

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO
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, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MT
Estado	MATO GROSSO
Área	903.357,00 Km²
População	3.526.220 Hab

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 02/09/2021

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DE MATO GROSSO
Número CNES	4069463
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	03507415000225
Endereço	RUA JULIO DOMINGOS DE CAMPOS S/N BLOCO 05
Email	gbses@ses.mt.gov.br
Telefone	(65) 36135300

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 02/09/2021

1.3. Informações da Gestão

Governador(a)	MAURO MENDES FERREIRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO
E-mail secretário(a)	gilbertofigueiredo@ses.mt.gov.br
Telefone secretário(a)	6536135361

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 02/09/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	07/1992
CNPJ	04.441.389/0001-61
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL
Nome do Gestor do Fundo	Gilberto Gomes de Figueiredo

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 02/09/2021

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2020-2023
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 17/08/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
Alto Tapajós	52.590,00	108.647,00	2,07
Araguaia Xingu	40.197,12	92.132,00	2,29
Baixada Cuiabana	64.162,58	1.016.924,00	15,85
Centro Norte	40.265,39	101.823,00	2,53
Garças Araguaia	42.261,99	126.999,00	3,01
Médio Araguaia	89.280,44	100.413,00	1,12
Médio Norte Matogrossense	50.301,60	252.794,00	5,03
Noroeste Matogrossense	111.470,13	169.138,00	1,52
Norte Araguaia Karajá	29.083,66	25.220,00	0,87
Norte Matogrossense	29.554,87	68.686,00	2,32
Oeste Matogrossense	39.886,31	199.098,00	4,99
Sudoeste Matogrossense	74.797,87	120.171,00	1,61
Sul Matogrossense	89.476,20	539.030,00	6,02
Teles Pires	80.099,44	444.084,00	5,54
Vale do Peixoto	32.367,65	107.097,00	3,31
Vale dos Arinos	37.562,66	53.964,00	1,44

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua Paiaguas, Bloco 05, Lote 2 0 Predio da SES Centro Político Administrativo	
E-mail	gbses@ses.mt.gov.br	
Telefone	6536135361	
Nome do Presidente	Gilberto Gomes de Figueiredo	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	15
	Governo	9
	Trabalhadores	5
	Prestadores	2

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

Ano de referência: 202006

• Considerações

O Relatório de Gestão é o instrumento de gestão do Sistema Único de Saúde -SUS, regulamentado pela Lei Complementar 141/2012 e utilizado para comprovar a aplicação dos recursos em ações e serviços de saúde. Neste relatório são apresentados os resultados alcançados no 2º quadrimestre de 2021.

A Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012 em seu Capítulo IV, Seção III: Art. 36. O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações: I - montante e fonte dos recursos aplicados no período; II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações; III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada. As demais informações contidas neste relatório, serão apresentadas no RAG anual.

Considerando que o SIOPS esteve indisponível temporariamente, a execução orçamentária e financeira referente ao 2º rdq no DigiSUS está impossibilitada de ser apresentada.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Estadual da Saúde de Mato Grosso apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do segundo quadrimestre de 2021 (maio a agosto) relativo às ações e serviços de saúde do estado, em consonância com a portaria de Consolidação Nº 1, de 28 de setembro de 2017, do Ministério da Saúde/MS que estabelece as diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS e, o artigo Nº 36, da Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012.

A Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012 em seu Capítulo IV, Seção III: Art. 36. O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações: I - montante e fonte dos recursos aplicados no período; II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações; III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada.

O RDQA é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução do Plano Estadual de Saúde - PES e da Programação Anual de Saúde - PAS, e deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação.

A estrutura proposta é a do Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento - DGMP, instituído pela Portaria GM/MS Nº 750, de 29 de abril de 2019 e traz a obrigatoriedade da utilização do sistema pelos estados, municípios e Distrito Federal para elaboração dos relatórios quadrimestrais e anual de gestão no âmbito do SUS, a partir do ano de 2018.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	144709	138421	283130
5 a 9 anos	137409	131929	269338
10 a 14 anos	136322	131081	267403
15 a 19 anos	136961	131744	268705
20 a 29 anos	295203	284211	579414
30 a 39 anos	297846	286694	584540
40 a 49 anos	249742	247891	497633
50 a 59 anos	192991	189250	382241
60 a 69 anos	119333	117635	236968
70 a 79 anos	54915	56428	111343
80 anos e mais	21546	23959	45505
Total	1786977	1739243	3526220

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

Data da consulta: 20/09/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
MT	57271	58649	58852

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

Data da consulta: 20/09/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	7882	8370	8378	11076	26521
II. Neoplasias (tumores)	7674	8007	7061	5833	6203
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	889	924	990	868	906
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2156	1879	1854	1597	1679
V. Transtornos mentais e comportamentais	1431	1402	1523	1353	1290
VI. Doenças do sistema nervoso	1519	1647	1522	1221	1045
VII. Doenças do olho e anexos	658	517	173	72	236
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	134	137	136	108	94
IX. Doenças do aparelho circulatório	10464	10401	9877	8617	8128
X. Doenças do aparelho respiratório	13799	13213	13623	8321	6841
XI. Doenças do aparelho digestivo	12210	12174	12580	9248	9238
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2172	2115	2313	1886	1625
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1797	1779	1554	1063	1011
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9062	8800	8515	6841	6527

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XV. Gravidez parto e puerpério	29521	30840	32136	31254	30285
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2312	2592	2790	2555	2679
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	538	623	500	436	484
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2061	2074	2075	1467	1508
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	17623	17441	19018	15304	16312
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4418	4881	4924	3086	2975
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	128320	129816	131542	112206	125587

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

Data da consulta: 20/09/2021.

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	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	741	836	828
II. Neoplasias (tumores)	2667	2767	2889
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	99	117	115
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1356	1336	1267
V. Transtornos mentais e comportamentais	206	168	212
VI. Doenças do sistema nervoso	434	417	500
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	5	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	4307	4478	4430
X. Doenças do aparelho respiratório	1681	1826	1927
XI. Doenças do aparelho digestivo	875	897	868
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	40	52	51
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	63	82	92
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	516	605	664
XV. Gravidez parto e puerpério	40	46	44
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	400	374	396
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	227	237	237
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1036	1040	1035
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3021	2922	2784
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	17709	18205	18341

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

Data da consulta: 20/09/2021.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

As informações divulgadas pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) em 23/09/2021 demonstraram que o estado de <https://digisusgmp.saude.gov.br>

Mato Grosso possui 3.575.570 habitantes, que representam 1,67% da população brasileira, com distribuição de mais de 80% da população residentes na zona urbana (https://www.ibge.gov.br/apps/populacao/projecao/index.html?utm_source=portal&utm_medium=popclock&utm_campaign=novo_popclock em 23/09/2021).

A projeção estimada da população para o estado de Mato Grosso em 2020 foi de 3.526.220 habitantes, com predominância de 51 % de homens e 49 % de mulheres (Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE - DataSUS/Tabnet - consulta:20/09/2021).

As faixas etárias de 20 a 59 anos são prevalentes para ambos sexos, totalizando 58,0 % da população mato-grossense na faixa de idade produtiva (2.043.828). Em relação ao sexo, a população masculina é maior em todas as faixas etárias, exceto as faixas acima de 80 anos onde a predominância é do sexo feminino.

Os dados sobre nascidos vivos em 2019 totalizaram 58.852 no estado de Mato Grosso (Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 20/09/2021).

As informações populacionais têm apresentado linearidade nos quadrimestres e anos anteriores. Justifica-se pelos prazos de fechamento dos bancos de dados dos sistemas como, SIM, SINASC e outros que apresentam defasagem no lançamento das referidas informações.

Dentre as principais causas de internações, morbidade hospitalar de residentes, segundo capítulo CID-10 no período, a análise a seguir destacou as seis primeiras causas. Conforme série histórica a gravidez/parto e puerpério lideram a primeira posição de causas de internação com 25.576 (24,48%), em seguida as doenças infecciosas e parasitárias que passaram para a segunda causa de maior número de internações com 21.739 (20,80%), supostamente pelas internações dos casos de infecção pelo coronavírus (CID B34.2). No capítulo I, algumas doenças infecciosas e parasitárias, o diagnóstico de maior frequência é do código CID 10 - B34.2: Infecção por coronavírus de localização não especificada, que representa mais de 95% dos diagnósticos nesse grupo. Subsequentemente, a terceira causa de internação as lesões por envenenamento e algumas outras consequências de causas externas com total de 13.739 (13,15%); a quarta causa doenças do aparelho digestivo com 7.601 (7,27%), a quinta causa as doenças do aparelho circulatório 6.735 (6,44%) e as neoplasias com 5.229 (5,0%) na sexta posição (Consulta dia 20/09/2021).

Os dados sobre a mortalidade referem-se ao ano de 2019 (de acordo com o fechamento do banco de dados do Sistema de Informações sobre Mortalidade - MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET), totalizando 18.341 óbitos conforme capítulo CID-10. As informações sobre a mortalidade têm mantido linearidade ao longo do tempo no curso dos últimos períodos nas cinco primeiras causas de óbitos, as quais correspondem a 72,49% do total de óbitos. Seguem descritas as cinco primeiras causas de óbitos em número e porcentagem: as doenças do aparelho circulatório (4.430 - 24,15%), neoplasias (2.889 - 15,75%), causas externas de morbidade e mortalidade (2.784 - 15,17%), as doenças do aparelho respiratório (1.927 - 10,50%) e as doenças endócrinas nutricionais e metabólicas (1.267 - 6,9%) seguidas pelas demais causas. Estas informações ressaltam a indispensabilidade de cuidados e acompanhamento da carga das doenças crônicas incluindo prevenção clínica, ampliação dos serviços de diagnóstico precoce, a facilitação ao acesso a serviços de saúde bem como aos medicamentos essenciais e intensificar as ações de comunicação e informações de saúde.

A pandemia do Covid-19 que acometeu população mundial desde 2019, no Brasil desde fevereiro de 2020, desencadeou ações específicas nos cuidados e medidas de prevenção do contágio (distanciamento e biossegurança), tratamentos ambulatoriais e hospitalares e atualmente a vacinação como medida preventiva, onde estados e municípios estão à frente no enfrentamento da doença ainda em curso. A alta transmissibilidade resulta em um grande número de infectados, levando alguns casos a óbitos precoces pela gravidade do acometimento especialmente por complicações respiratórias e circulatórias. Ao longo do tempo da decorrência desta infecção foram identificadas novas cepas, algumas com elevada agressividade, agravando os quadros. Em decorrência disso ocorreu o aumento da necessidade de atendimento tanto ambulatorial quanto hospitalar, com destaque para os leitos de UTIs. E ainda, a imprescindibilidade de leitos hospitalares, medicamentos e insumos para o tratamento do agravo, bem como, a necessidade de ampliação dos serviços diagnósticos, tratamentos para reabilitação das sequelas da doença em casos recuperados e a imunização.

A Secretaria de Estado de Saúde (SES-MT) notificou, até o dia 26/09/2021, 534.484 casos confirmados da Covid-19 em Mato Grosso, sendo registrados 13.769 óbitos em decorrência do coronavírus no Estado. Do total de 534.484 casos confirmados da Covid-19 em Mato Grosso, 3.412 estão em isolamento domiciliar e 516.554 estão recuperados. O estado tem registrado decrescente número de novas confirmações de casos de coronavírus no Estado. Conforme informações na página da SES/MT em 26/09/2021, dentre os casos confirmados, suspeitos e descartados para a Covid-19, há 101 internações em UTIs públicas e 67 em enfermarias públicas; a taxa de ocupação está em 26,86% para UTIs adulto e em 11% para enfermarias adultos. fonte: <http://www.saude.mt.gov.br/painelcovidmt2/> 26/09/2021.

O Governo de Mato Grosso recebeu até 28/09/2021, 4.555.966 doses das vacinas contra Covid-19 do Ministério da Saúde e já pactuou em CIB a distribuição de 4.379.827 doses aos 141 municípios do Estado, ou seja, 96,13% do total recebido.
Fonte: <http://www.saude.mt.gov.br/paineldistribuicaoavacinasmto/28/09/2021>.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Complexidade: Atenção Básica

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais
	Qtd. aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1.058
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	94.848
03 Procedimentos clínicos	7.515
04 Procedimentos cirúrgicos	142
Total	103.563

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

Data da consulta: 15/09/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	27960	1663530,49	3	503,90
03 Procedimentos clínicos	6114	51912,44	12255	21916036,83
04 Procedimentos cirúrgicos	1164	31736,66	9295	9858324,71
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	1	2070,00	7	8027,99
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	1	130,20	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	35240	1749379,79	21560	31782893,43

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

Data da consulta: 15/09/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	4389	471,75
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	667	690872,64

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

Data da consulta: 15/09/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1134	197,10	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	951635	12388165,97	27	6923,64
03 Procedimentos clínicos	611951	19774246,97	15859	41687624,05
04 Procedimentos cirúrgicos	2726	247600,47	10002	10231958,56
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	4613	1575490,98	10	66133,45
06 Medicamentos	4362205	2038662,88	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	2559	1078901,68	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	40523	1142153,10	-	-
Total	5977346	38245419,15	25898	51992639,70

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

Data da consulta: 15/09/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Subgrupo proced: 0604 Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
06 Medicamentos	4362205	2038662,88
Total	4362205	2038662,88

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

Data da consulta: 15/09/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	333267	-
Total	333268	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 15/09/2021.

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

ANÁLISE PRODUÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA

No rol dos atendimentos, da Atenção Básica, são considerados as consultas/atendimentos/ acompanhamentos realizados por profissionais médicos e não médicos, de nível superior e nível médio além das coletas para testes rápidos de detecção de algumas patologias

Nos dados apresentados no 2º quadrimestre de 2021, observa-se que o quantitativo de atendimentos do grupo **02 Procedimentos com finalidade diagnóstica**, foi maior em decorrência da predominância nos testes rápidos para detecção de SARS-COVID-2, que correspondem a 81,67% do total.

Os atendimentos do grupo **03 Procedimentos clínicos**, na Atenção Básica, 72,07% são atendimentos de enfermagem (em geral) como: Administração de medicamentos, aferição da pressão arterial e curativos.

Produção de Atenção Básica	2º RDQA ano 2020	2º RDQA ano 2021
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	389	1.059
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3.582	94.848
03 Procedimentos clínicos	9.511	7.515
04 Procedimentos cirúrgicos	259	142
TOTAL	13.741	103.563

Fonte: DIGISUS. Data da consulta 5/09/2021

ANÁLISE PRODUÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA POR GRUPO DE PROCEDIMENTOS

De acordo com a Portaria 2048 do Ministério da Saúde a triagem classificatória de risco deve ser realizada por profissional de saúde, de nível superior, mediante treinamento específico e utilização de protocolos pré-estabelecidos e tem por objetivo avaliar o grau de urgência das queixas dos pacientes, colocando-os em ordem de prioridade para o atendimento.

Sistema de Informações Ambulatoriais

Nos dados apresentados observa-se que na produção AMBULATORIAL de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos, caráter de atendimento: Urgência, destacam-se maior número de atendimentos no grupo **02 procedimentos com finalidade diagnóstica**, com destaque para o procedimento **testes rápido para detecção de SARS-COVID-2**. Observa-se que houve um aumento de 51,14% do ano de 2020 para 2021 dos atendimentos, no mesmo período.

No grupo **03 procedimentos clínicos**, destacam-se, em 2021, os procedimentos acolhimento com classificação de risco, atendimento médico em unidade de pronto atendimento, atendimento de urgência c/ observação até 24 horas em atenção especializada e administração de medicamentos na atenção especializada. Entende-se que esse fato se deve aos sintomas causados pela SARS Covid-19.

Sistema de Informações Hospitalares

Na área HOSPITALAR observa-se que houve uma diminuição de 16% dos atendimentos de **25.281** AIHs pagas em 2020 para **21.560** AIHs pagas em 2021. Em relação ao Valor pago nas AIHs, houve um aumento de 24,81%, de **R\$ 25.464.098,46** em 2020 para **R\$ 31.782.893,43** em 2021. O destaque, nos valores das internações (71,59%), está no procedimento **Tratamento de infecção pelo coronavírus e COVID 19**. O valor médio das internações, neste procedimento no 2º quadrimestre de 2021, ficou em **R\$ 6.790,18**.

PRODUÇÃO DOS ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais				Sistema de Informações Hospitalares			
	2º RDQA ano 2020		2º RDQA ano 2021		2º RDQA ano 2020		2º RDQA ano 2021	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	18.499	1.517.679,69	27.960	1.663.530,49	6	3.059,99	3	503,90
03 Procedimentos clínicos	2.082	17.534,85	6.114	51.912,44	14.157	14.254.399,18	12.255	21.916.036,83
04 Procedimentos cirúrgicos	697	19.187,56	1.164	31.736,66	11.115	11.204.029,29	9.295	9.858.324,71
05 Transplante de órgãos, tecidos e células	1	2.070,00	1	2.070,00	3	2.610,00	7	8.027,99
06 Medicamentos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
07 Orteses, próteses e matérias especiais	1	170,30	1	130,20	0	0,00	0	0,00
08 Ações complementares da atenção à saúde	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
TOTAL	21.280	1.556.642,40	35.240	1.749.379,79	25.281	25.464.098,46	21.560	31.782.893,43

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta 15/09/2021

ANÁLISE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

O estado de Mato Grosso possui 43 estabelecimentos registrados como Centro de Atenção Psicossocial-CAPS para atendimentos **ambulatorial**, conforme registro no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - SCNES. Os procedimentos contemplados na Forma de Organização - **030108 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial**, estão inseridos atendimentos individuais e coletivos.

Quanto aos atendimentos **hospitalares, 030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais** os atendimentos ocorrem em várias unidades hospitalares, mais predominantemente no CNES -2396424 Casa de Saúde Paulo de Tarso, localizada no município de Rondonópolis e 2604396 CIAPS - Hospital Adauto Botelho em Cuiabá.

Em análise dos dados apresentados no Sistema DIGISUS, no mesmo período, verifica-se um aumento em 2021 dos atendimentos ambulatoriais em 34,47%. Já na área hospitalar, houve uma diminuição de 3,47%.

Sistema de Informações Ambulatoriais	2º RDQA ano 2020		2º RDQA ano 2021	
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	3.264	193,80	4.389	471,75
Sistema de Informações Hospitalares	2º RDQA ano 2020		2º RDQA ano 2021	
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	691	742.372,59	667	690.872,64

Fonte: DIGISUS. Data da consulta 15/09/2021

ANÁLISE ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR

Na área AMBULATORIAL, comparando-se o mesmo período no ano de 2020 e 2021, observa-se uma diminuição dos atendimentos nos grupos sendo mais expressivo no grupo **06 Medicamentos** onde verifica-se a diminuição mais expressiva no quantitativo físico do procedimento **060453 Outros imunossuppressores**. Já em relação ao financeiro o impacto maior é no procedimento **060461 Somatropina e agonistas da somatropina** em decorrência de alteração dos atributos do mesmo na tabela. O impacto positivo no **grupo 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica** é em consequência do SARS Covid 19.

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais				Sistema de Informações Hospitalares			
	2020		2021		2020		2021	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	501	229,50	1.134	197,10	0	0,00	0	0,00
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	917.552	13.266.757,48	951.635	12.388.165,97	18	5.395,43	27	6.923,64
03 Procedimentos clínicos	601.358	21.016.983,15	611.951	19.774.246,97	15.499	17.664.503,76	15.859	41687.624,05
04 Procedimentos cirúrgicos	3.111	286.289,59	2.726	247.600,47	13.277	12.458.988,99	10.002	10.231.958,56
05 Transplante de órgãos, tecidos e células	2.077	520.176,32	4.613	1.575.490,98	26	100.373,07	10	66.133,45
06 Medicamentos	4.955.686	5.194.606,79	4.362.205	2.038.662,88	0	0,00	0	0,00
07 Órteses, próteses e matérias especiais	1.763	692.147,92	2.559	1.078.901,68	0	0,00	0	0,00
08 Ações complementares da atenção à saúde	46.086	3.744.807,00	40.523	1.142.153,10	0	0,00	0	0,00
TOTAL	6.528.134	44.721.997,75	5.977.346	38.245.419,15	28.820	30.230.261,25	25.898	51.992.639,70

Fonte: DIGISUS. Data da consulta 15/09/2021

ANÁLISE PRODUÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Na produção da Assistência farmacêutica identifica-se uma diminuição no quantitativo dispensado em 2021. A maioria entregue em 2021, foram os medicamentos Diazepinas, oxazepinas e tiazepinas e Medicamentos para tratamento da hipercalemia e hiperfosfatemia Quanto ao valor aprovado reduzido em 2021, se justifica pela Portaria nº 505, de 10 de junho de 2020 que altera atributos do medicamento SOMATROPINA 12 UI INJETÁVEL (POR FRASCO - AMPOLA) com valor De: R\$ 110,76 Para: R\$ 0,00.

Grupo procedimento	2020		2021	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	Qtd. aprovada	Valor aprovado
06 Medicamentos	4.955.686	5.194.606,79	4.362.205	2.038.662,88

Fonte: DIGISUS. Data da consulta 15/09/2021

ANÁLISE DA PRODUÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE POR GRUPO DE PROCEDIMENTOS

No financiamento em Vigilância em Saúde, constam os procedimentos em vigilância epidemiológica e ambiental que são realizados em unidades básicas e especializadas nos municípios do estado. Assim, em análise aos dados apresentados, verifica-se que o aumento dos atendimentos no grupo 02 procedimentos com finalidade diagnóstica é em decorrência da pandemia.

Grupo	Sistema de Informação Ambulatorial	
	2020	2021

procedimento	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	17	0,00	1	0,00
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	12.070	0,00	333.267,00	0,00
Total	12.087	0,00	333.267,00	0,00

Fonte: DIGISUS. Data da consulta 15/09/2021

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	14	34	48
FARMACIA	0	0	138	138
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	7	1	892	900
TELESSAUDE	0	1	3	4
HOSPITAL GERAL	1	10	104	115
HOSPITAL ESPECIALIZADO	2	1	4	7
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	2	41	43
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	1	5	6
CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	0	1	2	3
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	1	61	62
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	4	6	253	263
UNIDADE MISTA	0	0	11	11
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	11	11
CENTRO DE IMUNIZACAO	0	0	16	16
POSTO DE SAUDE	0	0	152	152
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	2	12	14
CENTRAL DE REGULACAO DE SERVICOS DE SAUDE	0	0	5	5
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	3	22	25
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	121	121
PRONTO SOCORRO GERAL	0	0	7	7
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	15	146	161
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	0	0	4	4
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	5	8	382	395
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	15	15
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	45	45
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	56	56
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	125	125
POLICLINICA	0	1	28	29
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	0	4	4
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	39	39
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	2	132	134
Total	19	69	2872	2960

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: 02/09/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	1	0	0	1
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	11	0	0	11
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	136	0	0	136
MUNICIPIO	2066	0	0	2066
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	122	0	0	122
ESTADO OU DISTRITO FEDERAL	5	55	7	67
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PRIVADO MUNICIPAL	1	0	0	1
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PRIVADO	1	0	0	1
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	4	0	0	4
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO FEDERAL	1	0	0	1
AUTARQUIA FEDERAL	2	0	0	2
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO MUNICIPAL	2	0	0	2
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE ANONIMA FECHADA	4	1	1	6
EMPRESA PUBLICA	1	0	0	1
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	89	0	0	89
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA SIMPLES)	3	0	0	3
COOPERATIVA	1	0	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	19	0	0	19
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	66	0	0	66
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	278	9	9	296
SOCIEDADE SIMPLES PURA	14	1	0	15
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDACAO PRIVADA	2	1	0	3
ASSOCIACAO PRIVADA	26	2	2	30
PESSOAS FISICAS				
PESSOAS FÍSICAS	17	0	0	17
Total	2872	69	19	2960

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: 02/09/2021.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Verificando-se os dados na planilha abaixo, a diferença do número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS, comparando-se o mesmo período nos anos de 2021 com 2020 que houve um impacto no número total de estabelecimentos (-42,74%). Os tipos de estabelecimentos que mais reduziram foram CONSULTORIO ISOLADO seguidos de CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE e UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO), todos na gestão municipal. Estes equivalem a 96,95% do total da diferença. Segundo técnico da SES que trabalha com o Sistema de Cadastro Nacional de estabelecimentos de Saúde é SCNES, os técnicos regionais tem realizado uma verificação junto aos municípios dos serviços cadastrados. A consequência disso é a exclusão de cadastros que constavam ativos no atendimento ao SUS porém na prática este atendimento não tem acontecido. Outro dado que colabora com esta informação são os da Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica que consta a diminuição dos estabelecimentos cadastrados com natureza jurídica ENTIDADES EMPRESARIAIS (49,77%)

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos

Tipo de Estabelecimento	DIFERENÇA Do NUMERO DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE DE SERVIÇOS AO SUS, POR TIPO DE ESTABELECIMENTO E TIPO DE GESTÃO, NO 2º QUADRIMESTRE, NOS ANOS 2021 E 2020			
	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	-	-	3	3
FARMACIA	-	-	37	37
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	-	1	33	32
TELESSAUDE	-	-	1	1
HOSPITAL GERAL	-	-	37	37
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	-	-	3	3
CENTRAL DE NOTIFICACAO, CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	-	-	-	-
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	-	-	1	1
HOSPITAL ESPECIALIZADO	-	-	3	3
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	-	-	-	-
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	-	-	373	373
UNIDADE MISTA	-	-	3	3
CENTRO DE IMUNIZACAO	-	-	8	8
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	-	-	3	3
POSTO DE SAUDE	-	-	9	9
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	-	-	5	5
CENTRAL DE REGULACAO DE SERVICOS DE SAUDE	-	-	1	1
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	-	-	3	3
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	-	-	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	-	1	2	1
CONSULTORIO ISOLADO	-	-	2.789	2.789
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	-	-	13	13
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO (HOME CARE)	-	-	33	33
PRONTO SOCORRO GERAL	-	-	3	3
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	-	-	683	683
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	-	-	7	7
POLO ACADEMIA DA SAUDE	-	-	2	2
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	-	-	1	1
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	-	-	9	9
POLICLINICA	-	-	16	16
PRONTO ATENDIMENTO	-	-	2	2
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	-	-	1	1
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	-	-	3	3
Total	-	2	3.964	3.966

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica

ENTIDADES EMPRESARIAIS	DIFERENÇA Do NUMERO DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE DE SERVIÇOS AO SUS, POR NATUREZA JURÍDICA E TIPO DE GESTÃO, NO 2º QUADRIMESTRE, NOS ANOS 2021 E 2020			
	Dupla	Estadual	Municipal	Total
SOCIEDADE ANONIMA FECHADA	- 5	-	-	- 5
EMPRESA PUBLICA	1	-	-	1
SOCIEDADE ANONIMA ABERTA	- 15	-	-	- 15

EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	- 604	-	-	- 604
COOPERATIVA	- 23	-	-	- 23
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA SIMPLES)	- 3	-	-	- 3
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	- 220	- 1	-	- 221
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	- 97	-	- 1	- 98
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	- 1.096	1	1	- 1.094
SOCIEDADE SIMPLES PURA	- 136	-	-	- 136
TOTAL	2.198	-	-	2.198

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1.297	1.045	2.355	7.630	4.585
	Intermediados por outra entidade (08)	905	461	395	1.271	2
	Autônomos (0209, 0210)	567	88	85	67	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	197	18	41	5	0
	Bolsistas (07)	149	0	1	0	0
	Informais (09)	9	6	9	17	8
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	101	6	41	56	0
	Celetistas (0105)	16	76	95	451	0
	Autônomos (0209, 0210)	984	50	226	149	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	118	16	22	5	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	5	2	1	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	2.021	1.286	1.581	4.834	798
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	155	109	137	371	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/04/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	596	705	875	1.150	
	Celetistas (0105)	440	530	559	713	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	1	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	96	141	143	215	
	Residentes e estagiários (05, 06)	2	2	9	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	406	556	554	805	
	Bolsistas (07)	187	198	149	155	
	Celetistas (0105)	2	6	4	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	20.306	21.027	21.881	22.391	
	Informais (09)	61	51	53	69	
	Intermediados por outra entidade (08)	699	1.171	1.508	3.095	
	Residentes e estagiários (05, 06)	263	257	305	307	
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	1	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	470	546	645	829
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	10.060	10.532	11.705	13.241

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Nas planilhas abaixo verifica-se que diferença do quantitativo de trabalhadores do SUS por forma de contratação e CBO no 2º quadrimestre, nos anos 2021 e 2020 na [Adm.do estabelecimento Pública](#), houve no ano de 2021 uma maior contratação de trabalhadores com CBO de Agentes Comunitários de Saúde e ACS. Na Adm. Do Estabelecimento Privado, observa-se que o maior impacto negativo foi na forma de contratação Autônomos e CBOs Médicos. Isso justifica a diminuição do tipo de estabelecimento é CONSULTÓRIO ISOLADO.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	DIFERENÇA DO QUANTITATIVO DE TRABALHADORES DO SUS POR FORMA DE CONTRATAÇÃO E CBO NO 2º QUADRIMESTRE, NOS ANOS 2021 E 2020.				
		CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	-60	-16	-50	56	493
	Intermediados por outra entidade (08)	221	113	96	325	0
	Autônomos (0209, 0210)	74	36	25	26	-1
	Residentes e estagiários (05, 06)	26	-1	9	-3	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Informais (09)	3	0	1	0	-1
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	-437	-51	-194	-241	0
	Celetistas (0105)	-56	-268	-135	-1.102	0
	Autônomos (0209, 0210)	-2.192	-118	-1.417	-221	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	118	16	18	4	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	1	2	-5	-2	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	TOTAL	-2.301	-287	-1.652	-1.158	491

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Contribuir para a elevação da expectativa de vida da população

OBJETIVO Nº 1.1 - Contribuir com ações de saúde para a elevação da expectativa de vida da população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias).	Taxa de Mortalidade prematura(de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT(aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2018	263	275	250.6	Número	☒ Sem Apuração	
2. Reduzir a taxa de mortalidade por causas externas	Taxa de Mortalidade por causas externas	Percentual	2019	15,20	9,20	14.74	Percentual	☒ Sem Apuração	
3. Reduzir a Mortalidade Infantil	Taxa de mortalidade infantil	Percentual	2019	12,30	11,56	11.93	Percentual	☒ Sem Apuração	
4. Reduzir a razão de mortalidade materna	Razão de Mortalidade Materna	Razão	2019	65,70	48,70	60.23	Razão	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento da gestão do SUS, garantindo o funcionamento dos colegiados de gestão, o exercício do controle social.

OBJETIVO Nº 2.1 - Elevar a satisfação da sociedade em relação ao SUS em Mato Grosso

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar conferências estaduais de saúde.	Número de conferências estaduais de saúde realizadas	Número	2019	1	2	0	Número	☒ Sem Apuração	
2. Realizar reuniões extraordinárias do CES	Numero de reuniões ordinárias e extraordinárias do CES realizadas	Número	2019	12	48	12	Número	☒ Sem Apuração	
3. Emitir resoluções do Conselho Estadual de Saúde	Numero de resoluções emitidas do Conselho Estadual de Saúde	Número	2019	30	120	30	Número	☒ Sem Apuração	
4. Realizar pactuações em CIB	Percentual de resoluções CIB pactuadas	Percentual	2019	100,00	100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
5. Encaminhar demandas da auditoria geral do SUS	Número de demandas encaminhadas sob demandas realizadas	Percentual	2019	100,00	100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 3 - Ampliação do acesso da população aos serviços e ações de saúde no estado de Mato Grosso.

OBJETIVO Nº 3.1 - Promover o acesso da população aos serviços de qualidade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Aumentar a cobertura de equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2019	74,50	76,50	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
2. Aumentar o número de equipes de saúde bucal na atenção primária à saúde	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2019	56,90	61,11	58.1	Percentual	☒ Sem Apuração	
3. Implementar as redes de atenção à saúde	Número de redes de saúde implementadas	Percentual			3	1	Número	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 4 - Apoio a gestão municipal para o fortalecimento da Atenção à Saúde com foco na Integralidade e Resolutividade

OBJETIVO Nº 4.1 - Apoiar tecnicamente a Atenção Primária dos municípios do estado para que se torne mais resolutiva

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Reduzir internações por condições sensíveis a atenção primária à saúde	Proporção de internações por condições sensíveis a atenção básica	Percentual	2019	24,38	23,02	24.35	Percentual	☒ Sem Apuração	
2. Elevar a cobertura populacional das equipes de saúde bucal na atenção primária à saúde	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2019	56,90	61,11	57.49	Percentual	☒ Sem Apuração	
3. Aumentar o percentual de teleconsultorias de casos clínicos respondidas	Percentual de teleconsultorias de casos clínicos respondidas por ano	Número			28,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
4. Aumentar o número de municípios executando o Plano de Monitoramento e Avaliação	Número de municípios executando o Plano de Monitoramento e Avaliação	Número			19	19	Número	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 5 - Desenvolver Estratégias intra e intersectoriais para a promoção e humanização da saúde no estado de Mato Grosso

OBJETIVO Nº 5.1 - Apoiar técnica e financeiramente a Atenção Primária dos municípios do estado para que se torne mais resolutiva.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar encontros estaduais e regionais de Promoção da Saúde	Número de encontros estaduais e regionais de Promoção da Saúde realizados	Número			4	1	Número	☒ Sem Apuração	
2. Desenvolver ações de promoção da saúde	Número de municípios com 60% de ações desenvolvidas previstas na política estadual de promoção da saúde	0			9.200	2300	Número	☒ Sem Apuração	
3. Realizar campanhas educativas anualmente	Numero de campanhas educativas de promoção da saúde apoiadas e realizadas	0			140	140	Número	☒ Sem Apuração	
4. Implementar a Política Nacional de Humanização nos hospitais	Numero de hospitais sob gestão estadual com a Política Nacional de Humanização-PNH implementada.	0			4	1	Número	☒ Sem Apuração	
5. Habilitar hospitais na Iniciativa Hospital Amigo da Criança	Numero de hospitais habilitados na Iniciativa Hospital Amigo da Criança-IHA	0			6	2	Número	☒ Sem Apuração	
6. Promover a adesão dos municípios a Política Nacional de Atenção Integral a saúde das pessoas privadas de liberdade.	Número de municípios com adesão Política Nacional de Atenção Integral a saúde das pessoas privadas de liberdade.	0			4	1	Número	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 6 - Organização e a qualificação dos serviços ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade nas regiões de saúde de Mato Grosso

OBJETIVO Nº 6.1 - Apoiar a estruturação e o funcionamento das redes de atenção à saúde nas 16 regiões de saúde, por meio de transferência de capacidade técnica e financeira com objetivos, metas e responsabilidades definidas e monitoradas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Elevar a razão de procedimentos ambulatoriais selecionados de média complexidade e população residente	Razão de procedimentos ambulatoriais selecionados de média complexidade e população residente	Percentual	2019	9,53	13,00	9.69	Percentual	☒ Sem Apuração	
2. Reduzir a média de permanência na alta complexidade	Média de permanência em alta complexidade	Percentual	2019	6,10	5,40	6.06	Percentual	☒ Sem Apuração	
3. Elevar o numero de leitos complementares do SUS	Numero de leitos complementares no SUS	Número	2019	444	484	464	Número	☒ Sem Apuração	
4. Elevar a taxa de internação de média complexidade	Taxa de Internação em média complexidade por 10.000 habitantes	Taxa	2019	537,26	550,00	571.58	Taxa	☒ Sem Apuração	
5. Elevar o numero de serviços hospitalares e ambulatoriais sob gestão estadual contratualizados	Numero de serviços hospitalares d ambulatoriais sob gestão estadual contratualizados	Número			12	4	Número	☒ Sem Apuração	
6. Realizar internações hospitalares	Numero de internações hospitalares realizadas	0			226.152	56538	Número	☒ Sem Apuração	
7. Realizar atendimentos ambulatoriais	Numero de atendimentos ambulatoriais realizados	0			6.548.608	1637152	Número	☒ Sem Apuração	
8. Implantar núcleos de segurança do paciente nas unidades próprias	Números de núcleos de segurança do paciente implantados sob o numero de unidades próprias	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 7 - Regulação do acesso aos serviços de saúde de forma equitativa

OBJETIVO Nº 7.1 - Apoiar a estruturação e o funcionamento das redes de atenção à saúde nas 16 regiões de saúde, por meio de transferência de capacidade técnica e financeira com objetivos, metas e responsabilidades definidas e monitoradas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Regular serviços de média e alta complexidade no SUS	Número de usuários de serviço do SUS de média e alta complexidade regulados	0			841.944	210486	Número	☒ Sem Apuração	
2. Realizar internações em leitos de UTI	Número de internações em leitos de UTI autorizados	0			9.724	9724	Número	☒ Sem Apuração	
3. Realizar procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade	Número de procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade autorizados	0			161.580	161580	Número	☒ Sem Apuração	
4. Distribuir medicamentos	Numero de medicamentos e outras tecnologias no âmbito da assistência farmacêutica distribuídos	0			112.000.000	112000000	Número	☒ Sem Apuração	
5. Apoiar técnica e financeiramente os municípios no âmbito da assistência farmacêutica	Número de municípios apoiados técnica e financeiramente no âmbito da assistência farmacêutica	Número	2019	88	141	141	Número	☒ Sem Apuração	
6. Apoiar técnica e financeiramente as unidades hemoterápicas	Numero de unidades hemoterápicas coordenadas e apoiadas técnica e financeiramente	0			41	41	Número	☒ Sem Apuração	
7. Monitorar unidades descentralizadas de reabilitação	Numero de unidade descentralizadas de reabilitação monitoradas	0			1.312	132	Número	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 8 - Gerir o sistema estadual de Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 8.1 - Apoiar tecnicamente a incorporação das ações de Vigilância em Saúde nos processos de trabalho dos serviços de saúde municipais e estadual.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Elevar o percentual de contatos examinados entre os casos novos de Tuberculose Pulmonar com confirmação laboratorial.	Percentual de contatos examinados entre os casos novos de Tuberculose Pulmonar com confirmação laboratorial.	Percentual	2019	35,00	60,00	6	Percentual	☒ Sem Apuração	
2. Aumentar o nº de municípios que atingiu no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados nos ciclos realizados para controle do aedes (dengue).	Número de municípios que atingiu no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados nos ciclos realizados para controle do aedes (dengue).	Número	2019	92	141	141	Número	☒ Sem Apuração	
3. Elevar a proporção das 10 vacinas (BCG, Rota vírus humano, pentavalente, pneumocócica10, poliomielite, febre amarela, tríplice viral, tetra viral) do calendário nacional de vacinação para crianças menores de dois anos com cobertura vacinal alcançada.	Proporção das 10 vacinas (BCG, Rota vírus humano, pentavalente, pneumocócica10, poliomielite, febre amarela, tríplice viral, tetra viral) do calendário nacional de vacinação para crianças menores de dois anos com cobertura vacinal alcançada.	Percentual	2019	75,00	90,00	3.7	Percentual	☒ Sem Apuração	
4. Aumentar a proporção de cura de casos novos de Hanseníase na coorte.	Proporção de cura de casos novos de Hanseníase na coorte	Percentual	2019	79,20	90,00	83.2	Percentual	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 9 - Institucionalização do planejamento como ferramenta para tomada de decisão pelos gestores do SUS/MT

OBJETIVO Nº 9.1 - Elevar a capacidade das diversas áreas da SES/MT na produção e análise de dados para subsidiar a tomada de decisão.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Criar sala de situação para apoio a gestão estratégica.	Número de sala de situação implantada	Número	2019	0	1	0	Número	☒ Sem Apuração	
2. Elaborar instrumentos de gestão do SUS	Numero de instrumentos de gestão elaborados	Número	2019	15	60	15	Número	☒ Sem Apuração	
3. Realizar o planejamento regional nas macrorregiões de saúde de MT	Número de macrorregiões de saúde com planejamento regional integrado realizado e analisado.	Número	2019	0	3	1	Número	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 10 - Formação e qualificação dos trabalhadores para o SUS na perspectiva da Educação Permanente em Saúde em consonância com as diretrizes nacionais da educação e com a política estadual.

OBJETIVO Nº 10.1 - Ampliar as ações de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, com foco na valorização dos servidores e na qualificação das ações de saúde realizada pelo estado e municípios.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar cursos de qualificação para os trabalhadores do SUS	Número de trabalhadores de nível médio formados	Número	2019	1.250	5.000	1250	Número	☒ Sem Apuração	
2. Executar o Plano Estadual de Educação Permanente	Número de trabalhadores qualificados	Número	2019	2.250	9.000	2250	Número	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 11 - Aprimorar os processos e práticas dos trabalhadores no âmbito da gestão do trabalho.

OBJETIVO Nº 11.1 - Ampliar as ações de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, com foco na valorização dos servidores e na qualificação das ações de saúde realizada pelo estado e municípios.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. realizar eleições das comissões na SES central e unidades.	Número de comissões locais de saúde do trabalhador implantadas	Número	2019	0	47	11	Número	☒ Sem Apuração	
2. Profissionais cedidos aos municípios de MT	Número de profissionais cedidos aos municípios de MT	Número		304	304	304	Número	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 12 - Qualificação da aplicação dos recursos públicos na Saúde.

OBJETIVO Nº 12.1 - Qualificar a aplicação dos recursos públicos priorizando as áreas de maior vulnerabilidade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Garantir o percentual da receita própria aplicada em saúde conforme EC/29/2000.	Percentual da receita própria aplicada em saúde conforme EC/29/2000.	Percentual	2019	12,00	12,00	12	Percentual	☒ Sem Apuração	
2. Despesa total com saúde sob a responsabilidade do estado por habitante.	Despesa total com saúde sob a responsabilidade do estado por habitante.	Número	2019	430	430,17	430,17	Moeda	☒ Sem Apuração	
3. Número de processos de trabalho identificados como estratégicos reestruturados.	Número de processos de trabalho identificados como estratégicos reestruturados.	Número	2019	0	5	5	Número	☒ Sem Apuração	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção									
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção								Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Realizar conferencias estaduais de saúde.								0
	Garantir o percentual da receita própria aplicada em saúde conforme EC/29/2000.								0,00
	realizar eleições das comissões na SES central e unidades.								
	Realizar cursos de qualificação para os trabalhadores do SUS								
	Criar sala de situação para apoio a gestão estratégica.								
	Regular serviços de média e alta complexidade no SUS								
	Realizar reuniões extraordinárias do CES								
	Despesa total com saúde sob a responsabilidade do estado por habitante.								
	Profissionais cedidos aos municípios de MT								
	Executar o Plano Estadual de Educação Permanente								
	Elaborar instrumentos de gestão do SUS								
	Realizar internações em leitos de UTI								
	Emitir resoluções do Conselho Estadual de Saúde								
	Número de processos de trabalho identificados como estratégicos reestruturados.								
	Realizar o planejamento regional nas macrorregiões de saúde de MT								
	Realizar procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade								
	Realizar pactuações em CIB								0,00
	Encaminhar demandas da auditoria geral do SUS								0,00
301 - Atenção Básica	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (aparelho circulatório, cancer, diabetes e doenças respiratórias).								250.6
	Reduzir internações por condições sensíveis a atenção primária à saúde								0,00
	Aumentar a cobertura de equipes de Atenção Básica								0,00
	Reduzir a taxa de mortalidade por causas externas								0,00
	Elevar a cobertura populacional das equipes de saúde bucal na atenção primária à saúde								0,00
	Aumentar o número de equipes de saúde bucal na atenção primária à saúde								0,00
	Reduzir a Mortalidade Infantil								0,00
	Aumentar o percentual de teleconsultorias de casos clínicos respondidas								0,00
	Implementar as redes de atenção à saúde								
	Reduzir a razão de mortalidade materna								0,00
	Aumentar o numero de municípios executando o Plano de Monitoramento e Avaliação								
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Elevar a razão de procedimentos ambulatoriais selecionados de média complexidade e população residente								9,69
	Reduzir a média de permanência na alta complexidade								0,00
	Elevar o numero de leitos complementares do SUS								
	Elevar a taxa de internação de média complexidade								0,00
	Elevar o numero de serviços hospitalares e ambulatoriais sob gestão estadual contratualizados								
	Realizar internações hospitalares								
	Apoiar técnica e financeiramente as unidades hemoterápicas								
	Realizar atendimentos ambulatoriais								

	Monitorar unidades descentralizadas de reabilitação	
	Implantar núcleos de segurança do paciente nas unidades próprias	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Distribuir medicamentos	112.000.000
	Apoiar técnica e financeiramente os municípios no âmbito da assistência farmacêutica	
305 - Vigilância Epidemiológica	Elevar o percentual de contatos examinados entre os casos novos de Tuberculose Pulmonar com confirmação laboratorial.	6,00
	Aumentar o nº de municípios que atingiu no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados nos ciclos realizados para controle do aedes (dengue).	
	Elevar a proporção das 10 vacinas (BCG, Rota vírus humano, pentavalente, pneumocócica10, poliomielite, febre amarela, tríplice viral, tetra viral) do calendário nacional de vacinação para crianças menores de dois anos com cobertura vacinal alcançada.	0,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de Hanseníase na coorte.	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Realizar encontros estaduais e regionais de Promoção da Saúde	1
	Desenvolver ações de promoção da saúde	
	Realizar campanhas educativas anualmente	
	Implementar a Política Nacional de Humanização nos hospitais	
	Habilitar hospitais na Iniciativa Hospital Amigo da Criança	
	Promover a adesão dos municípios a Política Nacional de Atenção Integral a saúde das pessoas privadas de liberdade.	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	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	915.087.832,00	2.145.836,00	N/A	N/A	N/A	N/A	123.005,00	917.356.673,00
	Capital	N/A	11.523.131,00	180.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.703.131,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	58.709.930,00	10.000,00	N/A	941.614,71	N/A	N/A	N/A	59.661.544,71
	Capital	N/A	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	647.559.336,00	266.375.436,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	913.934.772,00
	Capital	N/A	158.798.677,00	7.329.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	9.900.000,00	176.028.277,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	65.269.274,00	19.830.606,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	85.099.880,00
	Capital	N/A	N/A	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	1.900.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.821.984,00	3.721.984,00
	Capital	N/A	N/A	127.450,00	N/A	N/A	N/A	N/A	455.496,00	582.946,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	2.942.000,00	8.719.398,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.661.398,00
	Capital	N/A	N/A	2.953.152,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.953.152,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	250.000,00	110.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	360.000,00
	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: 28/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As informações referentes a esta planilha, bem como a planilha referente aos indicadores da pactuação interfederativa são passíveis de apuração anual.

A Resolução nº 08, de 24/11/16, da Comissão Intergestora Tripartite e CIT, dispõe sobre o processo de pactuação interfederativa de indicadores para o período 2017-2021, a partir das prioridades nacionais em saúde. A pactuação de indicadores reforça as responsabilidades do gestor, em função das necessidades de saúde da população e fortalece a integração dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde. Os resultados ficam na dependência do fechamento nas bases dos bancos de dados, das fontes específicas vinculadas a cada indicador de acordo com cada sistema de informação.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado do Quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	233,20	☒ Sem Apuração		Taxa
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	95,00	☒ Sem Apuração		Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	☒ Sem Apuração		Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Triplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	☒ Sem Apuração		Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	84,00	☒ Sem Apuração		Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	☒ Sem Apuração		Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	2.000	☒ Sem Apuração		Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	120	☒ Sem Apuração		Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	2	☒ Sem Apuração		Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	95,00	☒ Sem Apuração		Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,23	☒ Sem Apuração		Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,06	☒ Sem Apuração		Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	45,00	☒ Sem Apuração		Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	15,50	☒ Sem Apuração		Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	11,50	☒ Sem Apuração		Taxa
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	35	☒ Sem Apuração		Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	80,77	☒ Sem Apuração		Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	73,00	☒ Sem Apuração		Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	62,55	☒ Sem Apuração		Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	☒ Sem Apuração		Percentual
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	☒ Sem Apuração		Percentual

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

Data da consulta: 28/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Os indicadores da pactuação interfederativa 2021 desta planilha, serão analisados no RAG anual tendo em vista o fechamento dos dados, considerando a sua periodicidade.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 29/09/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)
Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)

Gerado em 29/09/2021

13:28:50

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)
Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)

Gerado em 29/09/2021

13:28:50

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O montante e a fonte de recursos aplicados no período têm suas informações oriundas dos relatórios gerenciais do Sistema Nacional de Informação sobre Orçamento Público em Saúde - SIOPS, de obrigatoriedade de registro e atualização permanente dos dados. Cabe ao gestor de saúde, declarante dos dados contidos, a responsabilidade pela garantia de registro dos dados no SIOPS, nos prazos definidos, assim como pela fidedignidade dos dados homologados, aos quais conferirá fé pública para todos os fins previstos na Lei Complementar 141/2012. Uma das principais funcionalidades do SIOPS é calcular automaticamente a aplicação mínima da receita de impostos e transferências vinculadas às ações e serviços públicos de saúde de cada ente federado.

A Lei Complementar 141/2012, em seu artigo 3º, estabelece quais despesas são consideradas como ações e serviços públicos de saúde e no 4º, quais despesas não são consideradas. Os municípios deverão aplicar, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo 15% da arrecadação dos impostos a que se refere o artigo 156, 158 e 159 da Constituição Federal. Compete ao Ministério da Saúde definir as diretrizes para o funcionamento deste Sistema informatizado, bem como os prazos para o registro e homologação das informações do SIOPS. Os referidos prazos devem estar em conformidade com o artigo 52 da Lei Complementar 101/2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal), em atendimento ao que determina o § 3º do art. 165 da Constituição Federal, que estabelece que o Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO), deve ser publicado até 30 dias após o encerramento de cada bimestre.

Considerando que o Ministério da Saúde não disponibilizou o arquivo de estrutura para preenchimento dos bimestres de 2021, impossibilitando a transmissão dos dados e a homologação do SIOPS do 2º quadrimestre de 2021, e a geração do 8 Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO), na página da internet do Ministério da Saúde.

Assim, considerando a Nota Informativa Nº 2/2021-CGFIP/DGIP/SE/MS que dispõe sobre indisponibilidade temporária dos dados da execução orçamentária e financeira (item 9) no 1º Relatório Detalhado Do Quadrimestre Anterior (RDQA) de 2021 no DigiSUS Gestor e não regularizadas ainda no 2º quadrimestre 2021, ficando impossibilitadas a disposição dessas informações neste momento, assim que forem regularizadas estas informações, serão inseridos nos referidos quadrimestres.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 28/04/2022.

Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
348926/2021	SUREG - Superintendencia de Regulação	AGSUS/SES/MT	SMS DoM Aquino	analise prestação de contas execução projeto central municipal de regulação	Andamento
Recomendações	XXXXXX				
Encaminhamentos	XXXXXX				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
166483/2021	GBEX - Secretaria Adjunta Exedutiva de Saúde	AGSUS/SES/MT	Hospital Regional de Pontes e Lacerda	Auditoria leitos covid	Andamento
Recomendações	XXXXXXXX				
Encaminhamentos	XXXXXX				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
424054/2020	Quarta Vara Cível da Comarca de Barra do Garças	AGSUS/SES/MT	SMS Barra do Garças	Realizar Auditoria na CAF e no Hospital e Pronto Socorro Municipal	Andamento
Recomendações	XXXXX				
Encaminhamentos	XXXXX				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
311049/2021	SUREG - Superintendencia de Regulação	AGSUS/SES/MT	SMS Santo Afonso	analise prestação de contas execução projeto central municipal de regulação	Andamento
Recomendações	XXXXX				
Encaminhamentos	XXXXXX				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
604442/2016	SUREG - Superintendencia de Regulação	AGSUS/SES/MT	SMS Reserva do Cabaçal	analise prestação de contas execução projeto central municipal de regulação	Andamento
Recomendações	XXXXXX				
Encaminhamentos	XXXXXXXX				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
166406/2021	GBEX - Secretaria Adjunta Exedutiva de Saúde	AGSUS/SES/MT	Hospital Regional de Água Boa	Auditoria leitos covid	Andamento
Recomendações	XXXXX				
Encaminhamentos	XXXXX				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
353580/2020	AGSUS - Auditoria Gera do SUS	AGSUS/SES/MT	CEOPE - Centro Estadual de Odontologia para Pacientes Especiais	Auditoria Orientativa e Preventiva	Andamento
Recomendações	XXXX				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Encaminhamentos	XXXXX				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
484731/2019	SUREG - Superintendencia de Regulação	AGSUS/SES/MT	SMS Colider	analise prestação de contas execução projeto central municipal de regulação	Andamento
Recomendações	XXXXX				
Encaminhamentos	XXXXX				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
348899/2021	SUREG - Superintendencia de Regulação	AGSUS/SES/MT	FMS Agua Boa	analise prestação de contas execução projeto central municipal de regulação	Andamento
Recomendações	XXXXXX				
Encaminhamentos	XXXXXX				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
194283/2021	GBEX - Secretaria Adjunta Exedutiva de Saúde	AGSUS/SES/MT	empresa Arruda & Arruda Junior Ltda (Sonicardio & Vascular	atesto de notas fiscais relativo ao período 01/11 a 31/12/2019 - Hospital Estadual Santa Casa	Andamento
Recomendações	xxxxx				
Encaminhamentos	xxxx				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
SMS Colider	SUREG - Superintendencia de Regulação	AGSUS/SES/MT	SMS Nova Brasilandia	analise prestação de contas execução projeto central municipal de regulação	Andamento
Recomendações	XXXXXX				
Encaminhamentos	XXXXXX				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
511942/2019	SUREG - Superintendencia de Regulação	AGSUS/SES/MT	FMS Nova Santa Helena	analise prestação de contas execução projeto central municipal de regulação	Andamento
Recomendações	XXXXXXX				
Encaminhamentos	XXXXXXX				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
185604/2020	GBEX - Secretaria Adjunta Exedutiva de Saúde	AGSUS/SES/MT	Sonicardio - Arruda & Arruda Junior Ltda	Atesto Nota fiscal periodo 01/11 a 31/12/2019	Andamento
Recomendações	XXXXX				
Encaminhamentos	XXXXXX				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
166407/2021	GBEX - Secretaria Adjunta Exedutiva de Saúde	AGSUS/SES/MT	Hospital e Maternidade Santa Rita	Auditoria leitos covid	Andamento
Recomendações	não se aplica				
Encaminhamentos	não se aplica				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
353580/2020 212	AGSUS - Auditoria Gera do SUS	AGSUS/SES/MT	CEOPE - Centro Estadual de Odontologia para Pacientes Especiais	Auditoria Orientativa e preventiva relativo aos serviços ofertados e recursos recebidos	Concluído
Recomendações	"Verifica-se que na documentação apensada aos autos, 40% das não conformidades apontadas foram sanadas, outras 20% foram sanadas parcialmente e 40% se antiveram não conformes. Dentre as regularizações das não conformidades podemos elencar: revisão e atualização do Regimento Interno 2020/2021 pela unidade, porém aguarda a validação pela Unidade de Desenvolvimento Organizacional da SES/MT; regularização do Certidão de Responsabilidade Técnica do Cirurgião Dentista; publicação dos atos relativos a: designação de servidores para composição da Comissão do Núcleo de Educação Permanente (Portaria Interna 002/2021, de 05/02/2020); designação de servidor para alimentar mensalmente os dados no Sistema do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde/SCNES (Portaria Interna nº 004/2020, de 29/10/2020); designação de servidores para composição da Comissão de Controle de Infecção Odontológica/CCIO (Portaria Interna nº 001/2021, de 04/01/2021) e implantação do SISREG Módulo Ambulatorial. Quanto as não conformidades que se mantiveram podemos citar: ausência de Alvará de Licenciamento Sanitário; O Sistema de Regulação não é a via de acesso dos pacientes no CEOPE; Inexistência de Sistema Informatizado para gestão administrativa e assistencial; protocolos de atendimento não institucionalizados; Comissão Local de Segurança no Trabalho - CLST não atuante, Comissão de Controle de Infecção em Odontologia - CCIO não institucionalizado e armário com prontuários em corredor da unidade."				
Encaminhamentos	CEOPE - Centro Estadual de Odontologia para Pacientes Especiais				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
33068/2021	3ª VARA CIVEL DA COMARCA DE ALTA FLORESTA - MT	AGSUS/SES/MT	Hospital e Maternidade Santa Rita Ltda	Manifestação acerca da complementação do pagamento pela internação de Edzon Luiz Lacerda (Processo: 1001.622.35.2019.811.0007)	Concluído
Recomendações	Considerando os valores apresentados no orçamento e comparado ao faturamento e cópia do prontuário apresentado, tendo em vista que no valor das diárias estavam inclusos todos os serviços e taxas, exceto o valor dos exames laboratoriais e de imagem e a avaliação de especialidades, a Auditoria Geral do SUS apurou o montante de R\$ R\$ 130.711,00 pelo período de internação				
Encaminhamentos	3ª VARA CIVEL DA COMARCA DE ALTA FLORESTA - MT				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
430240/2020	SAGH - Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar	AGSUS/SES/MT	Oncolog Clínica de Tratamento e Pesquisa em Hematologia e Oncologia Ltda	"realização de auditoria em todos os contratos da empresa Oncolog"	Concluído
Recomendações	ausência de habilitação do Hospital Estadual Santa Casa em Oncologia; falta de normatização dos plantões de sobreaviso; falta de acompanhamento da produção; ausência de relatórios mensais da contratada quanto ao atingimento das metas quantitativas; profissionais atuando há mais de um ano sem registro no CNES implicando em glosa total da produção; baixa produção de consultas; Alto percentual de absenteísmos nas consultas agendadas na especialidade oncológica adulto e infantil; Pagamento contínuo a empresa, mesmo diante da baixa produtividade				
Encaminhamentos	SAGH - Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
311049/2021	SUREG - Superintendencia de Regulação da Saúde	AGSUS/SES/MT	SMS Santo Afonso	Análise prestação de contas recursos financeiro para implantação central municipal d regulação	Concluído
Recomendações	O município de Santo Afonso apresentou documentação visando comprovar a aplicação dos recursos financeiros destinados a reforma e ampliação do complexo regulador, em especial o certame licitatório e os pagamentos efetuados para a empresa contratada, no entanto não restou comprovado itens importantes para a prestação de contas como, extrato de movimentação financeira fornecido pelo banco, designação do fiscal de contrato e seus relatórios, relatório/parecer técnico de acompanhamento da execução e qualidade dos serviços pela área de engenharia do Município, assim como registros fotográficos demonstrando o antes e o depois da reforma				
Encaminhamentos	SUREG - Superintendencia de Regulação da Saúde				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
238463/2021	GBSAREG - Secretaria Adjunta de Regulação em Saúde	AGSUS/SES/MT	Hospital São Luiz	auditoria no Hospital São Luiz em Cáceres, relativo ao Contrato n.112/2018/SES	Concluído
Recomendações	a Pro Saúde Associação Beneficente de Assistência Social Hospitalar enfrenta sérias dificuldades na execução do Contrato 112/2018, tanto em relação ao quantitativo pactuado quanto a qualidade do atendimento				
Encaminhamentos	GBSAREG - Secretaria Adjunta de Regulação em Saúde				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
98551/2021	AGSUS - Auditoria Gera do SUS	AGSUS/SES/MT	Hospital Estadual Santa Casa	Inspeção Técnica Centro de triagem covid 19 na Arena pantanal	Concluído
Recomendações	apresenta organização adequada para o atendimento médio diário de acima de 800 pessoas, possibilitando o distanciamento entre elas, acolhimento humanizado, locais de espera com climatização, cadeiras, álcool em gel, banheiros, painéis eletrônicos possibilitando assim, maior conforto aos pacientes enquanto aguardam o atendimento. A triagem e o atendimento são realizados obedecendo aos parâmetros de segurança, seguindo um fluxo bem estruturado desde a entrada até a saída, evitando o cruzamento de pessoas				
Encaminhamentos	Hospital Estadual Santa Casa				

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

Data da consulta: 28/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

As auditorias estão sendo realizadas a contento, no entanto algumas que previstas para o exercício de 2021 não puderam ser realizadas ou por questões de logísticas ou em virtude da pandemia que ainda assola no país.

11. Análises e Considerações Gerais

Salientamos que, os resultados de produção dos serviços passíveis de apuração quadrimestral se mostram de forma preliminares. Isso ocorre em virtude da forma de contabilização dos dados de produção, que são regidos pelo Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e pelo Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Estes sistemas registram a produção que pode sofrer alterações até quatro meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e até seis meses após a data da alta da internação. Os dados referentes a mortalidade somente se encerram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional (após 16 meses do ano vigente).

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO
Secretário(a) de Saúde
MATO GROSSO/MT, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em análise no Conselho de Saúde

MATO GROSSO/MT, 28 de Abril de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Mato Grosso