.000,00	701.013,58	116,84
Cota-Parte do ICMS	3.900.000,00	3.900.000,00	3.144.031,02	80,62
Cota-Parte do IPI - Exportação	48.000,00	48.000,00	30.735,49	64,03
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	22.619.100,00	22.619.100,00	19.355.060,69	85,57

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	6.750.730,00	5.614.230,00	4.314.605,74	76,85	4.272.763,69	76,11	4.269.227,69	76,04	41.842,05
Despesas Correntes	6.415.730,00	5.558.230,00	4.311.205,74	77,56	4.269.363,69	76,81	4.265.827,69	76,75	41.842,05
Despesas de Capital	335.000,00	56.000,00	3.400,00	6,07	3.400,00	6,07	3.400,00	6,07	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	35.000,00	35.000,00	31.848,60	91,00	31.848,60	91,00	31.848,60	91,00	0,00
Despesas Correntes	35.000,00	35.000,00	31.848,60	91,00	31.848,60	91,00	31.848,60	91,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	6.785.730,00	5.649.230,00	4.346.454,34	76,94	4.304.612,29	76,20	4.301.076,29	76,14	41.842,05

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	4.346.454,34	4.304.612,29	4.301.076,29
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	41.842,05	N/A	N/A

(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	4.304.612,29	4.304.612,29	4.301.076,29
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	2.903.259,10		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	1.401.353,19	1.401.353,19	1.397.817,19
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	22,24	22,24	22,22

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2023	2.903.259,10	4.304.612,29	1.401.353,19	45.378,05	41.842,05	0,00	0,00	45.378,05	0,00	1.443.195,24
Empenhos de 2022	2.810.403,57	4.714.815,95	1.904.412,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.904.412,38
Empenhos de 2021	2.330.829,50	4.073.075,52	1.742.246,02	0,00	22.321,55	0,00	0,00	0,00	0,00	1.764.567,57
Empenhos de 2020	1.803.130,11	3.544.700,30	1.741.570,19	0,00	41.134,90	0,00	0,00	0,00	0,00	1.782.705,09
Empenhos de 2019	1.781.021,67	3.270.378,70	1.489.357,03	0,00	20.230,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1.509.587,23
Empenhos de 2018	1.643.322,39	3.409.316,81	1.765.994,42	0,00	11.584,35	0,00	0,00	0,00	0,00	1.777.578,77
Empenhos de 2017	1.524.201,78	3.448.121,23	1.923.919,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.923.919,45
Empenhos de 2016	1.542.442,52	3.126.625,25	1.584.182,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.584.182,73
Empenhos de 2015	1.331.918,02	2.822.231,39	1.490.313,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.490.313,37
Empenhos de 2014	1.343.522,59	2.739.328,88	1.395.806,29	0,00	64.016,42	0,00	0,00	0,00	0,00	1.459.822,71
Empenhos de 2013	1.263.095,75	2.135.855,38	872.759,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	872.759,63

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	1.702.000,00	2.106.810,03	1.747.081,46	82,93
Provenientes da União	1.072.000,00	1.476.810,03	1.176.077,42	79,64
Provenientes dos Estados	630.000,00	630.000,00	571.004,04	90,64
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	1.702.000,00	2.106.810,03	1.747.081,46	82,93

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.687.717,92	3.661.918,05	2.884.075,02	78,76	2.683.738,01	73,29	2.725.351,75	74,42	200.337,01
Despesas Correntes	1.362.717,92	2.985.918,05	2.609.286,83	87,39	2.508.022,51	84,00	2.483.965,57	83,19	101.264,32
Despesas de Capital	325.000,00	676.000,00	274.788,19	40,65	175.715,50	25,99	241.386,18	35,71	99.072,69
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	0,00	0,00	120.866,29	0,00	116.532,78	0,00	116.136,88	0,00	4.333,51
Despesas Correntes	0,00	0,00	117.289,19	0,00	113.029,81	0,00	112.858,26	0,00	4.259,38
Despesas de Capital	0,00	0,00	3.577,10	0,00	3.502,97	0,00	3.278,62	0,00	74,13
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	20.000,00	6.000,00	5.040,52	84,01	5.040,52	84,01	5.040,52	84,01	0,00
Despesas Correntes	20.000,00	6.000,00	5.040,52	84,01	5.040,52	84,01	5.040,52	84,01	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	117.000,00	90.936,00	76.934,80	84,60	76.934,80	84,60	74.418,80	81,84	0,00
Despesas Correntes	92.000,00	70.436,00	64.232,80	91,19	64.232,80	91,19	64.232,80	91,19	0,00
Despesas de Capital	25.000,00	20.500,00	12.702,00	61,96	12.702,00	61,96	10.186,00	49,69	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	1.824.717,92	3.758.854,05	3.086.916,63	82,12	2.882.246,11	76,68	2.920.947,95	77,71	204.670,52

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XL) = (IV + XXXIII)	8.438.447,92	9.276.148,05	7.198.680,76	77,60	6.956.501,70	74,99	6.994.579,44	75,40	242.179,06

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	0,00	0,00	120.866,29	0,00	116.532,78	0,00	116.136,88	0,00	4.333,51
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	20.000,00	6.000,00	5.040,52	84,01	5.040,52	84,01	5.040,52	84,01	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	152.000,00	125.936,00	108.783,40	86,38	108.783,40	86,38	106.267,40	84,38	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	8.610.447,92	9.408.084,05	7.433.370,97	79,01	7.186.858,40	76,39	7.222.024,24	76,76	246.512,57
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.785.200,00	3.719.336,13	2.966.050,34	79,75	3.783.586,91	101,73	2.804.811,07	75,41	-817.536,57
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	6.825.247,92	5.688.747,92	4.467.320,63	78,53	3.403.271,49	59,82	4.417.213,17	77,65	1.064.049,14

FONTE: SIOPS, Minas Gerais 14/02/24 16:46:38

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

#### 9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	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.	313.530,11	0,00	313.530,11
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>313.530,11</b>	<b>0,00</b>	<b>313.530,11</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	250.450,34	179.542,07	176.523,91
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>250.450,34</b>	<b>179.542,07</b>	<b>176.523,91</b>

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo a bimes (Rps inscritos em 2022) - Saldo a bimestre - RPs n process j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Atenção Básica	3.018,16	70.908,27	73.926,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Total	3.018,16	70.908,27	73.926,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Gerado em 23/02/2024 16:22:34  
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 (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<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>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 23/02/2024 16:22:33

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	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>

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<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>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 23/02/2024 16:22:35

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Com base nos dados acima, podemos concluir que o município investiu significativamente em saúde no terceiro quadrimestre de 2023. A alocação de 22,24% da receita própria para despesas de saúde, totalizando R\$ 4.304.612,29, demonstra um compromisso considerável com o bem-estar e o atendimento médico da comunidade. Esse investimento é essencial para garantir o acesso a serviços de saúde de qualidade e contribuir para a melhoria dos indicadores de saúde da população do município.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.  
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)  
Data da consulta: 09/04/2024.

---

### Outras Auditorias

---

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 09/04/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias
- não houve auditorias dentro do quadrimestre.



## 11. Análises e Considerações Gerais

O relatório detalhado quadrimestral referente ao período de setembro a dezembro de 2023 destaca o dinamismo e a eficiência das ações realizadas para atender as demandas de saúde no município de Ibityúra de Minas.

Um dos principais indicadores utilizados para monitorar a aplicação dos recursos públicos em saúde é o percentual mínimo aplicado em ações e serviços públicos de saúde (ASPS) pelo município, que foi de 22,24% no período em questão. Esse indicador é fundamental para avaliar o comprometimento do município com o financiamento da saúde pública, garantindo que uma parcela significativa de seus recursos foram direcionada para atender as necessidades da população em termos de acesso a serviços de saúde e promoção do bem-estar.

Ao alcançar ou superar o percentual mínimo exigido que é de 15%, o município demonstra sua responsabilidade e compromisso com a saúde de seus cidadãos, contribuindo para a melhoria dos indicadores de saúde e qualidade de vida da comunidade local.

---

ANA CLAUDIA APARECIDA PEREIRA  
Secretário(a) de Saúde  
IBITIÚRA DE MINAS/MG, 2023

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

Integrado de forma inseparável ao serviço municipal de saúde, o Conselho Municipal de Saúde de Ibitiura de Minas desempenha um papel de vital importância no contexto das ações do Sistema Único de Saúde (SUS) dentro do município. Ele opera como uma entidade de relevância crucial na promoção da participação popular, na supervisão das políticas de saúde e no fortalecimento da administração pública nesse domínio essencial. Constituído por meio da promulgação da Lei Municipal nº 331 de 1992, o Conselho Municipal de Saúde se configura como um órgão decisivo, garantindo uma voz ativa da comunidade na formulação e aperfeiçoamento das políticas de saúde, colaborando assim para uma abordagem mais inclusiva, transparente e eficaz.

Com a estruturação regida pelo Regimento Interno, oficializado pela Resolução nº 01/2014, registrada na Ata nº 55/2014, sua localização na Praça Prefeito Abílio Pereira Caldas, nº 235, centro, Ibitiura de Minas, conferem ao Conselho um papel de vital importância na fomentação da saúde e no acesso equitativo aos serviços de saúde para a comunidade local. Com um compromisso ativo e dinâmico, o Conselho tem como sua missão primordial assegurar a efetiva execução das orientações e políticas do SUS, enquanto supervisiona a otimização dos recursos destinados à saúde.

Além de desempenhar seu papel deliberativo, o Conselho Municipal de Saúde também se evidencia como um canal de comunicação entre a sociedade e o poder público. Sua presença se manifesta como um elo indispensável na busca pela excelência nos serviços de saúde, inspecionando o emprego dos recursos e promovendo a clareza na administração. Como uma assembleia colegiada, ele reúne representantes governamentais, profissionais da saúde, usuários do sistema e entidades da sociedade civil, facilitando um diálogo diversificado e enriquecedor em favor do bem-estar coletivo.

Dotado de um número de telefone para contato (35) 3195-1200 e um endereço de e-mail (cmsibituirademinas.mg.gov.br), o Conselho Municipal de Saúde de Ibitiura de Minas se coloca à disposição da comunidade para receber contribuições, sugestões e demandas, reafirmando assim sua missão de promover a saúde, a equidade e a cidadania através de uma gestão participativa e dedicada à melhoria contínua dos serviços de saúde no município.

### Introdução

- Considerações:

A 3ª Rodada de Qualificação da Atenção (3ª RDQA) é um mecanismo vital intermediado pelo Conselho Municipal de Saúde para orientar as práticas do Sistema Único de Saúde (SUS). Este processo, regulamentado pelo item IV do art. 4º da Lei 8.142/1990 e também pela Lei Complementar 141/2012, desempenha um papel essencial na validação da alocação de recursos e na apresentação dos resultados decorrentes da execução da Programação Anual de Saúde (PAS). A 3ª RDQA assume, portanto, um papel crucial ao orientar a formulação da nova programação anual e ao indicar ajustes necessários ao Plano de Saúde. Nesse contexto, ela se torna um componente fundamental para subsidiar o processo de monitoramento e avaliação da gestão do SUS em nível municipal.

De acordo com o Art. 6º da Portaria GM/MS nº 2.135, de 25 de setembro de 2013, a 3ª RDQA, como um documento anual, permite ao gestor apresentar os êxitos alcançados através da execução da PAS e orientar qualquer realocação necessária no Plano de Saúde. O § 1º desse artigo lista os elementos essenciais que a 3ª RDQA deve abordar: I - as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde; II - as metas planejadas e concretizadas da PAS; III - a análise da utilização orçamentária; e IV - as sugestões essenciais, incluindo potenciais ajustes no Plano de Saúde.

No mesmo contexto, o § 3º da Portaria enfatiza que a 3ª RDQA deve ser submetida ao Conselho de Saúde correspondente até 30 de março do ano subsequente à execução financeira. Cabe ao Conselho emitir um parecer conclusivo, utilizando a plataforma DIGISUS. É importante observar que, mesmo com a implementação do novo sistema, existem desafios pendentes, uma vez que algumas informações não são migradas ou não podem ser inseridas. No entanto, estamos comprometidos em empregar consideráveis esforços para incorporar todos os dados e informações, garantindo total transparência na 3ª RDQA. Isso permitirá aos conselheiros avaliar os dados de maneira informada, capacitando-os a conduzir análises embasadas na clareza das informações disponíveis.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Com base nas informações fornecidas sobre a população de Ibitiura de Minas, onde há uma previsão de 3497 pessoas, com uma predominância de pessoas do sexo masculino, o Conselho de Saúde pode inferir algumas considerações cruciais sobre as principais causas de internação hospitalar e mortalidade:

Para as Causas de Internação Hospitalar:

**Doenças do Aparelho Circulatório:** Dada sua prevalência, é crucial garantir acesso a cuidados médicos especializados para diagnosticar e tratar condições cardiovasculares, como hipertensão e doença coronariana.

**Doenças do Aparelho Respiratório:** Medidas preventivas, como vacinação contra influenza e pneumonia, são essenciais, assim como o tratamento adequado de condições crônicas como asma.

**Doenças do Aparelho Digestivo e Geniturinário:** A promoção de hábitos alimentares saudáveis e o acesso a água potável podem ajudar a prevenir doenças digestivas, enquanto o diagnóstico precoce é crucial para doenças geniturinárias.

Para as Causas de Mortalidade:

**Doenças do Aparelho Circulatório:** Intervenções para prevenir doenças cardiovasculares, como promoção de estilos de vida saudáveis, são cruciais, assim como o acesso a tratamentos adequados.

**Doenças do Aparelho Respiratório:** A prevenção do tabagismo e o acesso a cuidados médicos são fundamentais para reduzir a mortalidade por doenças respiratórias.

**Neoplasias:** Conscientização sobre fatores de risco e acesso a programas de rastreamento e tratamento são cruciais para reduzir a mortalidade por câncer.

Essas considerações ressaltam a importância de políticas de saúde pública focadas na prevenção, diagnóstico precoce e tratamento adequado das principais causas de internação hospitalar e mortalidade na população de Ibitiura de Minas, conforme percebidas pelo Conselho de Saúde.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Conselho de Saúde reconhece os esforços incansáveis da gestão municipal para atender às necessidades da população dependente do SUS, adotando uma abordagem abrangente que inclui tanto recursos próprios quanto parcerias estratégicas com a rede privada de saúde. Este compromisso se reflete em uma análise detalhada das iniciativas logísticas e de aprimoramento, visando melhorar e otimizar a infraestrutura disponível.

A expansão das instalações físicas é considerada um pilar crucial neste processo, reconhecendo a demanda em constante evolução por serviços de saúde e investindo em medidas para expandir a capacidade de atendimento. Além disso, a colaboração estratégica com a rede privada é vista como vital para atender às demandas crescentes, diversificando e fortalecendo a base de prestadores de serviços de saúde, resultando em uma gama mais ampla de serviços médicos disponíveis.

No entanto, a visão do Conselho vai além da expansão física e parcerias estratégicas, abrangendo também a melhoria contínua dos processos internos e protocolos de atendimento. A busca por eficiência e excelência é constante, com medidas rigorosas adotadas para garantir a qualidade e acessibilidade dos serviços de saúde oferecidos.

Em resumo, o Conselho destaca o compromisso da administração local com um esforço abrangente e estruturado para atender às necessidades da população dependente do SUS. Essa abordagem incorpora uma variedade de estratégias, desde expansão física até parcerias estratégicas, respaldadas pelo compromisso contínuo com a melhoria dos processos e aprimoramento da qualidade, visando fornecer uma prestação de cuidados de saúde eficaz, inclusiva e de alta qualidade.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Após uma análise detalhada da infraestrutura de saúde disponível no município de Ibitiura de Minas, o Conselho de Saúde expressa sua satisfação com a abrangência e a diversidade dos serviços oferecidos à comunidade. A rede física prestadora de serviços ao SUS demonstra um compromisso sólido com a promoção da saúde e o atendimento integral às necessidades da população.

Destacamos positivamente a presença de:

**1 (uma) UBS (Unidade Básica de Saúde),** que desempenha um papel fundamental no atendimento primário, oferecendo uma variedade de serviços essenciais, desde consultas médicas até procedimentos de tratamento de doenças comuns.

**1 (um) ESF (Estratégia Saúde da Família),** cuja cobertura total no município representa um avanço significativo na promoção da saúde da população, incluindo a disponibilidade de sala de vacinação para garantir a imunização adequada.

**1 (uma) Unidade de Vigilância Epidemiológica,** responsável pela vigilância, prevenção e controle de doenças, desempenhando um papel crucial na proteção da saúde pública.

**1 (uma) Farmácia Municipal,** que oferece acesso a medicamentos prescritos por médicos da rede pública, garantindo o fornecimento adequado de medicamentos essenciais à comunidade.

**1 (uma) Central de Gestão (Secretaria de Saúde),** responsável pela coordenação e gerenciamento das políticas de saúde no município, assegurando uma abordagem integrada e eficiente na administração dos serviços de saúde.

Além disso, a presença de:

**3 (três) Consórcios Públicos de Saúde** amplia significativamente o acesso a serviços de saúde, incluindo atendimento de urgência e emergência, bem como assistência médica ambulatorial e especializada.

**2 (dois) Convênios com Hospitais**, estabelecendo parcerias estratégicas com instituições hospitalares da região para a realização de procedimentos cirúrgicos e exames de média e alta complexidade, garantindo o acesso da população a serviços especializados.

Em suma, a infraestrutura de saúde apresentada reflete um compromisso sério e abrangente com a promoção da saúde e o bem-estar da população de Ibitiura de Minas. O Conselho de Saúde elogia os esforços realizados pelo município e incentiva a continuidade do investimento e aprimoramento desses serviços para atender às necessidades em constante evolução da comunidade.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Conselho de Saúde reconhece e elogia a diversidade de profissionais de saúde envolvidos no setor de saúde do município de Ibitiura de Minas. A presença de uma ampla gama de especialistas é fundamental para garantir a prestação de cuidados abrangentes e de alta qualidade à comunidade.

A atuação dos profissionais de saúde, como psicólogos e assistentes sociais, desempenha um papel crucial ao oferecer apoio emocional e social aos pacientes e suas famílias, ajudando-os a lidar com questões que vão além do aspecto físico da saúde. Além disso, a orientação nutricional fornecida pelos nutricionistas contribui para promover uma alimentação saudável e prevenir doenças relacionadas à dieta.

Os fisioterapeutas, por sua vez, desempenham um papel essencial na reabilitação física e na prevenção de lesões, proporcionando terapias e exercícios terapêuticos. Enquanto isso, a presença de especialistas como pediatras e ginecologistas assegura cuidados específicos para crianças e mulheres, respectivamente, abordando suas necessidades de saúde de forma adequada e especializada.

O papel do clínico geral é fundamental no atendimento primário e na gestão de cuidados de saúde gerais, garantindo uma abordagem abrangente para as necessidades de saúde da população. Além disso, os enfermeiros, técnicos de enfermagem e auxiliares de enfermagem desempenham um papel vital ao prestar cuidados diretos aos pacientes e apoiar os médicos e outros profissionais de saúde no ambiente clínico.

Por fim, os farmacêuticos desempenham um papel fundamental na gestão e dispensação de medicamentos, garantindo o uso correto e seguro dos mesmos pelos pacientes.

Em suma, a presença desses profissionais multidisciplinares na equipe de saúde de Ibitiura de Minas reflete uma abordagem holística para a saúde da comunidade, abrangendo aspectos físicos, mentais e sociais do bem-estar. O Conselho de Saúde reconhece a importância desses profissionais e incentiva a continuidade do apoio e investimento em suas atividades para melhor atender às necessidades de saúde da população.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O Conselho de Saúde de Ibitiura, ao analisar a Programação Anual de Saúde (PAS) do município, expressa sua satisfação diante do sucesso alcançado na concretização das metas estabelecidas. É notável o empenho e a eficiência da gestão da saúde local, refletidos no cumprimento das metas pactuadas.

O fato de que a grande parte das metas de saúde foi atingida com sucesso é um indicador positivo da adequada administração dos recursos, implementação eficaz dos programas e execução das estratégias de saúde pública. Este êxito ressalta o compromisso da administração municipal com o bem-estar e a qualidade de vida da população, abrangendo aspectos como a cobertura dos serviços de saúde, melhoria da infraestrutura, prevenção de doenças, promoção da saúde e garantia de acesso equitativo aos serviços.

Esse alcance das metas não apenas valida os esforços conjuntos dos envolvidos na gestão da saúde municipal, mas também evidencia o comprometimento com a melhoria contínua do sistema de saúde e com a efetivação das necessidades da comunidade. É motivo de celebração e reconhecimento, demonstrando a capacidade de enfrentamento dos desafios e a busca pela excelência na prestação dos serviços de saúde em Ibitiura.

Nesse contexto, é imprescindível que o Conselho de Saúde continue a acompanhar de perto a implementação das ações previstas na PAS, garantindo a transparência, participação e fiscalização efetiva por parte da comunidade. Este sucesso deve servir de estímulo para que sejam estabelecidas metas ainda mais ambiciosas e se fortaleça o compromisso com a promoção da saúde e o bem-estar de todos os cidadãos ibitirenses.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Com base nos dados apresentados, é evidente que o município de Ibitiura demonstrou um compromisso considerável com a saúde de sua população, especialmente durante o terceiro quadrimestre de 2023. A alocação de 22,24% da receita própria para despesas de saúde, totalizando R\$ 4.304.612,29, é um indicativo claro desse investimento significativo. Esse esforço financeiro reflete o comprometimento das autoridades locais com o bem-estar e o atendimento médico da comunidade, especialmente em um período desafiador como a pandemia.

É importante ressaltar que o investimento financeiro durante a pandemia atingiu seu pico, o que demonstra a priorização da saúde pública mesmo diante de um cenário de crise. Esse apoio financeiro foi essencial para garantir o acesso a serviços de saúde de qualidade e contribuir para a melhoria dos indicadores de saúde da população.

Além disso, destaca-se que o serviço de atenção básica tem prosperado em termos de atendimento e cuidado. Isso sugere que, além dos investimentos financeiros, houve um esforço coordenado para fortalecer os serviços de saúde em níveis primários, visando à prevenção e ao cuidado efetivo da população.

Em suma, o município de Ibitiura tem mostrado um compromisso contínuo e significativo com a saúde de sua comunidade, tanto em termos financeiros quanto em termos de qualidade e eficiência dos serviços prestados, especialmente durante momentos desafiadores como a pandemia.

Série Histórica analisada:

Ano	Gastos com Saúde (R\$)	Percentual (%)
2023	4.304.612,29	22,24
2022	4.710.343,00	25,14
2021	4.070.530,02	26,19
2020	3.534.815,39	29,40
2019	3.270.378,70	27,54

Auditorias

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde desempenha um papel fundamental como órgão de controle social e fiscalização das ações de saúde no município de Ibitiura de Minas. Sua principal função é garantir que as políticas e os serviços de saúde atendam aos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), promovendo o acesso universal, integral e equânime à saúde.

Uma das atribuições mais importantes do Conselho é realizar a análise e a fiscalização dos números e serviços apresentados pela gestora da saúde municipal. Em 2023, essa atividade de auditoria ganhou ainda mais relevância devido ao contexto desafiador da pandemia de COVID-19, que exigiu uma resposta rápida e eficaz por parte do sistema de saúde.

Durante o terceiro quadrimestre de 2023, o Conselho Municipal de Saúde de Ibitiura de Minas analisou detalhadamente os dados e serviços apresentados pela gestora da saúde. Isso incluiu a revisão dos relatórios financeiros, dos indicadores de saúde, das estratégias de enfrentamento da pandemia, da qualidade dos serviços prestados e do cumprimento das metas estabelecidas no Plano Municipal de Saúde e na Programação Anual de Saúde.

Essa análise minuciosa permitiu ao Conselho identificar eventuais falhas ou desafios enfrentados pelo sistema de saúde local, bem como reconhecer boas práticas e resultados positivos. A partir dessas informações, o Conselho pôde emitir recomendações, sugerir ajustes nas políticas e nos serviços de saúde e garantir a transparência e a prestação de contas à comunidade.

É importante ressaltar que a atuação do Conselho Municipal de Saúde não se limita apenas à análise retrospectiva dos números e serviços, mas também engloba a participação ativa na elaboração e no monitoramento das políticas de saúde, a realização de audiências públicas, a promoção do controle social e o fortalecimento do diálogo entre os diferentes atores envolvidos no sistema de saúde municipal.

Em suma, o Conselho Municipal de Saúde exerce um papel essencial na fiscalização e na auditoria das ações de saúde em Ibitiura de Minas, contribuindo para a melhoria contínua do sistema de saúde e para a promoção do bem-estar da população.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
onsiderações Finais para o Terceiro Quadrimestre em Ibitiúra de Minas:  
**Principais Causas de Internação Hospitalar e Mortalidade:**  
É crucial priorizar o combate às doenças do aparelho circulatório e respiratório, bem como às neoplasias, por meio de medidas preventivas, diagnóstico precoce e acesso adequado a tratamentos especializados.  
A promoção de estilos de vida saudáveis, vacinação e conscientização sobre fatores de risco são estratégias fundamentais para reduzir a incidência e mortalidade dessas doenças.  
**Infraestrutura e Serviços de Saúde:**  
A rede de saúde de Ibitiúra de Minas demonstra um compromisso sério com a promoção da saúde, oferecendo uma variedade de serviços essenciais, desde atenção primária até procedimentos especializados.  
A expansão física, parcerias estratégicas com a rede privada e investimentos contínuos são vitais para garantir o acesso equitativo e eficaz aos serviços de saúde.  
**Equipe Multidisciplinar de Saúde:**  
A presença diversificada de profissionais de saúde, incluindo médicos, enfermeiros, fisioterapeutas e nutricionistas, reflete uma abordagem holística para o cuidado da população, abrangendo aspectos físicos, mentais e sociais da saúde.  
**Desempenho Financeiro e Alcance de Metas:**  
O investimento significativo em saúde, mesmo durante períodos desafiadores como a pandemia, evidencia o compromisso das autoridades locais com o bem-estar da comunidade.  
O alcance das metas estabelecidas demonstra eficiência na administração dos recursos e implementação de programas de saúde, promovendo a cobertura dos serviços, melhoria da infraestrutura e prevenção de doenças.  
**Papel do Conselho Municipal de Saúde:**  
O Conselho desempenha um papel crucial na fiscalização e no monitoramento das ações de saúde, garantindo a transparência, prestação de contas e participação ativa da comunidade na definição e execução das políticas de saúde.  
  
Em síntese, o terceiro quadrimestre em Ibitiúra de Minas revela um compromisso considerável com a saúde da população, refletido tanto nos investimentos financeiros quanto na qualidade e abrangência dos serviços prestados. O trabalho conjunto entre autoridades locais, profissionais de saúde e o Conselho Municipal de Saúde é fundamental para enfrentar os desafios e promover o bem-estar da comunidade.

Status do Parecer: Avaliado

IBITIÚRA DE MINAS/MG, 09 de Abril de 2024

\_\_\_\_\_  
Conselho Municipal de Saúde de Ibitiúra De Minas