



Relatório Anual de



Gestão

2024

Três Lagoas/MS

2025

Prefeito Municipal

Angelo Chaves Guerreiro

Vice-Prefeito



Paulo Jorge Salomão

Secretária Municipal de Saúde

Elaine Cristina Ferrari Furio

Diretora de Saúde

Kátia Lira Adono

Diretoria de Saúde Coletiva

Vinicius Neves

Diretoria de Vigilância em Saúde

Larissa Martins Linard

Diretoria de Assistência em Saúde

Juliana Schiaretti Orsi Gonçalves

Diretoria de Relações Institucionais

Rosalba Maria do Nascimento

Diretoria Administrativo Financeira

Andrea Nakamura



Redação Serviços Financeiros:

Alexandra Pereira de Souza

-Contadora

Redação Serviços Assistenciais:

Francisneide Aparecida Fioravante

-Enfermeira/ Técnica de Planejamento 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**
 - 1.8 Casa Legislativa**

Considerações
- 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 por local de residência**
- 3.4 Mortalidade por grupo 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**
 - 4.2.1 Produção ambulatorial
 - 4.2.2 Produção Hospitalar
 - 4.3 Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização**
 - 4.3.1 Produção Ambulatorial
 - 4.4 Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos**
 - 4.4.1 Produção Ambulatorial Especializada
 - 4.4.2 Produção Hospitalar Especializada
 - 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 2024**
 - 7.1 Diretrizes, objetivos, metas e indicadores**

- 8. INDICADORES DE SAÚDE MUNICIPAL**



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 Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Considerações

10. Auditorias Municipais do Ano de 2024.

10.1 1º RDQA

10.2 2º RDQA

10.3 3º RDQA

11. Análise e Considerações Gerais

12. Recomendações para o próximo exercício



1. IDENTIFICAÇÃO

1.1 Informações territoriais

UF: MS

Município: Três Lagoas

Área da unidade territorial [2023]: 10.217,071 km²

População no último censo [2022]: 132.152 pessoas

População estimada [2024]: 141.435 pessoas

Densidade Populacional: 12,93hab/km²

Região de Saúde: Três Lagoas

Fonte: IBGE.

1.2 Secretaria de Saúde

Nome do órgão: Secretaria Municipal de Saúde Três Lagoas

Número CNES: 6435882

CNPJ: 13.034.603/001-56

Endereço: Rua: João Silva, 339, Lapa

CEP: 79600-010

E-mail: efurio@treslagoas.ms.gov.br

Telefone: (67) 9 8139-3273

Fonte: CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde



1.3 Informações da Gestão

Prefeito Municipal: Cassiano Rojas Maia

Secretário (a) de Saúde em Exercício: Elaine Cristina Ferrari Furio

E-mail do Secretário(a): efurio@treslagoas.ms.gov.br

Telefone: (67) 9 8139-3273

1.4 Fundo de Saúde

Instrumento legal de criação do FMS: Lei

Data da criação: 23/04/1991

CNPJ: 13.034.603/0001-56 – Fundo de saúde

Natureza Jurídica: Fundo Público da Administração Direta Municipal

Gestor do Fundo: Elaine Cristina Ferrari Furio

1.5 Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde: 2022-2025

Situação: Aprovado

1.6 Informações sobre Regionalização

Município	Área territorial [2023]	População estimada [2024]	Densidade [2022]
Água Clara	7.781,558 km ²	17.647 pessoas	2,15 hab./km ²
Aparecida do Taboado	2.751,485 km ²	29.446 pessoas	10,06 hab./km ²
Bataguassu	2.392,476 km ²	24.004 pessoas	9,63 hab./km ²
Brasilândia	5.803,542 km ²	11.840 pessoas	2,00 hab./km ²
Chapadão do Sul	3.252,327 km ²	33.791 pessoas	9,53 hab./km ²



Cassilândia	3.658,252 km ²	21.549 pessoas	5,74 hab./km ²
Costa Rica	4.159,384 km ²	28.163 pessoas	6,26 hab./km ²
Inocência	5.761,190 km ²	8.712 pessoas	1,46 hab./km ²
Paranaíba	5.405,479 km ²	42.543 pessoas	7,58 hab./km ²
Paraiso das Águas	5.061,433 km ²	5.777 pessoas	1,09 hab./km ²
Santa Rita do Pardo	6.142,001 km ²	7.174 pessoas	1,14 hab./km ²
Selvíria	3.254,917 km ²	8.593 pessoas	2,50 hab./km ²
Três Lagoas	10.217,071 km ²	141.435 pessoas	12,93 hab./km ²
Total	65.641,115 km²	380.674 pessoas	71,17 hab./km²

1.7 Conselho de Saúde

Instrumento legal de criação do CMS

Tipo: Lei

Data de criação: 10/09/1991

Endereço: Av. Eloy Chaves, nº 47, Centro

CEP: 79602-001

Nome do(a) Presidente(a) do CMS: Maria Angelina da Silva Zuque

E-mail: cmstl@treslagoas.ms.gov.br

Telefone: (67) 99146-6235

O CMS é composto por: 12 conselheiros titulares e 12 conselheiros suplentes: 50% Usuários, 25% Trabalhadores e 25% Gestor/trabalhador.

Número de conselheiros por segmento: Usuário: 6, Governo: 2, Trabalhadores: 3 e Prestadores: 1.

1.8 Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



27/05/2024

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

30/09/2024

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

25/02/2025

Considerações:

Três Lagoas está localizada na região leste de Mato Grosso do Sul, conhecida como Costa Leste, e é o terceiro município mais populoso do estado, com uma população estimada de 141.435 habitantes em 2024, segundo o IBGE.

A cidade ocupa uma área de 10.217,071 km² e possui uma densidade demográfica de 12,93 habitantes por km². Faz divisa com o estado de São Paulo e com outras cidades do MS, como Brasilândia, Água Clara e Selvíria, e conta com dois distritos: Arapuá e Garcia.

Além disso, Três Lagoas é sede da Região de Saúde, que atende 13 cidades vizinhas, totalizando uma população de aproximadamente 378.585 habitantes. Entre as cidades atendidas estão Água Clara, Aparecida do Taboado, Bataguassu, Brasilândia, Cassilândia, Costa Rica, Chapadão do Sul, Inocência, Paranaíba, Paraíso das Águas, Santa Rita do Pardo e Selvíria.

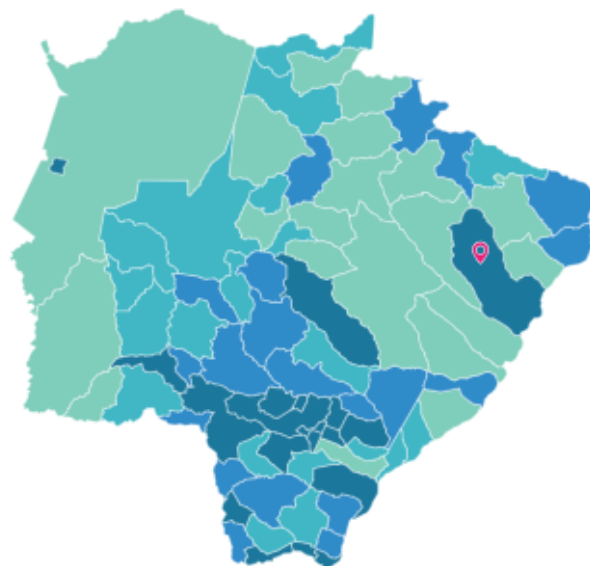


População no último censo [2022]
132.152 pessoas

Densidade demográfica

Densidade demográfica [2022]
12,93 habitante por quilômetro quadrado

Comparando a outros municípios



Em termos econômicos, Três Lagoas se destaca com um PIB per capita de R\$ 104.352,29 (2021). A cidade possui 47.830 pessoas ocupadas, com 36,19% da população empregada no setor formal, recebendo um salário médio de 2,9 salários-mínimos. Em 2023, as receitas realizadas foram de R\$ 1.232.830.740,99, enquanto as despesas empenhadas somaram R\$ 1.187.840.425,00, colocando Três Lagoas em posições destacadas tanto no estado (3ª posição) quanto no país (127ª posição). Contudo, 67,61% dessas receitas provêm de transferências externas.



A cidade também se destaca na educação. A taxa de escolarização de crianças de 6 a 14 anos é de 97,5%, e o IDEB (Índice de Desenvolvimento da Educação Básica) é de 6,0 nos anos iniciais do ensino fundamental e 4,7 nos anos finais, evidenciando esforços na melhoria da educação pública.

Com uma economia em expansão, bons indicadores educacionais e um papel importante na saúde regional, Três Lagoas continua a se consolidar como um importante polo de desenvolvimento no estado de Mato Grosso do Sul.

As informações estão atualizadas até o ano de 2023 conforme disponibilizadas no site.

Fonte: Todas as informações acima são provenientes do IBGE. Para mais detalhes, acesse o panorama completo de Três Lagoas.

<https://www.ibge.gov.br/cidades-e-estados/ms/tres-lagoas.html>

2. INTRODUÇÃO

O presente Relatório Anual de Gestão (RAG), refere-se às ações e serviços de Saúde, realizados no município de Três Lagoas - MS no ano 2024. É instrumento de prestação de contas e avaliação dos serviços, onde serão apresentados os resultados alcançados e a aplicação de recursos aos órgãos de controle interno e externo, nos Termos da Lei Complementar nº 141/2012.

O RAG foi construído de acordo com a estrutura do Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria Nº 750/2019, que substituiu o Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS), constituído de dados de Demografia e de Morbimortalidade, Rede Física e Profissionais trabalhando no SUS no município, Indicadores de Saúde, Receitas e despesas, Auditorias e Avaliação da Programação Anual de Saúde (PAS). O Sistema DGMP importa dados de sistemas nacionais de informação, porém devido às falhas de importação de dados, o sistema pode apresentar inconsistências, que se ocorrerem serão ressaltadas no campo análises e observações. Alguns dados apresentados neste Relatório são parciais em virtude da contabilização dos dados de produção, em especial informações que utilizam o Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do Sistema Único de Saúde (SIH/SUS), que podem sofrer alterações meses após a data da realização dos procedimentos, para o presente relatório a produção está atualizada /processada até dezembro de 2024, de acordo com o sistema de geração de informações para processamento, por tanto para esse relatório as informações referente a produção do SUS estão atualizadas.

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

3.1 População estimada por sexo e faixa etária



Análise da População de Três Lagoas e Implicações para as Políticas Públicas em Saúde

Segundo dados do IBGE, 2022, Três Lagoas conta com uma população residente de 132.152 (estimativa para o ano de 2024 de 141.432) pessoas, sendo 64.681 do sexo masculino e 67.471 do sexo feminino. A razão de sexo, de 95,86 homens para cada 100 mulheres, revela um leve predomínio feminino, o que pode influenciar na formulação de políticas de saúde específicas para esse público, especialmente nos ciclos reprodutivo e climatério.

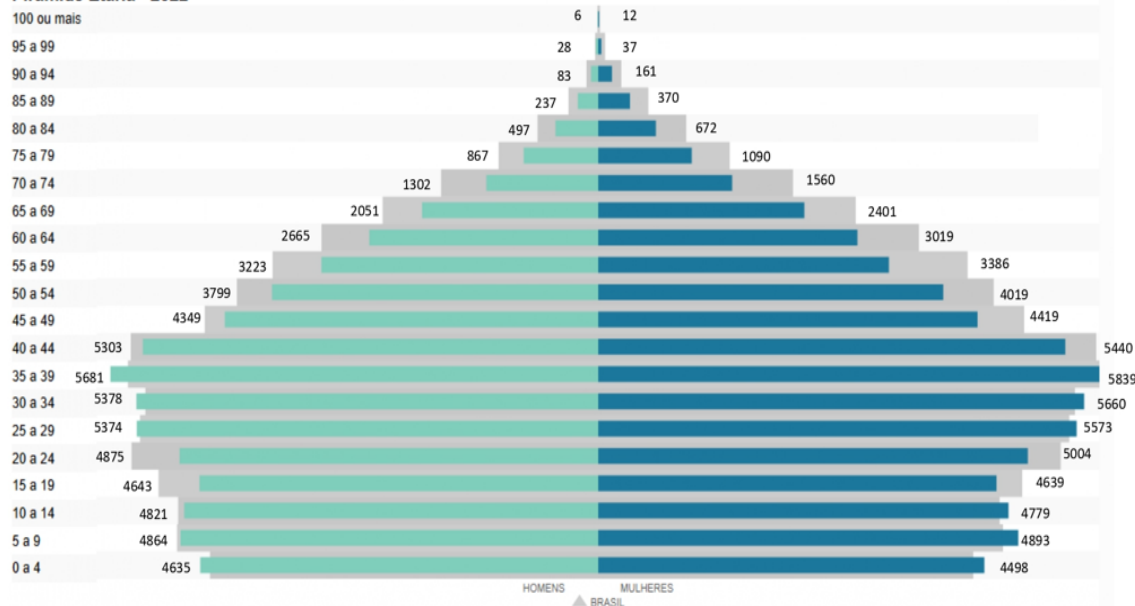
A idade mediana da população é de 33 anos, indicando uma população relativamente jovem. Contudo, o índice de envelhecimento — 59,87 pessoas com 60 anos ou mais para cada 100 com até 14 anos — aponta para um processo gradual de transição demográfica. Esse dado reforça a necessidade de intensificar as ações voltadas para o envelhecimento saudável, com foco em prevenção de doenças crônicas, reabilitação, cuidados domiciliares e fortalecimento da rede de atenção à saúde da pessoa idosa.

A população de crianças e adolescentes (0 a 14 anos) representa 28.490 pessoas, o que corresponde a aproximadamente 21,6% da população total. Esse contingente exige uma rede de atenção primária preparada para atuar fortemente em ações de promoção da saúde, imunização, desenvolvimento infantil e saúde escolar.



Já o público com 60 anos ou mais soma 17.058 pessoas, cerca de 12,9% da população. A presença significativa de idosos, especialmente nas faixas etárias entre 60 e 79 anos, destaca a importância de serviços especializados em geriatria, programas de educação em saúde voltados ao autocuidado e apoio às famílias cuidadoras.

Pirâmide Etária - 2022



Em relação à cor ou raça, a maioria da população se declara parda (61.496 pessoas) ou preta (11.881 pessoas), totalizando 73.377 indivíduos — o que representa cerca de 55,5% da população autodeclarada como negra. Essa composição racial demanda uma atenção especial às políticas públicas de equidade em saúde, com ações afirmativas de combate ao racismo, garantia de acesso e qualidade dos serviços prestados, e reconhecimento das especificidades culturais e sociais dessa população.

A taxa de crescimento geométrico anual da população é de 2,20%, indicando uma expansão considerável, especialmente se comparada à média nacional. Esse crescimento reforça a necessidade de constante atualização do

planejamento em saúde, com ampliação e qualificação da rede de serviços, infraestrutura e força de trabalho do SUS no município.

Por fim, a análise por faixa etária evidencia a maior concentração populacional entre os 25 e 44 anos, com destaque para os grupos de 30 a 39 anos, que concentram mais de 11 mil mulheres e homens. Isso evidencia a necessidade de fortalecimento das ações voltadas à saúde da população economicamente ativa, incluindo saúde mental, saúde do trabalhador, atenção pré-natal, planejamento familiar, e diagnóstico precoce de doenças como hipertensão, diabetes e câncer.

Diante desse panorama, é imprescindível que o planejamento das políticas públicas em saúde em Três Lagoas seja pautado por uma abordagem interseccional, territorializada e orientada pelos determinantes sociais da saúde, promovendo o cuidado integral e equitativo à população.

3.2 Nascidos vivos



Ao compararmos os dados de 2024 com o ano anterior, observa-se uma redução de **7,2%** no número de nascimentos. Essa diminuição pode estar associada a uma série de fatores, entre eles o crescente interesse da população por métodos de planejamento familiar. Esse comportamento pode refletir escolhas mais conscientes por parte dos casais, que, diante de questões econômicas, de estabilidade financeira ou de prioridades pessoais e profissionais, optam por adiar ou até mesmo não ter filhos.

O papel da rede de saúde local tem sido fundamental nesse processo. As ações voltadas à educação em saúde, com foco na saúde sexual e reprodutiva, têm contribuído significativamente para a ampliação do acesso à informação e aos métodos contraceptivos. Estratégias como o fortalecimento da Atenção Primária à Saúde, a oferta regular de contraceptivos, o acolhimento nas unidades básicas e o incentivo à participação dos homens no planejamento familiar são algumas das iniciativas que têm favorecido escolhas mais autônomas e responsáveis sobre a constituição familiar.

Além disso, é importante considerar o contexto pós-pandemia e seus desdobramentos econômicos e sociais, que ainda impactam as decisões reprodutivas das famílias brasileiras. A continuidade do acompanhamento desses indicadores é essencial para o planejamento de políticas públicas de saúde que estejam alinhadas às necessidades e aos novos perfis das famílias locais.

Tabela 3. Número de Nascidos vivos por residência mãe e ano de nascimento, Três Lagoas/MS, de 2020 a 2024. Três Lagoas – MS, 2024.

Município	2020		2021	2022	2023	2024
500830 Três Lagoas	1832		1907	1922	1895	1758

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC 2021

3.3 Principais causas de internação por local de residência

Tabela 4. Morbidade hospitalar do SUS por local de residência, segundo capítulo CID-10 e ano de processamento, de 2020 a 2024. Três Lagoas – MS, 2024.

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024	%
-----------------	------	------	------	------	------	---



I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	478	1127	286	299	222	-26%
II. Neoplasias (tumores)	665	509	753	759	727	-4,21%
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	63	42	66	40	44	+10%
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	66	59	69	44	95	+115%
V. Transtornos mentais e comportamentais	48	27	19	23	29	+26,08%
VI. Doenças do sistema nervoso	97	95	135	80	124	+55%
VII. Doenças do olho e anexos	0	2	1	1	5	+500%
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	20	20	7	-65%
IX. Doenças do aparelho circulatório	574	489	715	729	527	-27,71%
X. Doenças do aparelho respiratório	438	354	880	598	666	+11,4%
XI. Doenças do aparelho digestivo	630	640	1201	671	646	-3,72%
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	97	76	97	83	138	+66,26%
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	82	92	140	109	182	+67%
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	598	487	740	675	917	+35,8%
XV. Gravidez parto e puerpério	1375	1484	1698	1580	1.205	-23,73%
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	86	82	657	134	164	+22,4%
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	6	13	9	9	-



XVIII. Sintomas e achados anormais em exames clínicos e laboratoriais	127	96	152	87	134	+54%
XIX. Lesões por envenenamento e outras consequências de causas externas	890	841	1054	923	1.100	+19%
XX. Contatos com serviços de saúde	49	45	174	106	105	-1%
Total	6.370	6.554	8.870	8.993	7.046	-21,65%

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

A morbidade hospitalar diz respeito às principais causas de internações hospitalares no Sistema Único de Saúde (SUS). Em Três Lagoas, no ano de 2024, foram registradas 7.046 internações, o que representa uma redução de 21,65% em relação ao ano anterior (8.993 internações em 2023).

Essa redução pode estar relacionada a diversos fatores, entre eles: o fortalecimento das ações da Atenção Primária à Saúde, a reorganização das filas de espera na Rede de Atenção Especializada, além do uso ampliado de tecnologias como as teleconsultas e a implantação de duas Equipes e-Multi – iniciativa do Governo Federal composta por profissionais como fisioterapeutas e psicólogos, que atuam em conjunto com as equipes de saúde da família no acompanhamento de condições clínicas diversas, contribuindo para evitar o agravamento de doenças e, conseqüentemente, reduzindo a necessidade de internações.

Em 2024, a principal causa de internação continuou sendo o grupo relacionado à gravidez, parto e puerpério, com 1.205 registros, mesmo com uma redução de 23,73% em comparação a 2023. Três Lagoas mantiveram-se como referência regional em atendimentos obstétricos, com avanços importantes, como a ampliação da capacidade instalada no Hospital Auxiliadora, por meio da implementação de 10 leitos gestacionais (GAR) destinados ao manejo de intercorrências graves na gestação, além da expansão da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) com a inclusão de leitos intermediários em novembro de 2024. Essas melhorias estruturais fortalecem a assistência materno-infantil e reforçam o papel do município como polo regional de atenção obstétrica de média e alta complexidade.

A segunda maior causa de internações foram os traumatismos, envenenamentos e outras consequências de causas externas, com 1.100 registros, apresentando um crescimento de 19% em relação ao ano anterior. Esse grupo inclui uma variedade de agravos, como lesões acidentais, acidentes de trânsito, quedas, queimaduras, atos violentos, intoxicações, afogamentos e lesões decorrentes



de atividades esportivas. A alta frequência desses eventos reforça a necessidade da adoção de políticas públicas voltadas à prevenção de violências, acidentes e promoção da segurança.

Em terceiro lugar, destacam-se as doenças do aparelho geniturinário, com 917 internações, número que representa um aumento de 35,8% em relação a 2023. Esse grupo contempla enfermidades que afetam o sistema urinário e reprodutor, incluindo infecções urinárias, cálculos renais, insuficiência renal, distúrbios menstruais, endometriose, incontinência urinária e neoplasias geniturinárias. A atenção especial às gestantes também se destaca nesse capítulo, uma vez que o período gestacional favorece o surgimento de infecções urinárias, que, se não tratadas precocemente, podem evoluir para quadros graves e levar a internações ou até à interrupção prematura da gestação.

As neoplasias (tumores) aparecem como a quarta principal causa de internação no município, totalizando 727 casos, com discreta redução de 4,21% em comparação com 2023. Ainda que os números tenham caído, as neoplasias continuam figurando entre os principais agravos em saúde pública no Brasil. Três Lagoas conta com a Unacon (Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia), habilitada com recursos federais, estaduais e municipais, que oferece atendimento ambulatorial, internações clínicas e cirúrgicas para pacientes oncológicos da cidade e de outros nove municípios da região. Para casos de alta complexidade, o município de referência é Campo Grande, por meio da regulação estadual.

Outros grupos que apresentaram crescimento significativo nas internações em 2024 foram: Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas (+115%), Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo (+67%), Doenças da pele e do tecido subcutâneo (+66,26%), Doenças do sistema nervoso (+55%), Sintomas, sinais e achados anormais em exames clínicos e laboratoriais (+54%), Transtornos mentais e comportamentais (+26,08%), Afecções originadas no período perinatal (+22,4%), Doenças do aparelho respiratório (+11,4%), Doenças do sangue, órgãos hematopoéticos e transtornos imunitários (+10%)

Em contrapartida, observou-se queda no número de internações por: Doenças do aparelho circulatório (-27,71%), Doenças infecciosas e parasitárias (-26%), Gravidez, parto e puerpério (-23,73%), Doenças do aparelho digestivo (-3,72%) e Contatos com serviços de saúde (-1%).

O comportamento da morbidade hospitalar no ano de 2024 evidencia importantes transformações no perfil epidemiológico da população e nos modos de organização da atenção em saúde. A redução do número total de internações pode indicar avanços na prevenção de agravos, melhor gestão dos casos clínicos nas unidades básicas de saúde e acesso mais qualificado e oportuno à Rede de Atenção à Saúde, o que inclui a resolutividade ampliada nas unidades de média complexidade e o fortalecimento da atenção ambulatorial especializada.



3.4 Mortalidade por grupo de causas

Tabela 5. Mortalidade de residentes por Capítulo CID-10 e Ano do Óbito de 2020 a 2024. Três Lagoas - MS, 2024.

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024	%
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	82	450	73	42	21	-50,0%
II. Neoplasias (tumores)	138	137	183	175	178	+1,7%
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	3	3	5	2	-60,0%
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	69	52	46	75	69	-8,0%
V. Transtornos mentais e comportamentais	8	10	7	14	19	+35,7%
VI. Doenças do sistema nervoso	47	24	30	38	38	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	173	226	90	207	216	+ 4,3 %
X. Doenças do aparelho respiratório	65	75	239	103	127	+ 23,3 %
XI. Doenças do aparelho digestivo	28	41	59	44	50	+ 13,6 %
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	6	2	3	3	1	- 66,7 %
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	4	4	1	8	+ 700,0 %
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	36	29	39	41	26	- 36,6 %
XV. Gravidez parto e puerpério	0	4	1	3	1	- 66,7 %
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	17	26	28	27	28	+ 3,7 %
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	5	9	14	6	- 57,1 %
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	26	5	12	3	12	+ 300,0 %
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	67	76	97	107	109	+ 1,9 %
Total	777	1.169	923	902	911	+1%

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/tabcgi.exe?sim/cnv/obt10ms.def>

Análise das Doenças do Aparelho Circulatório no Ano de 2024



As Doenças do Aparelho Circulatório mantêm-se como uma das principais causas de morbidade e mortalidade no município. Em 2024, foram registrados 216 casos, representando um aumento de 4,3% em relação aos 207 casos de 2023.

Esse crescimento, embora moderado, reforça a importância de manter ações contínuas de prevenção, diagnóstico precoce e controle dos fatores de risco cardiovasculares, como hipertensão arterial, diabetes, dislipidemias, tabagismo, sedentarismo e alimentação inadequada.

Além disso, o número elevado de registros pode estar relacionado à maior sensibilidade dos serviços de saúde na identificação e notificação desses agravos, bem como à ampliação do acesso à atenção especializada e exames diagnósticos.

Em termos de desfechos, as doenças do aparelho circulatório resultaram em 216 óbitos em 2024, evidenciando seu impacto significativo na mortalidade geral da população. A manutenção dessa carga elevada exige ações integradas entre vigilância, assistência e promoção da saúde, além de estratégias intersetoriais que promovam ambientes saudáveis e estilos de vida protetores.

Como avanço importante nesse contexto, destaca-se que, em 2024, o Programa Nacional de Controle do Tabagismo foi descentralizado, passando do Centro de Especialidades Médicas para as Unidades de Saúde da Família. Essa mudança estratégica teve como objetivo ampliar o acesso dos usuários tabagistas interessados na cessação do tabagismo, aproximando a oferta do serviço da comunidade e fortalecendo a atuação da atenção primária como porta de entrada preferencial do SUS.

Além disso, o município de Três Lagoas implementou diversas estratégias voltadas à qualificação da atenção às doenças crônicas. Entre elas, destaca-se a adesão ao Programa e-Multi do Governo Federal, que integra equipes multiprofissionais no desenvolvimento de ações e atendimentos voltados à promoção e prevenção da saúde, com ênfase nas doenças crônicas desde a primeira infância, em parceria com o Programa Saúde na Escola (PSE).

Adicionalmente, foi promovida a reorganização das demandas de regulação, visando à agilização dos diagnósticos e demais atendimentos no Centro de Especialidades, fortalecendo o fluxo assistencial e a resolutividade dos casos de média complexidade.

No que se refere à rede de apoio hospitalar, o Estado mantém a disponibilidade de atendimentos de urgência e emergência em cardiologia por meio do Pronto-Socorro do Hospital Regional, enquanto o Hospital Auxiliadora oferece serviços cirúrgicos por meio do Programa Estadual “Mais Saúde, Menos Fila”. Para os casos de alta complexidade, especialmente em cardiologia, o município segue contando com Campo Grande como referência para os residentes de Três Lagoas.

Análise das Neoplasias no Ano de 2024

No ano de 2024, observou-se um aumento nos registros relacionados ao Capítulo II da CID-10 – Neoplasias (tumores), totalizando 178 casos. Esse número representa um acréscimo de 1,7% em comparação ao ano anterior (2023), que contabilizou 175 casos.



Apesar de o crescimento percentual ser considerado baixo, a manutenção de números elevados ao longo dos anos reforça a importância da vigilância contínua e do fortalecimento das ações de prevenção, diagnóstico precoce e tratamento oportuno no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS) e da rede de atenção oncológica.

As neoplasias, também denominadas cânceres, são responsáveis por uma quantidade substancial de mortes em todo o mundo, podendo afetar diversos órgãos e sistemas do corpo humano. As causas das mortes associadas a essas patologias são multifatoriais. Entre as principais causas de óbitos por neoplasias, destacam-se: detecção tardia, metástase, resistência ao tratamento, complicações relacionadas ao câncer, fatores comportamentais e ambientais, fatores genéticos e hereditários, infecções virais e bacterianas, idade avançada e baixa adesão ao tratamento.

No entanto, diversas estratégias podem contribuir significativamente para a prevenção do câncer. A adoção de hábitos e estilos de vida saudáveis tem um papel fundamental na redução do risco de desenvolvimento de neoplasias.

A Rede de Atenção Primária à Saúde desempenha um papel essencial na promoção da saúde, prevenção de agravos e no encaminhamento precoce de pacientes com suspeita de neoplasias para atendimento especializado. No ano de 2024, a APS dedicou-se a incentivar a população a adotar hábitos e estilo de vida saudáveis como forma de prevenir o câncer, além de promover a conscientização sobre os fatores de risco e a importância do diagnóstico precoce e tratamento oportuno. As ações educativas realizadas ao longo do ano buscaram envolver a comunidade, sensibilizando-a para a importância de adotar práticas que favoreçam a saúde a longo prazo.

O município de Três Lagoas dispõe de um Serviço de Oncologia na modalidade UNACON (Unidade de Alta Complexidade em Oncologia), o qual oferece serviços de saúde especializados no tratamento de câncer de alta complexidade. Esta modalidade é habilitada pelo Sistema Único de Saúde (SUS) e Ministério da Saúde, com o objetivo de fornecer tratamentos oncológicos especializados, abrangendo terapias clínicas, como quimioterapia, imunoterapia e hormonioterapia, além de tratamentos cirúrgicos, cuidados paliativos, apoio multidisciplinar e outros procedimentos necessários ao acompanhamento e tratamento do câncer. Os atendimentos são regulados no âmbito das especialidades e abrangem a macrorregião de saúde, garantindo o acesso integral e equânime à população.

Para casos de maior complexidade, o município conta com referência para a cidade de Campo Grande, que disponibiliza serviços adicionais como radioterapia e procedimentos cirúrgicos de alta complexidade.

Análise das Doenças do Aparelho Respiratório no Ano de 2024



As Doenças do Aparelho Respiratório representaram a 3ª maior causa de mortalidade entre os residentes do município de Três Lagoas em 2024, conforme classificação por Capítulo da CID-10. No total, foram registradas 127 mortes, o que corresponde a um aumento de aproximadamente 23,3% em relação ao ano de 2023, que contabilizou 103 óbitos.

Essas doenças abrangem um amplo espectro de condições, incluindo Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), pneumonias, asma, bronquites, infecções respiratórias agudas e crônicas, além de complicações relacionadas ao tabagismo e às mudanças climáticas. O aumento observado pode estar associado a múltiplos fatores, como o agravamento de comorbidades respiratórias, infecções oportunistas em grupos vulneráveis e, em alguns casos, à detecção tardia ou ao tratamento inadequado das manifestações iniciais das doenças.

A prevenção e o tratamento adequado das doenças respiratórias são essenciais para mitigar os riscos de complicações e reduzir a morbimortalidade. No município de Três Lagoas, essas ações são estruturadas desde a Rede de Atenção Primária à Saúde (APS), que atua como porta de entrada do sistema e exerce papel fundamental na promoção da saúde, detecção precoce e acompanhamento contínuo de pacientes com quadros respiratórios.

Em 2024, as equipes das unidades de saúde, em parceria com as equipes e-Multi, intensificaram as iniciativas educativas e preventivas junto à população, especialmente em períodos do ano que registram maior incidência dessas doenças, como nos meses mais frios ou com baixa umidade. Os grupos prioritários, como crianças, idosos e portadores de doenças crônicas, foram sensibilizados por meio de ações comunitárias realizadas nas próprias unidades, bem como em escolas, Centros de Educação Infantil (CEIs) e outros espaços de circulação comunitária.

Outro eixo de grande relevância para o enfrentamento das doenças respiratórias é a cobertura vacinal, com foco especial nas vacinas ofertadas pelo Sistema Único de Saúde (SUS) que previnem infecções respiratórias, como a Influenza, Covid-19 e Pneumocócica. As equipes de saúde empenharam-se em alcançar a população elegível, organizando estratégias como busca ativa, vacinação extramuros e dias D de mobilização.

Para os casos que exigem atenção especializada, o município conta com a Rede de Atenção Especializada, que oferta atendimento de urgência e emergência por meio do Pronto Atendimento da Saúde Porta Aberta, localizado no Hospital Nossa Senhora Auxiliadora, referência para a macrorregião de saúde. Além disso, a rede contempla a Unidade de Pronto Atendimento (UPA), serviços ambulatoriais especializados, exames com finalidade diagnóstica, internações e encaminhamentos regulados de acordo com a complexidade do caso e o perfil do paciente.



O conjunto de ações realizadas em 2024 reflete o compromisso da rede municipal de saúde com a integralidade da atenção, reforçando a importância da articulação entre os diferentes níveis de cuidado para enfrentamento efetivo das doenças do aparelho respiratório.

Considerações Finais sobre a Mortalidade Geral por Capítulo em 2024

Ao analisar o total de óbitos registrados no município de Três Lagoas segundo os capítulos da CID-10, observa-se que, no comparativo entre os anos de 2023 e 2024, houve um aumento global de aproximadamente 1% no número total de mortes, passando de 902 óbitos em 2023 para 911 em 2024.

Esse leve crescimento percentual, embora aparentemente discreto, reforça a importância de se manter um olhar atento e estratégico sobre o conjunto dos determinantes sociais, clínicos e ambientais que influenciam os indicadores de mortalidade. A análise por capítulo permite identificar padrões e priorizar ações voltadas ao controle e à prevenção das principais causas de óbito, como as doenças do aparelho circulatório, as neoplasias e as doenças do aparelho respiratório, que seguem se destacando como os maiores responsáveis pelos índices de mortalidade no município.

O aumento de 1% pode estar relacionado a fatores como o envelhecimento da população, a presença de comorbidades crônicas não transmissíveis, a baixa adesão a tratamentos de saúde, e a outros fatores.

Diante do cenário atual, a Secretaria Municipal de Saúde reafirma seu compromisso com a qualificação da Rede de Atenção à Saúde, por meio do fortalecimento da Atenção Primária, da integração entre os níveis de atenção e do monitoramento contínuo dos dados epidemiológicos. As estratégias implementadas priorizam a promoção da saúde, a ampliação da cobertura vacinal, a detecção precoce de doenças e o fortalecimento da rede especializada, com o objetivo de melhorar a qualidade de vida da população.

4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

Os dados da produção da Atenção Primária em 2024 foram extraídos do sistema e-SUS. A compilação foi realizada pela assessoria AMED, responsável pelo monitoramento das informações.

4.1 Produção de Atenção Básica

Análise da Produção Ambulatorial da Atenção Básica – 2020 a 2024



Entre os anos de 2020 e 2022, observa-se um crescimento expressivo na produção ambulatorial da Atenção Básica em Três Lagoas, com o total de procedimentos saltando de 725.307 para 1.726.892 em 2022. Esse aumento reflete, em parte, o esforço de retomar e intensificar os atendimentos após o impacto inicial da pandemia de Covid-19.

Em 2023, há uma redução significativa para 973.890 procedimentos, acompanhada de nova leve queda em 2024, que totalizou 929.978 procedimentos. Essa diminuição pode estar associada à estabilização do cenário pós-pandêmico, com a retomada de fluxos regulares e reorganização dos serviços.

Apesar da queda no total geral, é importante destacar o crescimento em dois grupos: Ações de promoção e prevenção em saúde, que subiram de 196.690 (2023) para 251.770 (2024), demonstrando reforço nas ações preventivas; e Procedimentos diagnósticos, que aumentaram de 69.722 para 102.797 no mesmo período, refletindo avanço na detecção precoce de doenças.

Tabela 6. Produção Ambulatorial da Atenção Básica, por grupos de procedimentos no ano de 2024. Três Lagoas - MS, 2024.

Grupo procedimento	Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS)			
	Quantidade aprovada			
	1o. RDQA 2024	2o. RDQA 2024	3o. RDQA 2024	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	87.060	87.743	76.967	251.770
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	36.910	33.247	32.640	102.797
03 Procedimentos clínicos	199.172	198.021	177.947	575.140



04 Procedimentos cirúrgicos	82	87	102	271
Total	323.224	319.098	287.656	929.978

Fonte: [https://esus.saude.es.gov.br/\(e-SUS\)](https://esus.saude.es.gov.br/(e-SUS))

Nota-se que os procedimentos clínicos representam a maior parte dos registros (61,9%), refletindo o papel importante da APS como a principal porta de entrada do usuário no SUS. As ações de promoção e prevenção em saúde também se destacam, totalizando mais de 250 mil registros (27% do total), o que demonstra o compromisso da APS com as estratégias de cuidado integral, assumindo o seu verdadeiro papel na rede de saúde.

Ao longo do ano de 2024, diversas ações de saúde foram desenvolvidas com foco em campanhas nacionais mensais e datas estratégicas, como o *janeiro Roxo* (combate à hanseníase), *Março Lilás* (prevenção do câncer de colo de útero), *Setembro Amarelo* (prevenção ao suicídio), *Outubro Rosa* (conscientização e prevenção do câncer de mama) entre outras, mobilizando profissionais e comunidade em atividades educativas, preventivas e detecção precoce.

Outro avanço importante foi a implementação, em março de 2024, de duas equipes e-multi ampliadas, compostas por fisioterapeutas, assistentes sociais, psicólogos, nutricionistas, fonoaudiólogos e educadores físicos. Essas equipes atuam de forma itinerante e integrada com dez unidades de saúde, fortalecendo ações de prevenção, reabilitação e redução de encaminhamentos para a atenção especializada. Essas equipes realizaram 7.516 atendimentos, incluindo ações extramuros em feiras, escolas e empresas privadas.

A APS também manteve o modelo de atendimento por acesso avançado, priorizando a demanda espontânea, mais de 60% dos atendimentos são iniciados via escuta qualificada por enfermeiros, respeitando critérios de classificação de risco e priorizando o acesso oportuno e resolutivo.

A rede é composta por 17 unidades de saúde, incluindo quatro unidades básicas de referência para a zona rural (USF: Paranapungá, Arapuá, Novo Oeste e Jupιά), mas as demais também atendem essa população sem restrição de atendimento considerando localidade e deslocamento dessas famílias garantindo cobertura ampla e equitativa.



Outro fator a considerar é que, diversas estratégias foram adotadas para o enfrentamento do absenteísmo. As sugestões foram feitas por meios das apresentações em audiências públicas dos quadrimestrais, conselho municipal de saúde, e foram acatadas, entre as quais se destacam o uso de smartphones para comunicação de liberações de serviços de saúde especializados, a realização de busca ativa por agentes comunitários de saúde, bem como a atualização de cadastros por meio de visitas domiciliares realizadas pelos referidos agentes e também por servidores administrativos nas unidades básicas de saúde.

Além disso, destaca-se a fortalecimento da rede materno-infantil, com a ampliação de especialidades médicas (pediatria e ginecologia/obstetrícia), exames preventivos, ações de saúde da mulher e do homem através de parcerias com a Saúde do Trabalhador.

A Rede de Atenção Primária também se reafirma como espaço formador de novos profissionais, mantendo campos de estágio estruturados em parceria com instituições de ensino técnico e superior, públicos e privados.

Em síntese, os dados demonstram uma APS atuante, resolutiva e em constante evolução, com ênfase na prevenção, promoção, atenção integral e articulação com os demais níveis de atenção.

No exercício de 2024, foram aplicados recursos oriundos de emendas parlamentares, bem como de programas estaduais e federais, no montante de R\$ 2.647.372,90, referentes a repasses de exercícios anteriores. Tais recursos foram utilizados em conformidade com a continuidade das ações e serviços de saúde, com a finalidade de manter a rotina de atendimentos da Atenção Primária à Saúde (APS). As aplicações incluíram despesas com locação de equipamentos de ultrassonografia, containers, aquisição de materiais permanentes, materiais de consumo, bem como materiais e equipamentos odontológicos.

Adicionalmente, foi captado recurso federal no valor de R\$ 1.300.000,00, destinado à Atenção Primária à Saúde, com previsão de execução para o exercício de 2025. Este montante será utilizado especificamente para a aquisição de equipamentos permanentes, com o objetivo de qualificar e fortalecer a estrutura dos serviços prestados.

Tabela 7. Produção ambulatorial da Atenção Básica, por grupos de procedimentos nos anos de 2020 a 2024. Três Lagoas/MS, 2024.

Grupo procediment o	Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS)				
	Quantidade aprovada				
	2020	2021	2022	2023	2024



01 Ações de promoção e prevenção em saúde	175.462	332.809	461.375	196.690	251.770
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	66.105	101.036	143.533	69.722	102.797
03 Procedimentos clínicos	476.573	864.172	1.116.967	703.890	575.140
04 Procedimentos cirúrgicos	7.167	5.037	5.017	3.588	271
Total	725.307	1.303.054	1.726.892	973.890	929.978

Fonte: [https://esus.saude.es.gov.br/\(e-SUS\)](https://esus.saude.es.gov.br/(e-SUS))

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

4.2.1. Produção ambulatorial

Tabela 8. Produção ambulatorial de urgência e emergência, por grupo de procedimentos. Três Lagoas/MS, 2024.

Grupo procedimento	Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS)	
	Quantidade aprovada	Valor aprovado



Fonte

	1º. Quad. 2024	2º. Quad. 2024	3º. Quad. 2024	Total	Total
02-Procedimentos com finalidades diagnósticas	8.424	10.852	16.995	36.271	R\$ 127.822,83
03-Procedimentos clínicos	24.646	31.703	38.446	94.795	R\$ 148.963,48
04-Procedimentos cirúrgicos	147	244	202	593	R\$ 395.599,57
Total	33.217	42.799	55.643	131.659	R\$ 672.385,88

[https://esus.saude.es.gov.br/\(e-SUS\)](https://esus.saude.es.gov.br/(e-SUS)) (1º,2º,3º RDQA 2024).

A Rede de Atenção às Urgências e Emergências no estado de Mato Grosso do Sul está estruturada de forma a se alinhar à Portaria de Consolidação GM/MS nº 3, de 03 de dezembro de 2017, que dispõe sobre a consolidação das normas referentes às redes do Sistema Único de Saúde (SUS). No âmbito municipal, a rede atua por meio do atendimento pré-hospitalar fixo e móvel, abrangendo diversas situações de urgência e emergência clínicas e traumáticas, prestando cuidados e estabilização em todas as fases do ciclo de vida.

O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) de Três Lagoas registrou 15.644 atendimentos em 2023, enquanto em 2024 esse número foi de 12.961 ocorrências. A variação no volume de atendimentos pode ser atribuída a diversos fatores relacionados à dinâmica das demandas e aos fluxos assistenciais, que sofrem influência direta do número de incidentes registrados no território, das condições climáticas, de mudanças no perfil epidemiológico da população e de eventuais reestruturações na organização dos serviços. Ressalta-se que, mesmo com a redução no número absoluto de ocorrências, o SAMU manteve sua capacidade de resposta, garantindo atendimento qualificado e eficaz nas situações de urgência e emergência.

Em 2024, o município enfrentou desafios significativos na manutenção e operação dos serviços de urgência e emergência, especialmente no SAMU. Danos à rede de transmissão de telefonia, decorrentes de atos de vandalismo, comprometeram temporariamente a comunicação e, conseqüentemente, o tempo de resposta das equipes. Além disso, fatores climáticos também



impactaram negativamente o sistema de comunicação, exigindo medidas emergenciais para mitigar os prejuízos ao atendimento da população.

Apesar dessas adversidades, importantes avanços foram registrados no fortalecimento da Rede de Atenção às Urgências. Em dezembro de 2024, o município foi contemplado pelo Ministério da Saúde com duas ambulâncias de Suporte Básico, representando uma renovação significativa na frota do SAMU. As novas unidades contribuem diretamente para a redução do tempo de resposta nas ocorrências, além de oferecer melhores condições de trabalho aos profissionais do atendimento pré-hospitalar, refletindo positivamente na qualidade dos serviços prestados à população.

No âmbito da Unidade de Pronto Atendimento (UPA), observou-se estabilidade na demanda, com um total de 130.029 atendimentos em 2024, número ligeiramente superior ao registrado no ano anterior (129.808 em 2023), conforme os Relatórios Quadrimestrais de Gestão.



Como estratégia para ampliar o acesso e a resolutividade do cuidado, foi implantado, no terceiro quadrimestre de 2024, o serviço TELEUPA, uma modalidade de atendimento remoto, realizada por meio de teleconsultas, voltada a casos clínicos de menor complexidade. O TELEUPA proporcionou agilidade e praticidade nos atendimentos, com a emissão de receitas e atestados médicos em tempo oportuno, garantindo assistência segura e contribuindo para evitar a superlotação da unidade.

Desde sua implantação até o final de 2024, o TELEUPA contabilizou 2.343 atendimentos. O serviço está disponível de segunda a sexta-feira, e o acesso é simples: o cidadão realiza um cadastro por meio do link disponível no site oficial da Prefeitura Municipal de Três Lagoas, na aba da Secretaria Municipal de Saúde. Após o preenchimento, o sistema realiza uma triagem para verificar se o



paciente se enquadra nos critérios de atendimento remoto — o serviço é voltado a usuários com idade acima de 12 anos, cuja classificação de risco seja Pouco Urgente (Verde) ou Não Urgente (Azul).

O acesso rápido à avaliação clínica, com possibilidade de resolução imediata das demandas, representa um avanço significativo na qualificação do cuidado ofertado à população.

Dessa forma, a organização da Rede de Atenção às Urgências em Três Lagoas busca garantir a integração e articulação dos diversos pontos de atenção à saúde, conforme os princípios estabelecidos na portaria O objetivo é assegurar um atendimento humanizado, resolutivo e tempestivo, fortalecendo a atenção integral às urgências e emergências no município.

Tabela 9. Produção ambulatorial de urgência e emergência, por grupo de procedimentos. Três Lagoas/MS, 2020 a 2024

Grupo de procedimento	2020		2021		2022		2023		2024	
	Qtde aprovada	Valor aprovado	Qtde aprovada	Valor aprovado	Qtde aprovada	Valor aprovado	Qtde aprovada	Valor aprovado	Qtde aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde.	1	0	1	0	14	0	---	---	---	---
02 Procedimentos com finalidades diagnósticas.	36.414	R\$ 463.124,29	25.908	R\$ 346.864,58	26.948	622.623,77	24.864	R\$ 886.891,28	36.271	R\$ 672.385,88
03 Procedimentos Clínicos.	37.763	R\$ 203.828,46	60.524	R\$ 145.116,99	94.151	147.453,80	80.852	R\$ 137.155,66	94795	R\$ 302.246,60
04 Procedimentos Cirúrgicos	878	R\$ 25.756,57	534	R\$ 18.986,86	480	15.553,25	514	R\$ 21.552,21	593	R\$ 18.285,39



05 Órteses Próteses e materiais especiais	0,00	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00	4	112,00	0	0	----	----
Total	75.056	R\$ 692.709,32	86.966	R\$ 510.968,43	121.579	R\$ 785.742,8 2	106.230	R\$ 1.045.599,1 5	131.65 9	R\$ 992.917,87

Fonte: Sistemas de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) (1º,2º,3º RDQA 2024).

4.2.2 Produção Hospitalar

A organização do Componente Hospitalar da Rede de Atenção às Urgências, em nível local, é realizada por meio das chamadas Portas Hospitalares de Urgência, pontos estratégicos para o acesso da população aos serviços de urgência e emergência. Essa estrutura está normatizada pela Portaria nº 2.395/2011, do Ministério da Saúde, com o objetivo de garantir uma assistência eficiente, integral e regionalizada, considerando as necessidades locais e a distância entre os serviços.

Em Três Lagoas, o Hospital Nossa Senhora Auxiliadora é a unidade hospitalar de referência para atendimentos de urgência e emergência. Atualmente, o hospital conta com 141 leitos, sendo 111 leitos habilitados, distribuídos entre leitos de retaguarda, cuidados prolongados e leitos de terapia intensiva, tanto adulto quanto neonatal, compondo a oferta de atendimento à população local e da Região de Saúde.

Durante o ano de 2024, a Unidade de Terapia Intensiva (UTI) Adulto registrou 746 internações, com a utilização de 5.027 diárias. A UTI Neonatal, por sua vez, contabilizou 192 internações, correspondendo a um total de 94 diárias no período. Esses números evidenciam a importância da oferta de leitos de alta complexidade para o cuidado integral e oportuno aos pacientes graves.

Com relação à produção hospitalar de urgência e emergência, conforme dados do Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS), foram processadas 5.905 Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) pagas ao longo de 2024, totalizando um valor de R\$ 9.162.330,33. Desse total, 3.849 AIHs corresponderam a procedimentos clínicos, com valor de R\$ 5.627.751,35, e 2.056 AIHs foram relacionadas a procedimentos cirúrgicos, somando R\$ 3.534.578,98. Não houve registros processados para procedimentos com finalidades diagnósticas nem para transplantes de órgãos, tecidos e células, conforme informado pela equipe de auditoria.



Foram adquiridos, por meio de recursos provenientes de emendas parlamentares e programas governamentais, diversos insumos e serviços destinados ao fortalecimento da rede de urgência e emergência. Dentre as aquisições, destacam-se: gases medicinais para a Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h), testes para detecção da COVID-19, uniformes para os profissionais do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), curativos especiais para o Centro de Especialidades Médicas, além da realização de serviços de manutenção de equipamentos.

Foi aplicado um valor de R\$ 2.786.343,50 referem-se a superávit de exercícios anteriores, provenientes de emendas parlamentares e programas estaduais e federais, utilizados conforme a continuidade dos serviços e das necessidades da rede assistencial.

Tabela 10. Produção hospitalar de urgência e emergência, por grupo de procedimentos. Três Lagoas/MS, 2024. **Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS)**

Grupo de Procedimento	SISTEMA DE INFORMAÇÃO HOSPITALAR				
	2024				AIH pagas
	1° Quad	2° Quad	3° Quad	Total	Valor Total
02 Procedimentos com finalidades diagnósticas.	--	--	--	--	---
03 Procedimentos Clínico.	1.212	1.382	1.255	3.849	R\$ 5.627.751,35
04 Procedimentos Cirúrgico.	792	697	567	2.056	R\$ 3.534.578,98
05 Transplante de órgãos tecidos e Células.	--	--	--	--	---



Total	2.004	2.079	1.822	5.905	R\$ 9.162.330,33
--------------	-------	-------	-------	-------	-------------------------

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

Ao analisar a série histórica entre 2020 e 2024, observa-se variação nos volumes e nos valores pagos, influenciados por fatores como o perfil da população atendida, a reorganização da rede hospitalar e o aprimoramento dos processos de auditoria e faturamento. Em 2024, nota-se um crescimento na produção clínica e cirúrgica em relação ao ano anterior, o que pode indicar maior resolutividade e capacidade de resposta da rede hospitalar às urgências.

Grupo de procedimento	Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS)									
	2020		2021		2022		2023		2024	
	Qtde aprov	Qtde aprov	Qtde aprov	Qtde aprov	Qtde aprov	Qtde aprov	Qtde aprov	Valor aprov	Qtde aprov	Valor aprov
02 Procedimentos com finalidades diagnósticas.	2	R\$ 1.013,18	2	R\$ 1.584,96	2	R\$ 1.228,83	2	R\$ 2.778,40	---	---
03 Procedimentos Clínicos.	3171	R\$ 4.244.290,58	3745	R\$ 11.297.912,77	4.069	R\$ 5.475.269,79	3.511	R\$ 4.186.738,12	3.849	R\$ 5.627.751,35
04 Procedimentos Cirúrgicos	1765	R\$ 2.352.268,41	1926	R\$ 2.493.242,68	2197	R\$ 3.142.931,66	1.985	R\$ 2.741.561,29	2.056	R\$ 3.534.578,98
05 Transplante de órgãos tecidos e Células	0	R\$ 0,00	1	R\$ 3.719,63	1	R\$ 3.119,63	1	R\$ 3.719,63	---	--



Total	4938	R\$ 6.597. 572,1 7	5674	R\$ 13.796 .460,0 4	6.269	R\$ 8.622. 549,91	5.499	R\$ 6.934. 797,44	---	---
--------------	------	-----------------------------	------	------------------------------	-------	-------------------------	-------	-------------------------	-----	-----

Tabela 11. Produção hospitalar de urgência e emergência, por grupo de procedimentos. Três Lagoas/MS, 2020 a 2024.

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

Esses dados reforçam a relevância da estrutura hospitalar no cuidado às urgências e emergências, destacando a necessidade contínua de investimentos na qualificação das equipes, na melhoria da infraestrutura e na organização dos fluxos assistenciais, a fim de assegurar um atendimento resolutivo, ágil e humanizado para toda a população.

4.3 Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

4.3.1 Produção Ambulatorial

A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) de Três Lagoas tem se consolidado como uma estratégia essencial na promoção do cuidado em saúde mental, com foco na reintegração social e no acolhimento humanizado de indivíduos em sofrimento psíquico. Em 2024, observou-se um avanço expressivo na oferta de serviços e na qualificação da atenção prestada, mesmo diante dos desafios crescentes relacionados ao aumento da demanda. Estudos indicam que o número de pessoas com transtornos mentais tem aumentado consideravelmente. Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), a depressão é o transtorno mental mais prevalente no Brasil, afetando cerca de 5,8% da população. Além disso, os transtornos de ansiedade, de neurodesenvolvimento e o uso abusivo de substâncias psicoativas também têm se intensificado. Essa realidade impõe ao município o compromisso de ampliar e qualificar continuamente os serviços ofertados pela RAPS.

A rede municipal é composta por um ambulatório de Saúde Mental, um CAPS AD, um CAPS II e uma Residência Terapêutica, os quais, em conjunto, realizaram 32.100 atendimentos ao longo de 2024, contemplando consultas especializadas, atividades terapêuticas, oferta de medicação, acolhimento e promoção da convivência social e cidadania, especialmente por meio do serviço ofertado pela Residência Terapêutica.

Em relação à produção ambulatorial da atenção psicossocial registrada no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS), o município apresentou um total de 13.052 atendimentos aprovados na categoria de Atendimento/Acompanhamento Psicossocial



(código 030108), distribuídos da seguinte forma: 2.901 atendimentos no primeiro quadrimestre, 3.976 no segundo e 6.175 no terceiro quadrimestre, totalizando um valor aprovado de R\$ 3.865,40.

Tabela 12. Produção Ambulatorial da Atenção Psicossocial por forma de organização. Três Lagoas/MS 2024.

Fonte: Sistemas de do SUS (SIA/SUS)

No âmbito hospitalar, do Sistema de Hospitalares (SIH/SUS), internações para Transtornos Mentais e (código 030317) ao com valor total aprovado de R\$ 3.331,74.

Forma de Organização	SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL (SAI/SUS)				
	QUANTIDADE APROVADA				VALOR APROVADO
	1º. RDQA	2ºRDQA	3ºRDQA	TOTAL	TOTAL
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	2.901	3.976	6.175	13.052	R\$ 3.865,40

Informações Ambulatoriais

de acordo com os dados Informações foram aprovadas 14 Tratamento dos Comportamentais longo do ano de 2024,

Tabela 13. Produção hospitalar da Atenção Psicossocial, por forma de organização. Três Lagoas/MS, 2024.

Forma de Organização	SISTEMA DE INFORMAÇÃO HOSPITALARES (SIA/SUS)				
	Quantidade aprovada				Valor aprovado
	1º. Quad. 2024	2º. Quad. 2024	3º. Quad. 2024	Total	Total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	2	9	3	14	R\$ 3.331,74

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



A série histórica da produção da atenção psicossocial entre os anos de 2020 e 2024 mostra um crescimento progressivo dos atendimentos ambulatoriais, saltando de 1.768 em 2020 para 13.052 em 2024, o que evidencia o esforço contínuo do município em ampliar o acesso e qualificar a assistência.

Tabela 14. Produção Ambulatorial da Atenção Psicossocial, por forma de organização. Três Lagoas/MS, 2020 a 2024.

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

Forma de Organização	Sistemas de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)									
	2020		2021		2022		2023		2024	
	Qtde aprov	Valor aprov	Qtde aprov	Valor aprov	Qtde aprov	Valor aprov	Qtde aprov	Valor aprov	Qtde aprov	Valor aprov
030108 Atendimento/ Acompanhamento psicossocial	1768	R\$ 1.514, 40	796	R\$ 735,10	5160	1.254, 24	8.683	R\$ 1.243, 06	13.052	R\$ 3.865, 40
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	7805	R\$ 82.914, 81	11.560	R\$ 119.036, 05	5	R\$ 1.082, 69	9	R\$ 1.456, 08	14	R\$ 3.331, 74

Entre os avanços promovidos em 2024, destaca-se a ampliação dos grupos terapêuticos: no final de 2023, havia quatro grupos no CAPS AD e três no CAPS II; ao final de 2024, cada unidade passou a contar com cinco grupos. Outro marco importante foi o início dos atendimentos no Núcleo de Avaliação e Triagem Diagnóstica de Disfunções Neuropsicológicas, que realizou 861 testes de avaliação das funções cognitivas, emocionais e comportamentais.

Além disso, foram realizadas capacitações técnicas voltadas aos servidores da Residência Terapêutica, bem como ações de autocuidado em saúde mental direcionadas aos profissionais da RAPS e da rede de saúde como um todo. A campanha Setembro Amarelo teve seu encerramento expandido, incluindo palestras e atividades ao ar livre, ampliando o alcance das ações de sensibilização da comunidade.

No campo da produção científica, Três Lagoas teve destaque com a apresentação de três trabalhos desenvolvidos pela RAPS na Mostra MS - Aqui tem SUS – etapa estadual, sendo um deles premiado com o 3º lugar e apresentado na etapa nacional, na Mostra Brasil - Aqui tem SUS. Além disso, dois trabalhos foram exibidos no Congresso Brasileiro de Nutrição (CONBRAN/2024).

Parcerias estratégicas também contribuíram para o fortalecimento da rede, como a oferta de cursos do SENAR para os usuários do CAPS AD, promovendo inserção social e autonomia. No âmbito das equipes multiprofissionais, houve a inserção de um profissional de Educação Física no CAPS AD e a contratação de um artesão adicional para o CAPS II, fortalecendo as práticas terapêuticas e ocupacionais oferecidas nas unidades.



Essas ações demonstram o compromisso da gestão municipal com o fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial e com a garantia de um cuidado integral e humanizado em saúde mental, que respeita a singularidade de cada indivíduo e promove a cidadania, a inclusão e a dignidade dos usuários atendidos.

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

Em 2024, o município de Três Lagoas manteve e ampliou a oferta de serviços especializados no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), tanto na Atenção Ambulatorial Especializada quanto na Atenção Hospitalar. Os dados extraídos dos Sistemas de Informação Ambulatorial (SIA/SUS) e hospitalar (SIH/SUS) demonstram o esforço da gestão municipal em garantir a continuidade e a qualificação da assistência à população, mesmo diante de desafios como a escassez de profissionais especializados e limitações orçamentárias.

4.4.1 Produção Ambulatorial Especializada

A Rede de Especialidades Ambulatoriais é composta atualmente por 13 estabelecimentos de saúde, oferecendo uma ampla gama de especialidades para atendimentos à saúde da criança, do idoso, da mulher, do homem, à saúde materno-infantil e à assistência em saúde mental.

Tabela 16. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada, por grupo de procedimentos. Três Lagoas/MS, 2020 a 2024.

Grupo de Procedimentos	Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS)									
	2020		2021		2022		2023		2024	
	Qtde aprov	Valor aprov	Qtde aprov	Valor aprov	Qtde aprov	Valor aprov	Qtde aprov	Valor aprov	Qtde aprov	Valor aprov



01 Ações de promoção e prevenção em saúde	240	R\$ 648,00	298	R\$ 804,60	423.314	R\$ 1.104,30	925	R\$ 818,10	292	R\$ 788,40
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	533.382	R\$ 3.847.218,70	604.115	R\$ 4.341.242,78	776.700	R\$ 5.006.467,89	679.057	R\$ 5.141.510,89	834.440	R\$ 6.732.747,50
03 Procedimentos clínicos	353169	R\$ 6.522.287,24	393955	R\$ 6.509.110,89	1458117	R\$ 6.586.056,61	445.006	R\$ 6.910.832,35	503.638	R\$ 8.630.774,77
04 Procedimentos cirúrgicos	5548	R\$ 331.066,19	11215	R\$ 1.047.673,66	11575	R\$ 871.997,00	7.838	R\$ 671.495,40	3.833	R\$ 738.122,76
07 Órteses, próteses e materiais especiais	0	0	0	0	709	R\$ 62.693,32	1.105	R\$ 135.004,20	---	---
Total	0	R\$ 10.701.220,13	1009583	R\$ 11.898.831,93	2.670.415	R\$ 12.528.319,12	1.133.931	R\$ 12.859.660,94	1.342.203	R\$ 16.102.433,43

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

Ao longo do ano de 2024, foram aprovados 1.342.203 procedimentos ambulatoriais especializados, totalizando um valor de R\$ 16.102.433,43. Esse quantitativo representa um crescimento em relação ao ano anterior (2023), tanto em volume quanto em recursos financeiros investidos, o que demonstra o fortalecimento da rede ambulatorial especializada.

Destacam-se os procedimentos clínicos, com 503.638 registros e um valor aprovado de R\$ 8.630.774,77, seguidos pelos procedimentos com finalidade diagnóstica, que somaram 834.440 atendimentos (R\$ 6.732.747,50). Embora os procedimentos



cirúrgicos tenham apresentado uma redução em comparação aos anos anteriores, totalizando 3.833 atendimentos (R\$ 738.122,76), é importante considerar a reorganização dos fluxos assistenciais ocorrida no período.

Grupo de Procedimentos	Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS) 2024				
	Quantidade aprovada				Valor aprovado
	1º. Quad. 2024	2º. Quad. 2024	3º. Quad. 2024	Total	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	85	101	106	292	R\$ 788,40
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	279.497	282.550	272.393	834.440	R\$ 6.732.747,50
03 Procedimentos clínicos	150.660	176.422	176.556	503.638	R\$ 8.630.774,77
04 Procedimentos cirúrgicos	1.682	1.209	942	3.833	R\$ 738.122,76
07 Órteses, próteses e materiais especiais	--	--	--	--	--
Total	431.924	460.282	449.997	1.342.203	R\$ 16.102.433,43

Tabela 15. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada, por grupo de procedimentos. Três Lagoas/MS, 2024.

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

Entre as mudanças implementadas em 2024, destaca-se a reestruturação de programas específicos, como a migração dos Programas de Tuberculose e Hanseníase para o Serviço de Vigilância em Saúde e a realocação do Programa de Controle do Tabagismo para a Atenção Primária à Saúde. Essas ações contribuíram para uma maior integração das políticas e otimização de recursos.

Outro marco importante foi a implantação do serviço de Telessaúde no segundo quadrimestre, com atendimentos na modalidade de teleconsultas nas especialidades de Neurologia (adulto e pediátrica) e Fonoaudiologia. No total, foram realizados 792 atendimentos especializados por meio da telessaúde, sendo: Fonoaudiologia: 397 atendimentos; Neurologia Adulto: 282 atendimentos; e Neurologia Pediátrica: 113 atendimentos

A ampliação de profissionais, especialmente na área de psicologia, por meio do Processo Seletivo Unificado, também fortaleceu a assistência em Saúde Mental.



Apesar das dificuldades para contratação de especialistas, a gestão tem adotado estratégias como a utilização de tecnologias, celebração de contratos com prestadores terceirizados e reorganização dos serviços para garantir o atendimento qualificado à população.

4.4.2 Produção Hospitalar Especializada

Em 2024, foram registrados 7.580 procedimentos hospitalares especializados, totalizando R\$ 10.945.901,52 em recursos aplicados. A maior parte dos atendimentos se concentrou em procedimentos clínicos (3.933 – R\$ 5.671.784,57) e procedimentos cirúrgicos (3.647 – R\$ 5.274.116,95).

Tabela 17. Produção de Atenção Hospitalar Especializada, por grupo de procedimentos. Três Lagoas/MS, 2024.

Grupo de Procedimentos	Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS)				
	Quantidade aprovada 2024				Valor aprovado
	1º. RDQA. 2024	2º. RDQA. 2024	3º. RDQA. 2024	Total	Total
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	--	---	---	--	--
03 Procedimentos clínicos	1.229	1.421	1.283	3.933	R\$ 5.671.784,57
04 Procedimentos cirúrgicos	1.272	1.257	1.118	3.647	R\$ 5.274.116,95



05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	---	---	---		--
Total	2.501	2.678	2.401	7.580	R\$ 10.945.901,52

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

Embora tenha havido uma leve redução no volume total de procedimentos em relação ao ano anterior, observa-se estabilidade na oferta de serviços hospitalares de média e alta complexidade. Vale destacar que, embora representem cerca de 15% da assistência em saúde, os serviços hospitalares consomem quase metade dos recursos financeiros do setor, em razão da complexidade das patologias atendidas e da necessidade de tecnologias e recursos humanos especializados.

Tabela 18. Produção de Atenção Hospitalar Especializada, por grupo de procedimentos. Três Lagoas/MS, 2020 a 2024.

Grupo de Procedimentos	Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS)									
	2020		2021		2022		2023		2024	
	Qtde aprov	Valor aprov	Qtde aprov	Valor aprov	Qtde aprov	Valor aprov	Qtde aprov	Valor aprov	Qtde aprov	Valor aprov
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5	R\$ 1.670,49	4	R\$ 2.346,92	3	R\$ 1.577,42	3	R\$ 3.722,66	--	---
03 Procedimentos clínicos	3.220	R\$ 4.259.807,50	3.767	R\$ 11.308.814,32	4.189	R\$ 5.514.546,19	4.595	R\$ 5.330.455,21	3.933	R\$ 5.671.784,57



04	2478	R\$ 3.207.182,10	2782	R\$ 3.479.537,96	4286	R\$ 5.223.172,99	4.394	R\$ 5.285.127,70	3.647	R\$ 5.274.116,95
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	0	R\$ 0,00	1	R\$ 3.719,63	1	R\$ 3.119,63	1	R\$ 3.719,63	--	--
Total	5703	R\$ 7.468.660,09	6554	R\$ 14.794.418,83	8479	R\$ 10.742.416,23	8.993	R\$ 10.623.025,20	7.580	R\$ 10.945.901,52

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

Três Lagoas se consolidaram como um polo estratégico regional em saúde hospitalar, contando com dois hospitais de referência: o Hospital Nossa Senhora Auxiliadora (HNSA), com 141 leitos, e o Hospital Regional da Costa Leste (HRCL), referência em cardiologia e neurocirurgia. Ambos desempenham papel central na Rede de Urgência e Emergência, garantindo assistência integrada à região da Costa Leste de Mato Grosso do Sul.

A localização estratégica do município, inserido na Rota da Celulose e no trajeto bioceânico, somada ao crescimento populacional e econômico, tem impulsionado a demanda por serviços de saúde. Nesse contexto, a gestão tem buscado fortalecer a governança regional, aprimorar as pactuações interfederativas e diversificar as fontes de financiamento, com vistas à expansão e qualificação da oferta.

Mesmo diante das dificuldades operacionais e financeiras, as estratégias adotadas pela gestão municipal – como a implementação de telessaúde, reorganização dos serviços, ampliação de contratos e ações de credenciamento – têm sido fundamentais para assegurar a continuidade do cuidado e o acesso da população aos serviços especializados.

Na área da assistência hospitalar, foram aplicados recursos no valor de R\$ 3.120.000,00, oriundos de emendas parlamentares e programas governamentais, conforme plano de trabalho previamente aprovado. Esses recursos foram destinados à incorporação de serviços com finalidade diagnóstica, bem como ao custeio de leitos de Unidade de Terapia Intensiva (UTI) adulto, contribuindo para o fortalecimento da capacidade assistencial hospitalar e a ampliação do acesso aos cuidados de alta complexidade.

4.5 Produção de Assistência Farmacêutica



Tabela 19. Produção da Assistência Farmacêutica, por grupo de procedimentos. Três Lagoas/MS, 2024.

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.

Fonte: DIGISUS GESTOR MODULO PLANEJAMENTO

A Tabela 19 apresenta a Produção da Assistência Farmacêutica por grupo de procedimentos, conforme dados extraídos do Sistema DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento, referente ao município de Três Lagoas/MS no ano de 2024.

Contudo, cabe destacar que, em relação ao item n.º 19, o próprio sistema DigiSUS Gestor emitiu comunicado esclarecendo que a produção da farmácia vinculada a esse item é de responsabilidade da esfera estadual. Trata-se, portanto, de dados referentes à produção da Assistência Farmacêutica sob gestão estadual, e não municipal.

Dessa forma, o município encontra-se desobrigado do fornecimento dessas informações, uma vez que se trata de competência exclusiva do Estado.

Tabela 20. Comparativo das despesas autorizadas/realizadas de 01/01 a 31/12/204

CODIGO DE ESPECIFICAÇÃO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO PERIODO ACUMULADO	LIQUIDADO PERIODO ACUMULADO	PAGO PERIODO CUMULADO	A PAGAR	SALDO
SUB FUNÇÃO 303.SUO.Profilático Terapeutico.	22.955.208,00	18.091.779,64	14.622.406,44 14.622.406,44	14.255.149,04 14.255.149,04	14.255.149,04 14.255.149,04	367.257,40	3.469.373,20
Proj.Atividade 2045. Gestão da Assistência Farmacêutica	9.600.000,00	9.884.251,53	6.870.840,47 6.870.840,47	6.607.303,07 6.607.303,07	6.607.303,07 6.607.303,07	263.537,40	3.013.411,06
Elemento 30 MATERIAL DE CONSUMO	6.600.000,00	5.379.907,95	5.339.997,95 5.339.997,95	5.093.429,55 5.093.429,55	5.093.429,55 5.093.429,55	246.568,40	39.910,00



Elemento 91 SENTENÇAS JUDICIAIS	3.000.000,00	4.504.343,58	1.530.842,52 1.530.842,52	1.513.873,52 1.513.873,52	1.513.873,52 1.513.873,52	16.969,00	2.973.501,06
Proj.Atividade 2105 Farmácia Básica	8.355.208,00	5.813.537,47	5.378.390,63 5.378.390,63	5.274.670,63 5.274.670,63	5.274.670,63 5.274.670,63	103.720,00	435.146,84
Elemento 11 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	11.000,00	23.000,00	11.500,00 11.500,00	10.000,00 10.000,00	10.000,00 10.000,00	1.500,00	11.500,00
Elemento 30 MATERIAL DE CONSUMO	8.343.208,00	5.779.273,33	5.360.510,63 5.360.510,63	5.258.290,63 5.258.290,63	5.258.290,63 5.258.290,63	102.220,00	418.762,70
Elemento 52 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	1.000,00	11.264,14	6.380,00 6.380,00	6.380,00 6.380,00	6.380,00 6.380,00	0,00	4.884,14
Proj.Atividade 2106 Suporte Terapeutico Suplementar	5.000.000,00	2.393.990,64	2.373.175,34 2.373.175,34	2.373.175,34 2.373.175,34	2.373.175,34 2.373.175,34	0,00	20.815,30
Elemento 30 MATERIAL DE CONSUMO	5.000.000,00	2.393.990,64	2.373.175,34 2.373.175,34	2.373.175,34 2.373.175,34	2.373.175,34 2.373.175,34	0,00	20.815,30
TOTAL	22.955.208,00	18.091.779,64	14.622.406,44 14.622.406,44	14.255.149,04 14.255.149,04	14.255.149,04 14.255.149,04	367.257,40	3.469.373,20

Fonte: Fundo Municipal de Saúde.

Atualmente, a Assistência Farmacêutica do município é composta por 27 unidades de dispensação de medicamentos, distribuídas da seguinte forma: 17 localizadas em Unidades Básicas de Saúde, 03 em Clínicas Especializadas, 01 na unidade de atendimento a Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST), 01 na Unidade de Pronto Atendimento (UPA), 01 Farmácia de Medicamentos Especiais, 01 Farmácia Estadual, além de 02 farmácias vinculadas ao Sistema Prisional (Presídio Masculino e Colônia Penal). Complementando a estrutura, o município conta com uma Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF). O quadro de pessoal é composto por 48 farmacêuticos e 33 atendentes de farmácia.



No decorrer do exercício de 2023, foi realizada a implantação do Sistema e-SUS na Atenção Primária à Saúde do município de Três Lagoas, com o objetivo de estruturar e integrar as informações da Rede de Atenção Primária em nível nacional, em consonância com o Ministério da Saúde.

Contudo, cabe destacar que, até o presente momento, o sistema e-SUS não dispõe de funcionalidades específicas para o registro de dispensação de medicamentos, controle de posição e saída de estoque, bem como de entrada de produtos. Tais operações continuam sendo executadas por meio do sistema Consulfarma, contratado pelo município para gerenciamento da Assistência Farmacêutica.

Embora o e-SUS disponha da funcionalidade de emissão de receituário, torna-se indispensável, ainda, o uso de um sistema auxiliar. Após a implantação do e-SUS, observou-se que não houve mais necessidade de atualização dos cadastros do Cartão SUS e do CNES por meio do Consulfarma, o que possivelmente contribuiu para a ausência de integração entre os sistemas, embora tal hipótese ainda careça de comprovação técnica.

Ressalta-se que a gestão municipal se encontra em tratativas com o Ministério da Saúde com vistas à resolução dessas pendências, de forma a viabilizar a integração plena da rede de farmácias em um único sistema nacional de gerenciamento da Assistência Farmacêutica.

Adicionalmente, encontra-se em fase de implantação o Sistema SI-BNAFAR, também disponibilizado pelo Ministério da Saúde, o qual facilitará a interoperabilidade com o e-SUS. A solicitação de acesso ao DATASUS já foi formalizada, e a gestão aguarda posicionamento da pasta federal.

De acordo com dados extraídos do Sistema Consulfarma, no ano de 2024 foram dispensados 11.058.847 medicamentos. O valor total empenhado na subfunção n.º 303 – Suporte Profilático e Terapêutico – foi de R\$ 14.622.406,44, conforme detalhado no quadro abaixo, que apresenta a discriminação dos valores despendidos nos diferentes elementos e projetos/atividades.

A Secretaria Municipal de Saúde manteve a estrutura para a dispensação dos medicamentos pertencentes ao Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e dos medicamentos oriundos de demandas judiciais, ambos fornecidos pela esfera estadual. Os respectivos valores encontram-se discriminados no quadro anexo, no projeto/atividade n.º 2045, elementos n.º 30 e 91, foram ofertados 13.790 atendimentos para o ano de 2024.

No exercício de 2024, a Assistência Farmacêutica registrou avanços significativos, destacando-se a ampliação da atuação dos profissionais farmacêuticos na Rede de Atenção Primária à Saúde (APS), por meio da realização de consultas farmacêuticas, visitas domiciliares. Além disso, houve o incremento do quantitativo de recursos humanos em 06 farmácias da APS, totalizando 02



profissionais farmacêuticos, com o objetivo de suprir lacunas assistenciais identificadas durante períodos de férias, afastamentos por motivos de saúde e folgas regulamentares e otimização dos serviços ofertados.

Houve um investimento em estruturação no valor de R\$ 6.380,00 por meio de recursos oriundos de emendas parlamentares, possibilitou a aquisição de dois notebooks destinados ao uso em capacitações, reuniões e atendimentos aos profissionais de farmácia.

Em atendimento às sugestões do Conselho Municipal de Saúde, a Secretaria Municipal de Saúde, apresenta neste relatório uma nova estrutura para a demonstração da produção farmacêutica. As informações foram extraídas do Sistema Consulfarma apresentados nos Relatórios Quadrimestrais de Prestação de Contas e Fundo Municipal de Saúde.

4.6 Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Tabela 22. Produção da Vigilância em Saúde, por grupo de procedimentos. Três Lagoas/MS, 2020 a 2024.

Grupo de Procedimentos	2020	2021	2022	2023	2024
	Qtidade aprovada	Qtidade aprovada	Qtidade aprovada	Qtidade aprovada	Qtidade aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	681	759	196.520	164.164	750
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	10.367	16.393	16.393	115.539	3.292
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	36	22
Total	11.048	17.152	428.786	279.739	4.064



--	--	--	--	--	--

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

Em 2024, a produção da Vigilância em Saúde do município de Três Lagoas apresentou uma expressiva redução em comparação aos anos anteriores. De acordo com os dados do Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS), foram aprovados 4.064 procedimentos ao longo do ano, o que representa uma queda de 98,55% em relação a 2023, quando foram registrados 279.739 procedimentos. Essa redução reflete, sobretudo, a estabilização do cenário epidemiológico, com destaque para as arboviroses, em especial a dengue.

Tabela 21. Produção da Vigilância em Saúde, por grupo de procedimentos. Três Lagoas/MS, 2024

Grupo de Procedimentos	Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS)				
	Quantidade aprovada				Valor aprovado
	1º. Quad. 2024	2º. Quad. 2024	3º. Quad. 2024	Total	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	222	254	274	750	----
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	724	1.029	1.539	3.292	----
03 Procedimentos clínicos	7	6	3	13	---

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

Mesmo diante da redução na produção registrada nos sistemas, o município manteve e aprimorou as estratégias de controle, prevenção e vigilância, com investimentos significativos em tecnologias e equipamentos. Uma das principais iniciativas foi a implantação dos termonebulizadores, iniciada no final de 2023. Essa tecnologia permitiu ampliar consideravelmente a cobertura das



ações de controle vetorial. Já no primeiro dia de uso, no bairro Vila Nova, foram alcançados 33 quarteirões, com aplicação em 107 bueiros. O impacto da nova estratégia tornou-se evidente com o aumento expressivo das ações em 2024: em 2023, foram realizadas 33 ações abrangendo 1.172 bueiros; em 2024, esse número saltou para 302 ações, com cobertura de 32.557 bueiros em diversos bairros da cidade.

Além dos termonebulizadores, o município também investiu na aquisição de um drone, ferramenta fundamental para acessar áreas de difícil alcance, como imóveis fechados e terrenos baldios, permitindo a identificação e eliminação de potenciais criadouros do mosquito *Aedes aegypti* de forma mais precisa e eficiente.

Outro fator que influenciou a queda na produção de procedimentos foi a manutenção do CastraMóvel durante o primeiro e segundo quadrimestres do ano, o que comprometeu a realização de castrações e demais procedimentos com finalidade diagnóstica no segmento de zoonoses.

Ainda assim, ao longo dos três primeiros quadrimestres de 2024, foram realizadas 750 ações de promoção e prevenção em saúde, 3.292 procedimentos com finalidade diagnóstica e 22 procedimentos clínicos, conforme registros no SIA/SUS.

Portanto, embora os números absolutos indiquem uma redução, é importante considerar o cenário qualitativo das ações realizadas, que foram ajustadas de acordo com as necessidades do território e a evolução do perfil epidemiológico local, priorizando estratégias de alto impacto, com foco na efetividade das intervenções e na redução de danos à saúde da população.

5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

5.1 Por tipo de estabelecimento e gestão

A Rede Física Prestadora de Serviços ao Sistema Único de Saúde (SUS) em Três Lagoas/MS, no ano de 2024, é composta por 414 estabelecimentos de saúde devidamente cadastrados no Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES), sendo 411 sob gestão municipal e apenas 3 sob gestão estadual, o que representa 99,27% da rede administrada pelo município.

Esse dado evidencia a grande capilaridade e responsabilidade assumida pela gestão municipal na oferta de serviços de saúde à população local. Entre os principais tipos de estabelecimentos destacam-se: Consultórios isolados (252), Clínicas/centros de especialidade (60), Unidades básicas de saúde (20), Policlínicas (14), e Unidades de apoio à diagnose e terapia (27).

A gestão estadual é responsável por estruturas estratégicas como o Hospital Regional, o Núcleo Hemoterápico e o Núcleo Regional de Saúde, reforçando o caráter complementar da gestão estadual frente à predominância da atuação municipal.



A diversidade de tipos de unidades de saúde no território, incluindo unidades móveis, farmácias, centros de atenção psicossocial e laboratórios de saúde pública, demonstra um esforço da gestão em garantir o acesso integral e descentralizado à atenção em saúde, contemplando desde a atenção básica até a alta complexidade.

Tabela 23. Rede Física de estabelecimentos de saúde por Tipo de Estabelecimentos e Gestão. Três Lagoas/MS, 2024.

Tipo de Estabelecimento	Estadual	Municipal	Total
Posto de saúde (Garcia)	-	1	1
Centro de saúde/unidade básica	-	20	20
Policlínica	-	14	14
Hospital geral	1	3	4
Consultório isolado	-	252	252
Clínica/centro de especialidade	-	60	60
Unidade de apoio diagnose e terapia (sadt isolado)	-	27	27
Unidade móvel terrestre	-	2	2
Unidade móvel de nível pré-hospitalar na área de urgência	-	3	3
Farmácia	-	10	10
Unidade de vigilância em saúde	-	1	1
Hospital/dia - isolado	-	2	2
Central de gestão em saúde	1	1	2
Centro de atenção hemoterapia e ou hematológica	1	1	2
Centro de atenção psicossocial	-	2	2
Pronto atendimento	-	1	1
Polo Academia da saúde	-	1	1
Central de regulação médica das urgências	-	1	1
Serviço de atenção domiciliar isolado (home CARE)	-	2	2
Laboratório de saúde pública	-	2	2
Central de regulação do acesso	-	2	2



Central de abastecimento	-	1	1
Centro de imunização	-	2	2
Total	3	411	414

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil - CNES - 03/02/2025

5.2 Por natureza jurídica

Quanto à natureza jurídica dos estabelecimentos de saúde vinculados ao SUS em Três Lagoas, observa-se a seguinte distribuição: 22,14% (92 estabelecimentos) pertencem à Administração Pública, incluindo unidades municipais e estaduais; 74,81% (179 estabelecimentos) são de natureza empresarial, refletindo a importante participação do setor privado na prestação de serviços contratualizados pelo SUS; 3,05% (3 estabelecimentos) são instituições sem fins lucrativos, entre as quais se destacam a APAE, o CER APAE e o Hospital Nossa Senhora Auxiliadora (HNSA), que desempenham papel essencial no atendimento especializado, sobretudo nas áreas de reabilitação e atenção hospitalar.

Essa composição da rede evidencia a forte presença de prestadores privados e filantrópicos, que atuam de forma complementar ao setor público e possibilitam maior resolutividade no território. A estrutura existente permite que grande parte das necessidades de saúde da população local sejam atendidas no próprio município, reduzindo a necessidade de deslocamento para outras localidades e promovendo maior acessibilidade, continuidade e integralidade do cuidado.

Tabela 24. Rede Física de Estabelecimentos de Saúde por Natureza Jurídica e Gestão. Três Lagoas/MS, 2024.

Natureza Jurídica	Estadual	Municipal	Total
1. Administração Pública			
102-3 Órgão Público do Poder Executivo Estadual ou do Distrito Federal	3	4	7
113-9 Fundação Pública de Direito Público Federal	0	1	1
124-4 Município	0	50	50
2. Entidades Empresariais			
204-6 Sociedade Anônima Aberta	0	4	4
206-2 Sociedade Empresária Limitada	0	140	140



213-5 Empresário (Individual)	0	25	25
214-3 Cooperativa		2	2
223-2 Sociedade Simples Pura	0	2	2
224-0 Sociedade Simples Limitada	0	21	21
230-5 Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)	0	2	2
3. Entidades sem Fins Lucrativos			
307-7 Serviço Social Autônomo	0	2	2
399-9 Associação Privada	0	6	6
4. Pessoas Físicas			
Total	3	259	262

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)/Setor de Auditoria Municipal.

5.3 Consórcios em saúde(não procede)

6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

Tabela 25. Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação. Três Lagoas/MS, 2024.

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)	163	103	186	498	210



	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	5	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	25	0	7	2	0
	Celetistas (0105)	1	1	2	7	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	214	0	17	1	0
	Celetistas (0105)	1	141	67	476	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)/ Fonte: DIGISUS

Tabela 26. Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão Três Lagoas/MS, 2024.



Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1) (010301, 010302, 0104)	Contratos temporários e cargos em comissão	60	35	58	99	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3) (010301, 010302, 0104)	Contratos temporários e cargos em comissão	0	1	1	8	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)/ Fonte: DIGISUS

Ao longo do ano de 2024, a Secretaria Municipal de Saúde contou com uma força de trabalho composta por servidores efetivos e contratados temporariamente, que ao final do ano de 2024 somaram 1.672 servidores os quais desempenharam papéis fundamentais para garantir a continuidade e qualidade dos serviços de saúde pública no município.

A relação de servidores efetivos somou 90 profissionais, estatutários vinculados ao Regime

Próprio de Previdência Social (RPPS), lotados em diversas unidades de atenção básica, média e alta complexidade, bem como em setores de apoio técnico e administrativo. Dentre os cargos ocupados por servidores concursados destacam-se: médicos (clínicos gerais, especialistas, da família e plantonistas), enfermeiros, cirurgiões-dentistas, farmacêuticos/bioquímicos, técnicos administrativos e técnicos em enfermagem, além de profissionais de apoio como auxiliares em saúde bucal, fisioterapeutas, assistentes sociais e nutricionistas.

Por sua vez, a relação de servidores contratados temporariamente totalizou aproximadamente 270 profissionais. Estes foram recrutados para suprir demandas emergenciais, cobrir afastamentos, vacâncias e reforçar equipes diante de ampliação de serviços ou aumento de demanda populacional. Entre os cargos temporários estiveram presentes médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, agentes de combate a endemias, atendentes de farmácia, cuidadores plantonistas, artesãos, assistentes sociais, dentistas, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, farmacêuticos, motoristas, entre outros.

A contratação temporária viabilizou a manutenção do funcionamento de serviços estratégicos como o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), Unidade de Pronto Atendimento (UPA), equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF), Centros de Apoio Psicossocial (CAPS), Clínica da Mulher, entre outros, especialmente em contextos de alta rotatividade ou necessidade de recomposição de quadro.



Em resumo, a integração entre servidores efetivos e temporários foi essencial para garantir a cobertura das ações e serviços de saúde, fortalecer a vigilância em saúde e assegurar o atendimento integral à população. O equilíbrio entre essas modalidades de vínculo e a adequada gestão de recursos humanos permanecem como desafios permanentes da gestão municipal, especialmente frente à necessidade de garantir continuidade, qualidade e resolutividade da atenção prestada.

7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - PAS 2024

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas do mesmo, com suas respectivas ações e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados, conforme Art. 97 da Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017. O objetivo na RAG, é avaliar as ações anualizadas na PAS e inserir resultados alcançados, com análises e considerações justificando o cumprimento ou não da meta programada. Neste RAG a PAS 2020 bem como a avaliação das metas alcançadas, encontra-se no Anexo I.

7.1 Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

Diretriz 1 - Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de proteção, promoção, prevenção e vigilância em saúde, bem como o fortalecimento de espaços para prestação de cuidados as pessoas com DANT						
<i>Objetivo 1.1 Promover ações integradas e voltadas para promoção e vigilância em saúde, controle dos fatores de risco e prevenção de agravos aos usuários em seus diferentes ciclos de vida.</i>	Linha de base (2022)	Medida	Ano previsto			
			2022	2023	2024	2025
	6.315	Unidade				



Meta 1.1.1 Garantir no mínimo 6.500 participações em ações educativas e de mobilização social da saúde.			3.649	1.434	X	X
Indicador de Monitoramento: Nº de ações educativas realizadas						
Ação nº 1 – Realizar ações educativas em feiras e eventos						
Foram realizadas ações de educação em saúde em feiras, eventos públicos, escolas, em alusão a prevenção de doenças crônicas, arboviroses, panfletagem, saúde mental.						
Meta 1.1.2 Manter acompanhamento acima de 54% nas condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (auxílio Brasil).	54%	%	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Porcentagem de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família			84,07%	81,05%	X	X
Ação nº 1 - Realizar pesagem mensal pelas equipes de atenção Básica;						
Ação nº 2 – Acompanhar as condicionalidades de saúde dos cadastrados no PBF pelas unidades de saúde no sistema de monitoramento;						
Ação nº 3 - Estabelecer parcerias com a Secretaria de Assistência Social e Secretaria de Educação para sensibilizar os beneficiários acerca da importância em comparecer na unidade de saúde para o acompanhamento das condicionalidades do PBF;						
Foram realizadas busca ativa pelos ACS ao público-alvo, feito acompanhamentos dos cadastros referente as condicionalidades e lançamentos das informações no sistema.						
Feito monitoramento do calendário de vacinas e do desenvolvimento das crianças menores de 7 anos, fortalecimento do pré-natal nas unidades de saúde por meio de grupos de gestantes antecedendo as consultas de pré-natal dentro das unidades de saúde com a participação de profissionais da rede e temas de aleitamento materno, cuidados puerperal, puericultura e extensão de acompanhamento pelos profissionais ao binômio no puerpério.						
Realizado ações em parceria com a Secretaria de Assistência Social em atualizações de cadastros nas unidades de saúde.						
Meta 1.1.3 Realizar no mínimo 5 ações ao ano e atividades destinadas à saúde das crianças e dos adolescentes.	5	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de ações realizadas no ano destinadas à saúde das crianças e adolescentes			20	26	X	X
Ação nº 1 – Realizar ações para criança e adolescente em unidades de saúde da atenção básica						
Ação nº 2 – Realizar ações para criança e adolescente na atenção especializada						
Ação nº 3 – Realizar ações para criança e adolescente por meio de parceria interinstitucional						
Realizadas ações nas escolas municipais em alusão ao abuso sexual, prevenção de gravidez na adolescência planejamento familiar.						
Ofertado pelo CMDCA capacitação de abordagem a crianças e adolescência vítimas de abuso sexual com os servidores da APS.						



Meta 1.1.4 Realizar no mínimo 03 ações da saúde do trabalhador. Indicador de Monitoramento: No mínimo 3 ações realizadas.	2	Unidade	2022	2023	2024	2025
			8	6	x	x
Ação nº1 Realizar parcerias intersetoriais para realização de ações alusivas de acordo com o calendário. Ação nº2 Manter as Ações extramuros com diversos temas a saúde do trabalhador.						
- Abril Verde; - Capacitação de LER e DORT; - Capacitação de TMRT; - Ação de Combate ao Trabalho Infantil; - Treinamento sobre AT e ATMB na UFMS para os alunos de enfermagem; - Capacitação em unidades de saúde do município sobre doenças e agravos relacionados ao trabalho						
Objetivo 1.2 Implementar o uso das Práticas Integrativas Complementares (PICs)	Linha de base (2022)	Medida	Ano previsto			
Meta 1.2.1 Implantar o uso de no mínimo uma PIC's nas 16 unidades de saúde da família e em 3 clínicas especializadas até 2025	3	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de unidades e clínicas especializadas com no mínimo 1 PIC implantadas			3	3	X	X
Ação nº 1 - Implantar PIC em Unidade de Saúde Ação nº 2 - Implantar PIC em Clínica especializada						
As unidades de saúde interlagos e Academia da Saúde e Clínica de Fisioterapia mantiveram as realizações de uma modalidade de PICs, Auriculoterapia.						
Meta 1.2.2 Ampliar o Programa Academia da Saúde e o Projeto Bem viver com a abertura de um novo polo de atendimento.	1*	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de polos de academia da saúde com Projeto Bem Viver em funcionamento			1	x	X	
Ação nº 1 – Manter as ações do projeto viver bem voltada para bem, estar e prevenção das doenças crônicas. Ação nº 2 – Adquirir equipamentos para ampliar a oferta de atividades física.						
Até o momento foram realizados 284 atendimentos na Academia da Saúde. Foi elaborado termo de compras de materiais para ampliação e estruturação das ofertas de atividades física no projeto viver bem, termo em análise para licitação.						



A ampliação do Projeto Academia da Saúde está em definição de recursos federais.

Diretriz 2 - Garantir acesso da população a serviços públicos de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, fortalecendo todas as redes de atenção pública e otimizando o acesso com ênfase na humanização.

Objetivo 2.1 - Implementar as ações da Assistência Farmacêutica para consolidar o acesso à medicamentos e exames laboratoriais.	Linha de base (2022)	Medida	Ano previsto			
			2022	2023	2024	2025
Meta 2.1.1 - Implantar Câmara técnica da Assistência Farmacêutica	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Câmara Técnica Implantada				X	x	x
Ação nº 1 – Publicar composição de câmara técnica em meio oficial de comunicação Ação nº 2 – Elaborar regimento interno da câmara técnica Ação nº 3 – Redigir protocolos da câmara técnica Ação nº 4 – Disseminar e aplicar critérios instituídos em protocolos						
Foi realizado reunião para elaboração de modelo de decreto para análise da gestão, após será elaborados regimento e protocolos.						
Meta 2.1.2 - Implantar Câmara Técnica para padronização e aquisição de medicamentos pactuados e não pactuados para fortalecer as ações da Assistência Farmacêutica.	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Câmara Técnica Implantada				X	x	x
Ação nº 1 – Publicar composição de câmara técnica em meio oficial de comunicação Ação nº 2 – Elaborar regimento interno da câmara técnica Ação nº 3 – Redigir protocolos da câmara técnica Ação nº 4 – Disseminar e aplicar critérios instituídos em protocolos						
Foi realizado reunião para elaboração de modelo de decreto para análise da gestão, após será elaborado regimento e protocolos. Meta dará seguimento até 2025.						
Meta 2.1.3 - Inserir a oferta minimamente de 1 fitoterápico de interesse a lista de medicamentos disponíveis	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de Fitoterápicos na Lista de Medicamentos Disponíveis				X	X	x
Ação nº 1 – Eleger fitoterápico a ser inserido na lista de medicamento disponíveis Ação nº 2 – Elaborar termo de referência para aquisição de fitoterápico Ação nº 3 – Disponibilizar fitoterápico na rede de atenção à saúde						



Para essa meta está em estudo qual será a próxima oferta de fitoterápico na rede pela rede de farmácia, até o momento permanece Xarope de Guaco e Isoflavona. meta dará continuidade até 2025.

Objetivo 2.2 - Fortalecer a atuação e articulação das Redes de Atenção à Saúde para melhoria do acesso à assistência.	Linha de base (2022)	Medida	Ano previsto			
			2022	2023	2024	2025
Meta 2.2.1 – Aderir e habilitar 2º equipe do Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) vinculado à Rede de Saúde do município.	1	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de equipes habilitadas				x	x	x
Ações: Aumentar RH e estender horários de atendimento nos finais de semana priorizando a antibioticoterapia.						
Equipe ampliada com técnicos de enfermagem e fisioteraputas ,ofertas de atendimntos aos finais de semana na administração de medicamentos.						
Meta 2.2.2 – Adquirir veículo adaptado para o transporte de pessoas com deficiência na rede municipal de saúde	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Veículo Adquirido				X	x	
Ação nº 1 – Realizar termo de referência para aquisição de veículo de transporte adaptado						
Ação nº 2 – Disponibilizar veículo para atendimento na Rede de Atenção à Pessoa com deficiência						
Elaborado termo de referência em processo de cotação orçamentária. meta será cumprida em 2024.						
Objetivo 2.3 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços através de investimentos em infraestrutura, viabilizando melhorias ou ampliações nas Unidades de Saúde existentes ou realizando novas construções.	Linha de base (2022)	Medida	Ano previsto			
Meta 2.3.1 - Construir Chácara Eldorado	100%	Porcentagem	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Unidade com 100% das obras entregue e em funcionamento			X			
Meta finalizada em 2022.						
Meta 2.3.2 – Ampliar e reformar o CEM.	100%	Porcentagem	2022	2023	2024	2025
Indicador Meta de Monitoramento: Unidade com 100% das obras entregue e em funcionamento			X			
Meta finalizada em 2022						
Meta 2.3.3 – Reformar 02 unidades de Saúde da APS	1	Unidade	2022	2023	2024	2025



Indicador de Monitoramento: Nº de unidades de saúde reformadas							X	X	x
Ação nº 1 – Elaborar, em conjunto com a secretaria de infraestrutura, projeto de reforma da unidade de saúde Jupιά									
Ação nº 2 – Solicitar execução de reforma à secretaria de infraestrutura									
Ação nº 3 – Elaborar termo de referência para a construção de nova unidade de Saúde Miguel Nunes									
Definida área para construção de uma nova unidade Jupιά.									
No momento está em reforma a unidade Jd Maristela obra em andamento 47% de obra concluída.									
Meta 2.3.4 – Construir base descentralizada SAMU	1	Unidade	2022	2023	2024	2025			
Indicador de Monitoramento: Base descentralizada construída						X	x		
Meta 2.3.5 – Construir Central de Imunização	1	Unidade	2022	2023	2024	2025			
Indicador de Monitoramento: Central de Imunização construída							X		
Meta 2.3.6 – Reformar e ampliar Clínica da Crianças	1	Unidade	2022	2023	2024	2025			
Indicador de Monitoramento: Clínica da criança reformada e ampliada						X	X		
Meta 2.3.7 – Reformar e Ampliar Laboratório de Entomologia	1	Unidade	2022	2023	2024	2025			
Indicador de Monitoramento: Laboratório Reformado e Ampliado						X	X		
Meta 2.3.8 – Reformar Centro de Especialidades Odontológicas	1	Unidade	2022	2023	2024	2025			
Indicador de Monitoramento: Centro de Especialidades Odontológicas reformado						X	X		
Meta 2.3.9 – Reformar o canil do Centro Municipal de Controle de Zoonoses – CCZ	1	Unidade	2022	2023	2024	2025			
Indicador de Monitoramento: Canil do Centro Municipal de Zoonoses reformado			X	X	x	x			
Ação nº 1 – Concluir a compra de palets para a unidade reformada									
Ação nº 2 – Entregar a reforma da unidade para início de atendimento									
Reforma concluída em 2023, em análise de estruturação e adequação para compra de palets.meta programada para 2024.									
Meta – Construir unidade para IST/Aids e programas	1	Unidade	2022	2023	2024	2025			
Indicador de Monitoramento: Unidade construída				X	X	x			
Ação nº 1 - Elaborar, em conjunto com a secretaria de infraestrutura, projeto de construção da unidade de saúde IST									
Ação nº 2 – Realizar busca de recurso via emenda parlamentar para custeio de construção									
Realizado estudo de área aguarda definição de recursos, meta não concluída em 2023, aguarda liberação da portaria 544.meta programada para 2025/2025.									
Meta 2.3.10 – Construir Centro de Oftalmologia	1	Unidade	2022	2023	2024	2025			
Indicador de Monitoramento: Centro de Oftalmologia Construído						x	X		
Meta 2.3.11 - Construir de Laboratório Municipal	1	Unidade	2022	2023	2024	2025			



Indicador de Monitoramento: Estudo de viabilizado realizado e apresentado						X
Meta 2.3.12 – Reformar da Clínica de Ortopedia	1	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Reforma Concluída			X	1	1	
Ação nº 1 – Finalizar reforma						
Ação nº 2 – Realizar adequação de ambiente para atendimento, clínica em reforma até o momento meta 46% concluída no ano de 2023.						
Reforma em andamento até o final do ano de 2023 46% da obra concluída.						
Objetivo 2.4 - Manter e aprimorar a Rede de Atenção às Urgências	Linha de base (2021)	Medida	Ano previsto			
Meta 2.4.1 - Ampliar atendimento na RUE com inserção de pediatra	4	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de pediatras atendendo na RUE			X	X	x	x
Meta concluída em 2022						
Meta 2.4.2 - Ampliar atendimento na RUE com ampliação do quadro de GO	2	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de GO atendendo na RUE			X	x	x	x
Meta concluída em 2022						
Meta 2.4.3 – Ampliar a atendimento na RUE/UPA com a inserção de serviço de odontologia	3	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de dentistas atendendo na RUE			X			
Meta concluída em 2022						
Meta 2.4.5 – Renovar frota SAMU	3	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de viaturas adquiridas e substituídas no SAMU			X	X		
Ação nº 1 Adquirir 3 veículos para renovação da frota						
Ação nº 2 Entrega dos veículos						
Meta iniciada no ano de 2022 concluída em 100% no ano de 2023 frota do SAMU renovada com três ambulâncias.						
Objetivo 2.5 – Fortalecer linha de cuidado Materno Infantil	Linha de base (2022)	Medida	Ano previsto			
Meta 2.5.1 – Aumentar em 33,36% a taxa de realização de parto vaginal no SUS e saúde suplementar até 2025	33,36*	Porcentagem	2022	2023	2024	2025



Indicador de Monitoramento: Porcentagem de Partos Vaginais Realizados no SUS e Saúde Suplementar			28,93%	24,30%	X	X
Ação nº 1 – Realizar monitoramento do indicador via dados da vigilância e instituições de saúde Ação nº 2 – Realizar ação de orientação sobre via de parto com grupos de gestante Ação nº 3 – Inserir rede hospitalar em capacitações para melhoria de rede cegonha Ação nº 4 – Reativar visitas programadas à maternidade durante o acompanhamento de pré-natal						
Incluso por meio de grupos de gestantes realizados, temas de escolha de vias de parto, ofertado avaliações por profissionais especialistas das condições das gestantes conforme sua decisão de via de parto, explanando riscos e benefícios. Por meios de redes sociais e durante o pré-natal é disponibilizado os benefícios do parto normal para o binômio conforme as instruções do Ministério da Saúde, devido a lei que regulamenta a escolha da via de parto pela mulher o indicador teve queda nos últimos anos mesmo com o fortalecimento da rede municipal de saúde em ações voltadas para o pré natal ,adolescentes e outras faixas etárias de mulheres em idade fértil.						
Meta 2.5.2 – Realizar exames de HIV, Sífilis em 100% das gestantes atendidas na rede municipal	100	Porcentagem	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Porcentagem de exames HIV e Sífilis realizados na rede municipal e registrados			100%	100%	x	x
Ação nº 1 – Realizar teste em todas aberturas de pré-natal Ação nº 2 – Registrar realização dos exames						
É garantido o acesso aos exames por meio das consultas de pré-natal (eletivas e demanda espontânea). Atualmente é realizado semanalmente monitoramento das gestantes da rede que não realizaram exames e busca ativa pelos ACS. As equipes das ESF por meio dos grupos de gestante ofertam orientações sobre a realização e os riscos e benefícios referente ao diagnóstico precoce das IST s.						
Meta 2.5.3 - Estratificar risco de 100% das gestantes atendidas na rede municipal	100	Porcentagem	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Porcentagem de Gestantes com risco estratificado com registro em sistema					X	X
Ação nº 1 – Realizar estratificação de risco em toda abertura de pré-natal Ação nº 2 – Reavaliar estratificação de risco em todas consultas Ação nº 3 – Encaminhar gestante estratificadas como alto risco para acompanhamento compartilhado de pré-natal na Clínica da Mulher						
Meta programada para 2024.						
Meta 2.5.4 – Realizar no mínimo 700 consultas de pré-natal do parceiro no ano	816	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de consultas de pré-natal do parceiro realizadas por ano			1.169	654	X	X
Ação nº 1 – Realizar sensibilização para acompanhamento do pai durante o pré-natal Ação nº 2 – Realizar atendimento ao parceiro no pré-natal						
É realizado monitoramento dos pais/parceiros faltosos, sensibilização para realização do pré-natal.						



É realizado ações extramuros (empresas) para conscientização dos colaboradores e chefes da importância do pré-natal do parceiro.						
Meta 2.5.5 – Reduzir em 2% o número de gravidez na adolescência, até 2025	12,08%	Porcentagem	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Proporção de gravidez na adolescência			12,08%	10.81%	X	X
Ação nº 1 – Realizar orientações de prevenção à gravidez em escolas Ação nº 2 – Distribuir métodos contraceptivos em unidades de saúde Ação nº 3 – Realizar capacitação com profissionais de saúde para abordagem à temática gravidez na adolescência						
Atualmente é realizado nas escolas municipais ações com alunos com tema alusivo Saúde Sexual e Reprodutivas, prevenção das IST s enfatizando a prevenção e diagnóstico precoce, foram realizadas 26 ações em parceria com a equipe do PSE. Realizado o Projeto Previna nas Escolas EMEC Antônio Camargo e Prof. Maria Eulália por meio das Unidades de Saúde Arapuá e Miguel Nunes com objetivo de orientar e incentivar o planejamento familiar. Campanhas realizadas nas escolas municipais divulgadas nas redes sociais em alusão a Prevenção de Gravidez Precoce na adolescência.						
Meta 2.5.6 – Reduzir para no mínimo 8,91% taxa de mortalidade infantil (menores de 1 ano)	9,93%	Porcentagem	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Taxa de mortalidade infantil (menores de 1 ano)			12,31%	15,16	X	X
Ação nº 1 – Realizar ações de puericultura Ação nº 2 – Realizar cobertura vacinal acima de 95% no calendário para menores de 1 ano Ação nº 3 – Realizar pré-natal com no mínimo 7 consultas Ação nº 4 – Realizar ações de estímulo ao aleitamento materno						
Realizado ações de puericultura nas Unidades de Saúde. Ofertado a suplementação de ferro e vitamina A a todas as crianças acompanhadas na puericultura e no acompanhamento do Bolsa Família. Acompanhamento da cobertura vacinal das crianças para manter até em 95% das vacinas do calendário nacional. Informações cedidas pela VIGEP de residentes em Três Lagoas até setembro de 2023.Com a implantação de UTI neonatal ,hospital regional pediátrico o indicador teve aumento destacando que os atendimentos das urgências se concentram no município.						
Meta 2.5.7 – Reduzir para até 2 o número de óbito materno	2	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de óbitos maternos			2	4	X	X
Ação nº 1 – Realizar pré-natal Ação nº 2 - Avaliar na primeira consulta a situação vacinal das gestantes contra o tétano e hepatite B, e se necessário, vacinar Ação nº 3 - Monitorar o acompanhamento das gestantes pelos agentes comunitários de saúde Ação nº 4 - Realizar capacitações de forma contínua aos profissionais das Unidade de Saúde, para acompanhamento planejado das gestantes e puérperas						
Pré-Natal fortalecido com equipamento de USG e realização de USG transvaginal na primeira consulta, exames laboratoriais do período da gestação ofertados conforme indicação do profissional, oferta de suplementação de ácido fólico e sulfato ferroso para todas as gestantes acompanhadas pela rede de saúde.						



Acompanhamento pelas equipes de saúde durante a gestação e puerpério. Realizado capacitações com as equipes da maternidade e rede local de saúde.						
Meta 2.5.8 – Ampliar acesso ao DIU, com aumento de 30% no número de inserções		Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de inserções de DIU			78	422	X	X
<p>Ação nº 1 – Adquirir kits de inserção de DIU</p> <p>Ação nº 2 – Capacitar profissionais para inserção de DIU</p> <p>Ação nº 3 – Solicitar oferta de DIU para gerencia de saúde da mulher no Estado</p> <p>Ação nº 4 – Verificar arcabouço legal de municípios que fazem inserção de DIU por enfermeiros</p>						
<p>Realizado ações alusivas ao planejamento familiar na Atenção Primária e Clínica da Mulher.</p> <p>Ofertado capacitações em parceria com a SOGOMATSUL para os profissionais da rede de saúde de inserção de DIU e protocolos de LARCS.</p> <p>Ação nº1 Não houve necessidade de aquisição de dispositivos.</p> <p>Ação nº 2– Capacitar profissionais para inserção de DIU, Ação nº 3 – Solicitar oferta de DIU para gerencia de saúde da mulher no Estado, Ação nº 4 –Inseridos dispositivos pelo profissional médico pela Rede de Saúde Atenção Primária e Assistência à Saúde</p>						
Meta 2.5.9 – Ampliar o número de vasectomias em 200 procedimentos ao ano até 2025	200	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Número de procedimentos realizados ao ano			147	91	X	X
<p>Foi aditivado contrato para aumento em 25% de oferta de procedimentos.</p> <p>Fortalecimento de ações em alusão ao pré-natal do parceiro com ênfase em planejamento familiar pela rede de Atenção Primária.</p>						
Objetivo 2.6 – Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial	Linha de base (2022)	Medida	Ano previsto			
Meta 2.6.1 – Implantar linha de cuidado para portadores de Transtorno de Neurodesenvolvimento	1	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Linha de cuidado implantada e com protocolos de atendimento			147	91	X	X
<p>Ação nº 1 – Ofertar capacitação para a rede de atenção à saúde sobre os diferentes tipos de transtorno de Neurodesenvolvimento</p> <p>Ação nº 2 – Elaborar protocolo clínico para solicitação de avaliação e investigação de casos de transtorno de Neurodesenvolvimento</p>						
<p>Inaugurado a sala multissensorial para atendimento de crianças com transtornos de neurodesenvolvimento, previsto ampliação de equipe até 2024 estendendo atendimento no ambulatório de saúde mental.</p>						
Meta 2.6.2 – Habilitar o Centro de Atenção Psicossocial (Caps) para tipologia III	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: CAPS habilitado como tipo III				X	X	2025
<p>Ação nº 1 – Realizar atualização de cadastro de profissionais junto ao CNES</p> <p>Ação nº 2 – Realizar cadastro para solicitação de mudança de tipificação junto ao SAIPS</p>						



Meta não concluída, aguardando viabilizar mais estudos e análise situacional para execução.						
Meta 2.6.3 – Ofertar serviço de equoterapia	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Serviço em funcionamento			100%	100%	100%	X
Ação nº 1 – Realizar cadastro de pacientes com indicação de equoterapia						
Ação nº 2 - Garantir contrato com empresa para oferta e deslocamento de pacientes até o serviço						
Foi mantida a oferta do serviço de equoterapia em 100%.de acordo com a quantidade de vagas ofertadas.						
Meta 2.6.4 – Criar e Implantar a Clínica da Atendimento ao Autista	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Clínica implantada						X
Meta 2.6.5 – Realizar no mínimo 16 ações interinstitucionais para implementação da prevenção da autolesão e suicídio em crianças e adolescentes	8	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de ações realizadas			X	14	X	X
Ação nº 1 – Realizar ação com escolas para apoio na identificação de crianças e adolescentes em risco						
Ação nº 2 – Realizar capacitação com professores para reconhecimento e manejo de crianças em sofrimento psíquico						
Foram realizadas até o momento em parceria com NEPS em escolas ações alusivas ao Tema Prevenção da autolesão e suicídio, totalizando 14 até o momento.						
Meta 2.6.6 – Criar sala multissensorial de estímulo para pacientes com Transtornos de Neurodesenvolvimento	1	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Sala implantada			X	1		
Ação nº 1 – Finalizar instalação de equipamentos de sala multissensorial						
Ação nº 2 – Iniciar atendimento à população						
Meta 100% concluída.em 2023.						
Meta 2.6.7 – Implantar programa de redução de danos em parceria com a Atenção Primária e Consultório na Rua	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Serviço implantado					X	
Diretriz 3 – Garantir a permanência e a execução das políticas públicas de saúde com a participação do controle social através da fiscalização dos instrumentos de gestão como estratégia de assegurar a saúde como direito.						
Objetivo 3.1 – Fortalecer a relação de pactuação e prestação de serviços entre municípios da Região de Saúde.	Linha de base (2022)	Medida	Ano previsto			



Meta 3.1.1 – Inserir a gestão municipal na elaboração dos Planos de Ação dos Municípios da Região de Saúde em consonância com a Programação Pactuada e Integrada – PPI, juntamente com a SES.	1	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de participantes das comissões criadas pelas SES			1	1	x	x
Ação nº 1 – Divulgar diagnóstico situacional da macrorregião Ação nº 2 – Participar grupo de trabalho e propor adequações para regionalização						
Em atividade o grupo de trabalho e planejamento de adequações. Mantido os encontros e oficinas para definição do diagnóstico situacional.						
Objetivo 3.2 – Aperfeiçoar a atuação da Secretaria de Saúde com ênfase nas ações de Planejamento, Monitoramento, Avaliação, Regulação e Auditoria, bem como desenvolver ações para fortalecimento e unicidade das ferramentas de gestão.	Linha de base (2022)	Medida	Ano previsto			
Meta 3.2.1 – Realizar concurso público para auditores em saúde	1	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Concurso público realizado			X			
Ação nº 1 – Manter quadro de necessidades de vagas atualizado para realização de novo concurso público						
Meta concluída em 2022.						
Meta 3.2.2 Habilitar o Setor de Regulação ambulatorial e hospitalar conforme portarias	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de setores habilitados				X	x	x
Ação nº1 – Cumprir critérios da portaria Ação nº 2 – Solicitar habilitação junto ao Ministério da Saúde						
Meta reprogramada						
Objetivo 3.3 – Garantir e participação do Controle Social do SUS e fortalecer a transparência e participação cidadã.	Linha de base (2022)	Medida	Ano previsto			
Meta 3.3.1 – Instituir um Conselho Gestor Local e garantir a manutenção das atividades necessárias para o funcionamento do Controle Social.	1	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de ações planejadas realizadas			X	X	X	X
Ação nº 1 – Solicitar calendário de ações ao CMS Ação nº 2 – Instituir comissão para apoio nas ações do CMS Ação nº 3 – Divulgar ações						



Mantido apoio conforme calendário de ações do Conselho Municipal de Saúde, participação em conferência Municipal, Estadual e Nacional, participações e eventos e mantém as atividades de rotina. Aguardando manifestação do conselho.						
Meta 3.3.2 – Apoiar a realização de conferência municipal de saúde	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Conferência Municipal realizada				X		
Ação nº 1 – Instituir comissão técnica para apoio na realização da Conferência municipal de saúde						
Ação nº 2 – Realizar plano de atividades e programação da Conferência						
Ação nº 3 – Realizar termo para aquisição de insumos e serviços necessários para a conferência municipal de saúde						
Ação nº 4 – Solicitar convocação da Conferência						
Conferência realizada.						
Meta 3.3.3 – Realizar aquisição de sistema de transmissão das reuniões do CMS	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Serviço de transmissão implantado				X	x	
Ação nº 1 – Realizar reunião com o CMS para definição de como pretende-se ofertar serviço de gravação						
Ação nº 2 – Apoiar a construção de termo de referência para contratação de empresa prestadora de serviço de gravação ou equipamento permanente						
Equipamento solicitado pelo CMS via ofício com orçamento, aguarda tramite de compra, previsto para 2024.						
Meta 3.3.4 – Apoiar a realização de eventos de interesse para o crescimento do Controle Social a ações de acordo com plano do CMS	1	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Número de eventos de interesse do controle social apoiados pela SMS			X	X	X	X
Ação nº 1 – Solicitar calendário de eventos e ações do CMS						
Ação nº 2 – Instituir comissão conjunta para apoio nos eventos e ações do CMS						
Feito comissão para realização e da Conferencia Municipal de Saúde meta concluída em 100%						
Objetivo 3.4 – Fortalecer a atuação do setor de regulação	Linha de base (2022)	Medida	Ano previsto			
Meta 3.4.1 – Implantar módulo de regulação de transporte sanitário	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: transporte sanitário implantado					X	x
Meta 3.4.2 – Consolidar o acesso aos diferentes níveis de atenção através os critérios estabelecidos mediante revisão e disseminação de protocolos de Regulação	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de protocolos revisados e disseminados				X	X	
Ação nº 1 – Revisar protocolo estadual de regulação e solicitar alterações necessárias junto ao Estado						



Ação nº 2 – Realizar oficina de capacitação sobre critérios de acesso e grades de referência

Ação nº 3 – Elaborar protocolo municipal para critérios de regulação ambulatorial

Ação nº 4 – Disseminar protocolo elaborado.

Meta reprogramada para 2024

Meta 3.4.3 – Implantar portal de transparência em regulação para o cidadão	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Portal de transparência implantado					X	X

Diretriz 4 – Aprimorar a implementação dos dispositivos da Rede de Ações e Serviços na Atenção Primária à Saúde

Objetivo 4.1 – Implantar políticas de saúde e dispositivos da Atenção Primária à Saúde, fortalecendo-a como ordenadora do cuidado.	Linha de base (2022)	Medida	Ano previsto			
---	-----------------------------	---------------	---------------------	--	--	--

Meta 4.1.1 – Ampliar, até 2025, 3 equipes eSF	30*	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de equipes implantadas			32	6		X

Ação nº1: Solicitado no Sistema e-Gestor mais 6 equipes: 02 Chácara Eldorado, 01 Miguel Nunes, 01 Joel Neves, 01 Nova Três Lagoas, 01 Eurídice chagas Cruz

Meta 4.1.2 – Amplia, até 2025, 3 equipes eSB	24	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de equipes implantadas			24	3		X

Ação nº1Solicitar habilitação no Sistema e-Gestor

Meta 4.1.3 – Ampliar, até 2025, a cobertura de saúde bucal AB acima de 70%	61,56	Porcentagem	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Taxa de cobertura de saúde bucal			61,56	58,63		X

AÇÃO N°1:Montagem de novos equipamentos e ampliação de vagas de serviços ofertados.

AÇÃO N°2 Ações em campanhas do calendário do ano.

Até o momento o indicador está entre 60% devido à falta de equipamento para habilitar novas equipes

Solicitado no sistema e-gestor aguardando homologação do Ministério da Saúde.

* Linha de base referente ao ano de 2021

Meta 4.1.4 – Manter cobertura da APS acima de 90%	96	Porcentagem	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Taxa de cobertura da APS			96%	100%	X	X

Ação nº 1 – Manter equipes eSF com cadastros ativos no sistema CNES e E-gestor

Ação nº 2 – Realizar monitoramento mensal da taxa de cobertura APS

Ação nº 3 – Solicitar credenciamento das equipes de saúde da Unidade Chácara Eldorado para ampliar taxa de cobertura

Realizado redivisão de área nas unidades Vila Piloto, Miguel Nunes, Eurídice Chagas Cruz, abrangendo as áreas descobertas, foram empossados novos servidores do concurso vigente, abrangendo as áreas descobertas.



	2022	2023	2024	2025		
Meta 4.1.5 – Ampliar o Programa Saúde na Escola (PSE) para todas CEIs e Escolas de ensino fundamental da rede pública do município	27	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de escolas e CEI com PSE implantados	158	73	X	X		
Cumprido calendário de ações conforme portaria . * Linha de base referente ao ano de 2021						
Ação nº 1 – Manter atividades do PSE em vigência em 2022						
Ação nº 1 – Selecionar 4 unidades de saúde com mais de 1 CEI no território para ampliar o PSE no de 2023						
Ação nº 2 – Fazer contato com as diretorias das CEI das unidades selecionadas						
Ação nº 3 – Apresentar cronograma de atividades aos diretores das CEI as serem inseridas						
Ação nº 4 – Iniciar atividades nas CEI inseridas no PSE						
Mantendo as atividades referente ao cronograma do PSE foram realizadas 13 ações em escolas, CEI's programadas até o momento e ações diversas nas unidades de saúde em alusão a mudança de padrões e conceitos de saúde.						
Meta 4.1.6 – Cumprir indicadores do programa Previne Brasil, garantindo nota acima de 7,0	6,98	Nota	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nota ISF Previne Brasil	6,98	8,01	X	X		
Ação nº 1 – Realizar monitoramento quadrimestral do ISF						
Ação nº 2 – Divulgar resultados às equipes						
Ação nº 3 – Realizar ações para cumprir os 7 indicadores do Previne Brasil						
Foi realizado capacitações de forma continuada com os servidores da rede de saúde mantendo atualizados os conceitos e diretrizes de programas por meios de notas técnicas						
Monitoramento de cadastros de usuários diariamente e correção imediata pelas ESF, reuniões individuais com os coordenadores das ESF para identificação de metas abaixo do esperado pelo indicador e estratégias para melhorias.						
Meta 4.1.7 – Ofertar serviço de atendimento na modalidade 75 horas semanais no mínimo em 1 unidade até 2025.	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Unidade com atendimento 75 horas implantado						X
Meta 4.1.8 – Fortalecer a Atenção Primária a identificação e notificação dos agravos relacionados ao trabalho por meio de oficinas	1	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de monitoramento: Nº de oficinas realizadas para notificação de agravos relacionados ao trabalho.	30	30	X	X		
Ações nº1.–Realizar 30 reuniões de matriciamento na APS com o objetivo de implantar e implementar a identificação e notificação						
Realizado reuniões com hospitais ,unidades de Urgência/emergência.						
Meta:4.1.9 Implantar na Atenção Primária receituário de medicamento para o enfermeiro.	0	Unidade	2022	2023	2024	2025



Receituário implantado				1	X	X
Instituído protocolo de dengue para prescrição do enfermeiro.						
Diretriz 5 – Fortalecer e implementar os dispositivos da Rede de Ações e Serviços na Média e Alta Complexidade.						
Objetivo 5.1 – Articular as Redes de ações e serviços para ampliar e qualificar o acesso de maneira a proporcionar integralidade e continuidade do cuidado, conforme as necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção especializada, ambulatorial, hospitalar e laboratorial.	Linha de base (2022)	Medida	Ano previsto			
Meta 5.1.1 – Fortalecer e implementar os dispositivos da Rede de Ações e Serviços na Média e Alta Complexidade com ampliação de 10% da oferta de serviços em 3 especialidades entre as 10% com maior demanda, nos próximos 4 anos	0	Porcentagem	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de especialidades com oferta superior				X	X	X
Ação nº 1 – Realizar levantamento de demanda reprimida Ação nº 2 – Elencar 3 especialidades Ação nº 3 – Realizar ação de redução da demanda						
02 cardiologistas; 01 oftalmologista; e 02 radiologistas. especialidade de cardiologia foi suprida 100% da sua demanda reprimida, tornando -se agenda aberta e não regulada; Na especialidade de oftalmologia ampliou seu acesso em 60 consultas por semana, 240 consultas no mês, e 2.880 consultas por ano aproximadamente; Na especialidade de radiologia, foi realizado alguns remanejamentos e ampliado o acesso aos laudos de raio X.						
Meta 5.1.2 – Realizar no mínimo 01 (uma) ação anual para redução da demanda reprimida em saúde do município.	3	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de ações de redução de demanda realizadas			2	2	X	X
Ação nº 1 – Adesão do Programa Mais Saúde Menos Fila do governo estadual.						
Ação nº 2 Manter vigência de contratos e credenciamentos previstos para ofertas sistêmicas dos serviços.						
Não houve mutirões no ano de 2023 Adesão no Mais Saúde Menos Fila (Programa Estadual), contratos vigentes e credenciamentos previsto para oferta sistêmica dos serviços.						
Meta 5.1.3 – Adquirir equipamentos para ampliação de serviços em oftalmologia	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de equipamentos adquiridos			4	0	X	
Ação nº 1 – Termo de referência para compra de Campímetro, Tonômetro e Aparelho de Yag Laser						



Ação nº 2 – Instalar equipamentos no Centros de Especialidades Médicas CEM

Ação nº 3 – Disponibilizar serviço na rede de atenção à saúde

Não houve aquisição termo fracassado

Meta 5.1.4 – Implantar serviço de cirurgia de catarata na rede própria	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Serviço de cirurgia de catarata implantado						X
Meta 5.1.5 – Garantir oferta de serviço de hemodiálise a 100% dos pacientes.	100	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Porcentagem de pacientes em atendimento de hemodiálise			100%	100%	X	X

Ação nº 1 – Realizar cadastro de pacientes com necessidade de hemodiálise

Ação nº 2 – Realizar encaminhamento para hospital Nossa Senhora Auxiliadora

Ação nº 3 – Monitorar número de pacientes em atendimento e quantidade de garantir número de cadeiras contratualizadas suficientes

Serviço mantido sob regulação do estado para atendimento das demandas dos pacientes em hemodiálise.

Diretriz 6 – Ampliar as ações de Vigilância em Saúde e o aprimoramento do controle das doenças endêmicas, parasitárias e zoonoses.

Objetivo 6.1 – Fortalecer o combate às doenças imunopreveníveis	Linha de base (2022)	Medida	Ano previsto			
Meta 6.1.1 – Ter Cobertura vacinal contra Covid-19 e demais vacinas do calendário acima de 95% ou conforme preconização de calendário.	94,5	Porcentagem	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Taxa de cobertura vacinal			97,40%	18,78%	X	X
<p>Ação nº 1 – Registrar vacinas realizadas no sistema SI- PNI</p> <p>Ação nº 2 – Realizar distribuição de vacinas às salas de vacinas</p> <p>Ação nº 3 – Ampliar horário de atendimento em sala de vacina nas unidades de Saúde na Hora</p> <p>Ação nº 4 – Realizar campanhas de vacinais aos finais de semana</p> <p>Ação nº 5 – Capacitar profissionais para atuar em sala de vacina</p> <p>Ação nº 6 – Realizar campanha de vacinação em escolas es CEI</p>						
<p>A rede de saúde mantém a disponibilização de imunizantes de acordo com o calendário disponível para a população, realiza ações de conscientização para a população. Em 2022 houve maior procura até atingir os grupos, até o momento segue fluxo dentro da normalidade.</p>						
Objetivo 6.2 - Buscar a melhoria da qualidade de vida da população, por meio da promoção e proteção à saúde, mediante ações integradas das vigilâncias em saúde.	Linha de	Medida	Ano previsto			



	base (2022)					
Meta 6.2.1 - Investigar 100% dos óbitos maternos	100*	Porcentagem	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: 100% das investigações realizadas			100%	100%	X	X
* Linha de base referente ao ano de 2021						
Ação nº 1 – Monitorar notificações						
Ação nº 2 – convocar reuniões periódicas do comitê de investigação de mortalidade materna						
Ação nº 3 – Alimentar sistema de investigação de óbito						
Ação nº 4 – Realizar parceria para capacitação de profissionais para adequado preenchimento de declaração de óbito						
Foi realizadas as reuniões pertinentes ao período e monitoramento das notificações ,e alimentado o sistema de investigação de óbitos.						
Meta 6.2.2 - Investigar 100% dos óbitos infantis	100*	Porcentagem	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: 100% das investigações realizadas			100%	100%	X	X
* Linha de base referente ao ano de 2021						
Ação nº 1 – Monitorar notificações						
Ação nº 2 – convocar reuniões periódicas do comitê de investigação de mortalidade infantil						
Ação nº 3 – Alimentar sistema de investigação de óbito						
Ação nº 4 – Realizar parceria para capacitação de profissionais para adequado preenchimento de declaração de óbito						
Foi realizadas as reuniões pertinentes ao período e monitoramento das notificações ,e alimentado o sistema de investigação de óbitos.						
Meta 6.2.3 - Investigar 90% dos óbitos em mulheres em idade fértil	95*	Porcentagem	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: 90% das investigações realizadas			100%	100%	X	X
Ação nº 1 – Monitorar notificações						
Ação nº 2 – Alimentar sistema de investigação de óbito						
Ação nº 3 – Realizar parceria para capacitação de profissionais para adequado preenchimento de declaração de óbito						
cumprida conforme indicador.Foi realizadas as reuniões pertinentes ao período e monitoramento das notificações ,e alimentado o sistema de investigação de óbitos.						
Meta 6.2.4 – Monitorar DANTS	100	Porcentagem	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: 100% das investigações realizadas			100%	100%	X	X
* Linha de base referente ao ano de 2021						
Ação nº 1 – Monitorar notificações						
Ação nº 2 – Investigar DANTS						



Ação nº 3 – Capacitar profissionais para notificação de DANTS						
Meta 6.2.5 – Monitorar agravos do SINAN	96*	Porcentagem	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: 100% das investigações realizadas			100%	100%	X	X
* Linha de base referente ao ano de 2021						
Ação nº 1 – Monitorar notificações						
Ação nº 2 – Investigar agravos para confirmação no SINAN						
Ação nº 3 – Capacitar profissionais para notificação agravos do SINAN						
Realizado as capacitações e monitoramento e investigações.						
Meta 6.2.6 – Implantar Projeto bueiro inteligente, que é a readequação dos bueiros para controle do Aedes aegypti	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de monitoramento: Projeto Bueiro Inteligente implantado				X	X	X
Ação nº 1 – Apresentar projeto Bueiro inteligente ao CMS						
Ação nº 2 – Iniciar atividades de implantação em áreas selecionadas						
Meta reprogramada para o ano de 2024.						
Meta 6.2.7 – Investigar 100% dos acidentes de trabalho grave e fatal no município		Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de monitoramento: Todos aos acidentes investigados.			5	75		
Ação nº1 Investigar todos os acidentes de trabalho. (No ano de 2023 foram notificados e investigados 75 acidentes de trabalho grave, a partir disso, foi realizada inspeção sanitária em todos os ambientes de trabalho.)						
Ações em 2023 Quanto aos óbitos, foram registrados 18 casos (1 foi encaminhado ao município de origem, pois não aconteceu em TL) e 2 não foram classificados como acidente de trabalho, portanto, tivemos 15 óbitos por acidentes de trabalho investigados; em 5 casos foi realizada a inspeção sanitária.				75%	X	X
Meta 6.2.8 Realizar inspeção sanitária nos ambientes e processos de trabalho em 100% dos casos de acidente de trabalho grave			2022	2023	2024	2025
Indicador: Indicador de Monitoramento: Inspeção Realizada			80%	100%		
Ação nº1. Ações :Realizar inspeções sanitárias nos ambientes de trabalho.(foi realizada inspeção sanitária em todos os ambientes de trabalho com notificações cabíveis para cada situação.						
Foi realizada inspeção sanitária em todos os ambientes de trabalho com notificações cabíveis para cada situação.						



Meta 6.2.9: Realizar levantamento do parque produtivo relacionado ao perfil produtivo e seu trabalhador no município a cada 2 anos			2022	2023	2024	2025
Indicador: Realizar o parque produtivo a cada 02 anos.				100%		
Ação nº 1 – Realizado pesquisa de campo para elaboração do parque produtivo. Meta cumprida em 100%. Parque produtivo é realizado a cada dois anos.						
Diretriz 7 – Aprimorar práticas de gestão em saúde e proporcionar aos profissionais que atuam na área da saúde a adequada formação, qualificação e valorização das relações de trabalho.						
Objetivo 7.1 – Padronizar processos de trabalho através dos sistemas de informação em saúde para que as atividades realizadas e os recursos sigam parâmetros definidos.	Linha de base (2021)	Medida	Ano previsto			
Meta 7.1.1 – Atualizar o Sistema e Rede de Informatização da Secretaria Municipal de Saúde	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Sistema de informatização atualizado					X	
Meta 7.1.2 – Contratar serviço de consultoria em gestão	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Serviço de consultoria contratado			1	1		
Ação nº 1 – Disseminar periodicamente as ações desenvolvidas e resultados.						
Manteve os trabalhos de consultoria, Executou o plano de trabalho no ano de 2023, manteve o contrato.						
Meta 7.1.3 – Reduzir em 5% a taxa de absenteísmo ao ano	0	Porcentagem	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Taxa de monitoramento reduzida			95%	100%	X	X
Ação nº 1 – Realizar atualização de cadastros de pacientes junto às unidades de saúde, Ação nº 1 Realizar atualização de cadastros de pacientes junto às unidades de saúde (foi realizada a atualização de cadastro de todos os pacientes que utilizam a rede de saúde na implantação do e-SUS fortalecendo a demanda dos serviços ofertados, Ação nº 2 Fomentar rotina de confirmação de atendimento nas unidades de saúde (em todas as unidades são realizadas estratégias de comunicação para potencializar o acesso a liberação dos encaminhamentos da rede especializada. Ação nº 2 – Fomentar rotina de confirmação de atendimento nas unidades de saúde Ação nº 3 – Adquirir smartphone para unidades de saúde, Ação nº 3 Adquirir smartphone para unidades de saúde (foram disponibilizados smartphone para auxílio de comunicação efetiva com os pacientes). Ação nº 3 – Adquirir sistema de agendamento e confirmação de consultas via aplicativo.						
Foi implantado o modelo de agenda de Acesso Avançado, informações de liberação de consultas e exames de especialidades via whatsapp, rotina de busca ativa						



Meta 7.1.4 – Implantar, até 2025, comunicação por aplicativos em smartphone na rede de atenção à saúde	20%	Porcentagem	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Porcentagem da rede com Smartphone e comunicação disponível					X	X
Ação nº 1 – Adquirir smartphone para unidades de saúde Ação nº 2 – Adquirir sistema de agendamento e confirmação de consultas via aplicativo.meta programada para 2024.						
Meta 7.1.5 Implantar prontuário eletrônico compatível com os sistemas do Ministério da Saúde	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Prontuário eletrônico compatível com os sistemas do Ministério da Saúde implantado				1		
Ação:Realizar adesão a utilização do sistema na Rede de Atenção Primária. Realizar treinamentos com as equipes. Atualização de cadastros dos usuários do SUS. Manter Treinamentos periódicos relacionamento a utilização do sistema.						
Sistema implantado no ano de 2023,atualizado cadastros da população,realizados treinamentos com as equipes						
Meta 7.1.6 – Articular parcerias público-privadas e intra e inter setoriais para implementação de políticas sociais e proporcionar qualidade e eficácia no atendimento em saúde.	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de parcerias realizadas			3	3	X	X
Ação nº 1 – Realizar contato com instituições para apresentação de necessidades para melhoria de qualidade e eficácia na rede Ação nº 2 – Formalizar parcerias realizadas por meio de convênios, termos de cooperação e outros instrumentos cabíveis,Instituído o comitê COAPES para organização de campos de estágio entre secretaria e instituição,						
Parcerias com instituições mantidas e organização para renovação do termo de Cooperação e Criação Comitê Gestor Local.						
Objetivo 7.2 – Melhorar a execução dos processos de operacionalização e gestão, através de investimentos em recursos humanos e materiais para saúde.	Linha de base (2022)	Medida	Ano previsto			
Meta 7.2.1 – Ampliar quadro de servidores por meio da realização de concurso público para provimento de cargos para a Secretaria de Saúde.	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Concurso público realizado			X	x	x	x
Ação nº 1 – Realizar integração e lotação de servidores aprovados, convocados e empossados Ação nº 2 – Atualizar o quadro de servidores conforme necessidades de vagas						



Quadro de servidores atualizado conforme necessidades de vagas, novos servidores empossados no decorrer do ano de 2023.						
Meta 7.2.2 – Realizar manutenção preventiva e corretiva da frota da Secretaria Municipal de Saúde.	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de veículos com manutenção preventiva e corretiva realizada			100%	100%	X	X
Ação nº 1 – Realizar encaminhamento de veículos para manutenção em serviço contrato da prefeitura						
Meta 7.2.3 – Realizar manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos odontol.-médico-hospitalares.	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de equipamentos com manutenção preventiva realizada			100%	100%	X	X
Ação nº 1 – Realizar encaminhamento de equipamento ou solicitação de visita para manutenção de equipamentos odonto-médico-hospitalares						
Realizada manutenções d ecorreçõ e preceções .						
Meta 7.2.4 – Proporcionar melhor ambiência nas Unidades de Saúde.	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de unidades que receberam ações de melhoria da ambiência			100%	100%	x	X
Ação nº 1 – Elaborar cronograma de unidades de saúde a receberem pintura no ano de 2023						
Ação nº 2 – Realizar, por intermédio da secretaria de administração, pintura e reparos nas unidades elencadas						
Elaborado cronograma contrato em andamento.						
Meta 7.2.5 - Adquirir uniformes para 60% os servidores da Rede municipal de Saúde.	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Porcentagem de aquisição de uniforme em relação ao número de servidores.meta reprogramada.						
Ação nº1 Elaborado Termo de Referência,análise de viabilidade de custeio.						
Meta não executada ,inviabilidade de custeio.			x	x	X	X
Meta 7.2.6 - Adquirir e garantir 100% de oferta de Equipamentos de Proteção Individual – EPIs para o desenvolvimento de atividades na Rede municipal de Saúde de acordo com as necessidade e característica da atividade	100	Porcentagem	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Porcentagem de atividades com necessidade de EPI que receberam oferta do insumo			100%	100%	X	X
Ação nº 1 – Monitorar a estimativa de uso de EPI						
Ação nº 2 – Realizar termo de referência para aquisição de EPI						
Ação nº 3 – Distribuir EPI de maneira tempestiva para uso do servidor em suas atividades laborais						
Realizado termo de aquisição,mantido a distribuição conforme necessidade da função.						
Meta 7.2.7 - Adquirir veículos para compor a frota da Secretaria Municipal de Saúde	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de veículos adquiridos			3	22		



Ação nº1 – Entregar viatura para o SAMU e veículo de transporte de pacientes adquiridos em 2022
 Ação nº 2 – Adquirir 4 carros para frota da SMS ((foram adquiridos 17 carros para compor a frota da Secretaria Municipal de Saúde, por meios de fonte própria de recursos.)Foram adquiridas duas furgonetas para transporte de pacientes por meio de emenda parlamentar com complementação de recursos próprios.

Foram adquiridos 17 carros para compor a frota da Secretaria Municipal de Saúde, por meios de fonte própria de recursos.)Foram adquiridas duas furgonetas para transporte de pacientes por meio de emenda parlamentar com complementação de recursos próprios.

Meta 7.2.8 - Manter as atividades da Secretaria Municipal de Saúde (SMS).	100	Porcentagem	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Porcentagem das atividades mantidas			100%	100%	X	X

Ação nº 1 – Cumprir folha de pagamento de servidores
 Ação nº 2 – Manter o CNES atualizado de todas as unidades de saúde
 Ação nº 3 – Garantir funcionamento das unidades e serviços da secretaria municipal de saúde
 Ação nº 4 – Adquirir de acordo com a necessidade, equipamentos, materiais permanentes, material de consumo e insumos para as unidades e programas de saúde, assim como os serviços de apoio
 Ação nº 5 – Proporcionar o pagamento de gratificações aos profissionais que executarem suas atividades em serviços específicos que recebem incentivo específico

Meta 7.2.9 - Adquirir equipamentos, mobiliários e insumos para setores da Secretaria Municipal de Saúde.	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de equipamentos adquiridos				50%	X	X

Ação nº 1 – Adquirir 40 computadores para as unidades de saúde,meta cumprida no ano de 2023.
 Ação nº 2 – Adquirir 2 conjuntos de cadeiras odontológicas,foi reprogramada para o ano de 2024,Programa Reestrutura MS.

Objetivo 7.3 – Ampliar as ações de formação em saúde	Linha de base (2022)	Medida	Ano previsto			
Meta 7.3.1 – Ampliar o número de capacitações ofertadas pelo NEPS em 15% em relação ao ano de 2021.	297	Unidade	2022	2023	2024	2025
Indicador de Monitoramento: Nº de capacitações ofertadas			100%	100%	X	X

Ação nº 1 – Elaborar plano municipal de educação permanente
 Ação nº 2 – Realizar capacitações aos servidores da rede municipal



Ação nº 3 – Apresentar experiências exitosas do município em eventos científicos da área da saúde, Foram realizadas 284 ações no ano de 2023 meta cumprida em 100%.

Meta 7.3.2 – Firmar parceria com o governo estadual para abertura de programas de formação técnica do município.	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
---	---	---------	------	------	------	------

Indicador de Monitoramento: Nº de parceria realizada				1	x	
--	--	--	--	---	---	--

Ação nº 1 – Solicitar espaço da UFMS para realização de curso técnico em parceria com a escola de saúde pública

Ação nº 2 – Cumprir demandas da Escola de saúde pública para oferta do curso a partir de março de 2023, meta continuará no ano de 2024,

Foi solicitado uso de laboratórios para Universidade Federal (UFMS) e salas para realização das aulas teóricas na escola JOMAP.

Meta 7.3.3 – Adquirir materiais educativos para realização de capacitações e ações de educação em saúde	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
--	---	---------	------	------	------	------

Indicador de Monitoramento: Nº de materiais educativos adquiridos					x	x
---	--	--	--	--	---	---

Ação nº 1 – adquirir boneco de simulação de RCP, meta reprogramada para os anos de 2024 e 2025.

Ação nº 2 – Adquirir material educativo como cartazes, fantasias e jogos educativos

Meta 7.3.4 – Oferecer no mínimo 20 capacitações ao ano em unidades de saúde para identificação e notificação de agravos relacionados ao trabalho conforme legislação vigente	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
---	---	---------	------	------	------	------

Indicador de Monitoramento: Monitorar as ações desenvolvidas.			37	13	x	x
---	--	--	----	----	---	---

Ações: Realizar matriciamento na Rede de Saúde (APS e Rede hospitalares.) Realizar matriciamento na Rede de Saúde (APS e Rede hospitalares.)

Foi realizado 11 matriciamentos na PAS e 2 na rede hospitalar no ano de 2023.

7.3.5 - Meta: Capacitar servidores da Atenção Primária para acolhimento e assistência ao paciente portador de transtornos psíquicos.	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
---	---	---------	------	------	------	------

Indicador de Monitoramento: Capacitadas.					x	x
--	--	--	--	--	---	---

Meta 7.3.6 Instituir um modelo de atenção as doenças relacionadas ao trabalho em Âmbito do SESMT, reestruturando o bem-estar físico e mental dos trabalhadores rede de saúde.	0	Unidade	2022	2023	2024	2025
--	---	---------	------	------	------	------

Indicador de Monitoramento: Modelo de atenção as doenças intituido.					x	x
---	--	--	--	--	---	---

8. INDICADORES DE SAÚDE MUNICIPAL

Em razão da Nota Técnica nº 20/2021- DGIP/SE/MS fica estabelecido que o estado não fará a monitorização dos indicadores da Pactuação Inter federativa ficando cada município responsável pelo próprio monitoramento.

Três Lagoas prezam pelas informações e manterá seus indicadores efetivos e atualizados no relatório anual de gestão de acordo com os quadrimestres apresentados.

Indicador: Proporção de Casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DCNI)

Três Lagoas	2020	2021	2022	2023	2024
Pactuação 2022 80%	100%	100%	100%	100%	100%

Indicador: Número de óbitos Registrados em Mulheres em Idade Fértil de 10 a 49 anos

Três Lagoas	2020	2021	2022	2023	2024
Pactuação 2022 100%	43	34	92	55	40

Indicador: Proporção de óbitos investigados com causa básica definida

Três Lagoas	2020	2021	2022	2023	2024
Pactuação 2022 90%	100%	100%	100%	100%	100%

Indicador: Números de óbitos Maternos por Local de Residência

Três Lagoas	2020	2021	2022	2023	2024
Pactuação 100%	100%	100%	100%	100%	100%

Indicador: Razão de Exames Citopatológicos do útero em Mulheres de 25 a 64 anos na população residente em um determinado local e a população da mesma faixa etária.

Três Lagoas	2020	2021	2022	2023	2024
Pactuação 0,40%	46,34%	87%	88%	91,67%	66%

Indicador: Razão de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos

Três Lagoas	2020	2021	2022	2023	2024
Pactuação 0,26%	61,90%	80,77%	32%	60%	15,14%

Indicador: Proporção de Parto normal do Sistema único de Saúde e na Saúde Suplementar.



Três Lagoas	2020	2021	2022	2023	2024
Pactuação 33,36%	27,07%	27,07%	23,34%	28,93%	22%

Ao analisar os indicadores referentes ao ano de 2024, verifica-se que os municípios mantêm as informações de acordo com a pactuação anterior, a qual, até o momento, não foi atualizada. Tal situação decorre do fato de que, em 2021, o Estado deixou de realizar o monitoramento, passando essa atribuição aos municípios.

No que tange às Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DCNI), à Proporção de Óbitos Investigados com Causa Básica Definida e ao Número de Óbitos Maternos por Local de Residência, o município atingiu a meta estabelecida, alcançando 100% de investigação nesses temas.

Em relação à realização de exames citopatológicos no município, comparando os dados de 2024 com os de 2023, observa-se uma redução nesse indicador. Contudo, o município cumpriu as ações relacionadas às temáticas pertinentes, mantendo a oferta do serviço nas Unidades de Saúde. Ressalta-se que a realização desses exames depende da procura por parte da população, apesar das recomendações dos profissionais de saúde. Foram promovidas ações de conscientização, como as campanhas Outubro Rosa e o Dia da Mulher, evidenciando a importância do exame preventivo para o câncer de colo uterino e outras patologias.

No que concerne às mamografias, o indicador de 2024 sofreu um impacto significativo na realização dos exames, devido à necessidade de manutenção do equipamento. Esses processos de manutenção ocorreram ao longo de todo o ano de 2024, incluindo intervenções na impressora e no painel de controle, o que afetou a oferta do serviço. A realização dessas manutenções foi imprescindível para otimizar o funcionamento do equipamento. No final do terceiro quadrimestre de 2024, foram implementadas estratégias para atender à demanda reprimida, iniciada em janeiro de 2025. Entre as ações, foi solicitado à Secretaria de Saúde Estadual recursos para aquisição de um novo mamógrafo; contudo, a resposta não foi favorável, e o município precisou buscar recursos em outras fontes para a aquisição de um novo equipamento.

Para o indicador de partos normais realizados no Sistema Único de Saúde (SUS) e na saúde suplementar, o percentual ficou em 22% destaca-se que, com a implementação de serviços de urgência e emergência no sistema hospitalar, especialmente na linha de cuidados materno-infantil, como leitos destinados a gestantes de alto risco, unidades de terapia intensiva neonatal e cuidados intermediários, houve um aumento no número de cesáreas. Tal incremento é particularmente observado nos partos de alto risco, incluindo nascimentos pré-termo. Ainda assim, no estado, prevalecem resoluções estaduais que reforçam a autonomia da gestante na escolha do método de parto. Apesar das orientações e da estrutura oferecida pelo pré-natal e pelo incentivo ao parto normal, a maioria das gestantes opta pela via de parto cesárea.

Vacinas	1º RDQA		2º RDQA		3º RDQA	ACUMULADO ANUAL		
	Aplicadas	Cobertura	Aplicadas	Cobertura	Aplicadas	Cobertura	Aplicadas	Cobertura
BCG	608	96,82%	574	90,11%	381*	99,21%*	1.629**	102,90%**
VIP (3ª dose)	630	100,32%	524	82,26%	409*	106,51%*	1.596**	105,47%**
PENTA (3ª dose)	642	102,23%	522	81,95%	416*	108,33%*	1.617**	106,89%**
Febre Amarela	543	86,46%	504	79,12%	332*	86,45%*	1.437**	90,73%**
Rotavírus (2ª dose)	551	87,74%	565	88,70%	379*	98,70%*	1.542**	101,42%**
Meningo C (2ª dose)	632	100,64%	552	86,66%	415*	108%*	1.586**	105,47%**
Pneumo 10 (2ª dose)	552	87,90%	562	88,23%	388*	101%*	1.558**	105,02%**
Tríplice Viral (1ª dose)	762	121,34%	492	77,24%	373*	97,13%*	1.711**	107,92%**

Fonte: Ministério da Saúde - Cobertura Vacinal - Residência (https://infoms.saude.gov.br/extensions/SEIDIGI_DEMAS_VACINACAO_CALENDARIO_NACIONAL_COBERTURA_RESIDENCIA/SEIDIGI_DEMAS_VACINACAO_CALENDARIO_NACIONAL_COBERTURA_RESIDENCIA.html) RDQA 2024. Imunização/ Três Lagoas, MS.

Desempenho Vacinal da Primeira Infância em Três Lagoas e Ações Inovadoras de Recuperação de Cobertura

A vacina BCG, administrada como o primeiro imunizante ao recém-nascido ainda na maternidade e também amplamente disponível na rede de saúde para situações adversas, conforme preconizado pelos protocolos vigentes. O município de Três Lagoas cumpriu integralmente o indicador estabelecido, com a aplicação de 1.629 doses, correspondendo a 102,90% da meta pactuada.

Quanto à vacina Tríplice Viral, foram administradas 1.711 doses, o que representa 107,92% de cobertura, elevando significativamente o indicador de imunização.

Desde o ano de 2022, com o fim do período pandêmico, observou-se uma redução nos índices de cobertura vacinal, sobretudo entre crianças na faixa etária da primeira infância, conforme apontam os dados do Ministério da Saúde. Diante desse cenário, o município de Três Lagoas intensificou seus esforços, implementando estratégias adicionais e fortalecendo ações já existentes, com o objetivo de reverter essa tendência e reequilibrar os indicadores.



Em 2023, a Secretaria Municipal de Saúde, em parceria com a Secretaria Municipal de Educação, desenvolveu um projeto que vinculou a atualização do cartão de vacinação infantil ao processo de matrícula escolar. Essa iniciativa, reconhecida pelo Ministério da Saúde, contribuiu para a transformação do cenário vacinal no município, resultando, em 2024, na elevação significativa dos índices de imunização da primeira infância em Três Lagoas.

Apesar do avanço, a cobertura vacinal contra a febre amarela ainda permanece aquém do esperado. No entanto, foram registrados progressos importantes, apontando para a possibilidade de cumprimento da meta no próximo ciclo anual.

Avanços no Calendário Vacinal e Ações de Imunização no Município de Três Lagoas – Ano de 2024

No decorrer do ano de 2024, o município de Três Lagoas promoveu importantes avanços na área da imunização, com atualizações relevantes no calendário vacinal e a execução de diversas campanhas, em conformidade com os cronogramas estabelecidos pelo Ministério da Saúde.

Atualizações no Calendário Vacinal

Inclusão da vacinação contra a dengue, direcionada ao público-alvo de 10 a 14 anos de idade;

Descontinuidade da vacina oral contra a poliomielite (VOP), substituída pela vacina inativada (VIP), administrada por via injetável;

Incorporação da vacina contra a COVID-19 à rotina do calendário vacinal, destinada aos seguintes grupos: crianças de 6 meses a menores de 4 anos, idosos e gestantes.

Campanhas de Vacinação Realizadas em 2024

Campanha Estadual “MS Vacina Mais – Cuidar de Quem Cuida”

Período: 23 a 31 de janeiro

Público-alvo: profissionais de saúde

Estabelecimentos visitados: 6

Profissionais atendidos: 375

Doses administradas: 567

Campanha Estadual “Vacina Mais Plus – Pré-Carnaval”

Período: 16 de fevereiro a 07 de março

Objetivo: intensificação das ações de imunização extramuros

Pessoas vacinadas: 529 (grupos prioritários)

Doses administradas: 829

Campanha Nacional de Vacinação contra a Influenza

Início: 21 de março

Total de pessoas vacinadas: 40.263

Cobertura alcançada: aproximadamente 57,74% do grupo-alvo (crianças, idosos, gestantes, puérperas e povos indígenas em terras indígenas)



Meta estipulada: 90%

Campanha Estadual “MS Vacina Mais – Aluno Imunizado”

Período: 18 de março a 19 de abril

Ação: verificação e atualização da caderneta vacinal de crianças e adolescentes

Escolas visitadas: 23 (entre unidades municipais e estaduais)

Pessoas vacinadas: 951

Doses administradas: 1.134

Campanha Nacional de Vacinação contra a Poliomielite

Período: 27 de maio a 14 de junho

Doses aplicadas: 3.120

Cobertura estimada: 41,13% da população-alvo

MEV – Monitoramento das Estratégias de Vacinação contra Poliomielite e Sarampo

Período: 17 de junho a 31 de julho

Objetivo: avaliar o progresso das ações realizadas e identificar áreas com baixa cobertura vacinal, por meio do rastreamento e imunização de crianças menores de 5 anos ainda não vacinadas

Campanha Estadual “MS Vacina Mais – Cuidar de Quem Cuida – 2ª Edição”

Período: setembro a outubro

Estabelecimentos visitados: 3

Profissionais de saúde atendidos: 151

Doses administradas: 326

Estratégia Estadual de Intensificação da Vacinação nas UNEIS

Período: 14 a 18 de outubro

Adolescentes vacinados: 12

Doses aplicadas: 38

Campanha Estadual “MS Vacina Mais – Aluno Imunizado – 2ª Edição”

Período: 04 a 14 de novembro

Objetivo: verificação, atualização da caderneta vacinal de crianças e adolescentes, e emissão de Documentos de Vacinação Atualizada (DVAs)

Escolas visitadas: 11 (municipais e estaduais)

Pessoas vacinadas: 152

Doses administradas: 24



Epidemiológica	Capital	0,00	18.990,00	0,00	58.454,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77.444,86
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	239.039.863,97	88.206.072,47	48.808.078,46	120.000,00	0,00	0,00	0,00	2.968.431,04	379.142.445,94

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

9.2. Indicadores financeiros

O quadro revela que o Município de Três Lagoas/MS apresenta uma forte dependência das transferências intergovernamentais, especialmente da União, que responde por 66,05% dos recursos destinados à saúde. A receita de impostos representa uma parcela significativa (22,70%) da receita total, enquanto as transferências correspondem a 58,08%. As despesas com saúde por habitante são de R\$ 2.868,99, com 53,79% dos gastos focados em pessoal e 31,17% em serviços terceirizados. A aplicação de 31,28% da receita própria em saúde está em conformidade com a LC 141/2012. No entanto, há desafios relacionados à alocação limitada de recursos para investimentos (0,47%) e medicamentos (3,90%), refletindo restrições no financiamento de insumos e infraestrutura, conforme tabela 9.2.

Indicadores do Ente Federado

Indicador

Transmissão

Única



1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	22,70 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	58,08 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	17,44 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	66,05 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	33,04 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	55,93 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 2.868,99
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	53,79 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,90 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	31,17 %



2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,47 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	3,28 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	36,59 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	31,28 %

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

Data da consulta: 07/04/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

O relatório mostra que o município está cumprindo bem suas obrigações orçamentárias, com destaque para:

1. **Execução das Receitas:** A receita realizada foi de **R\$ 763,6 milhões**, atingindo **87,45%** da previsão. As receitas de impostos, como o **ITBI**, superaram as expectativas, enquanto o **ISS** ficou abaixo.
2. **Despesas com Saúde:** As despesas empenhadas foram **97,51%** da previsão, com bom desempenho na **Atenção Básica (99,55%)** e **Assistência Hospitalar (95,93%)**. Porém, as **despesas de capital** em hospitais ficaram abaixo da previsão.
3. **Cumprimento do Limite de Saúde:** O município aplicou **31,28%** das receitas em saúde, bem acima do mínimo de **15%** exigido por lei.
4. **Restos a Pagar:** Não há pendências significativas, mostrando controle no pagamento de despesas.



5. Transferências para Saúde: As transferências estaduais superaram as expectativas (**107,38%**), enquanto as federais ficaram ligeiramente abaixo.

O município tem boa execução financeira, especialmente em saúde, atendendo aos requisitos legais e com controle eficiente das despesas, conforme detalhamento nas tabelas.

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)	302.814.352,00	302.814.352,00	309.962.477,61	102,36
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	65.064.061,00	65.064.061,00	66.509.025,91	102,22
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	23.812.604,00	23.812.604,00	38.056.633,69	159,82
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	143.517.243,00	143.517.243,00	135.672.510,44	94,53
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	70.420.444,00	70.420.444,00	69.724.307,57	99,01
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	570.429.471,00	570.429.471,00	453.669.580,36	79,53
Cota-Parte FPM	102.583.259,00	102.583.259,00	99.346.255,24	96,84
Cota-Parte ITR	11.027.001,00	11.027.001,00	10.669.441,10	96,76



Cota-Parte do IPVA		41.121.748,00	41.121.748,00	33.063.823,23	80,40				
Cota-Parte do ICMS		413.265.063,00	413.265.063,00	307.559.805,46	74,42				
Cota-Parte do IPI - Exportação		2.432.400,00	2.432.400,00	3.030.255,33	124,58				
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais		0,00	0,00	0,00	0,00				
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)		873.243.823,00	873.243.823,00	763.632.057,97	87,45				
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)	101.522.811,16	87.907.442,73	87.511.969,64	99,55	86.700.496,59	98,63	86.700.496,59	98,63	811.473,05
Despesas Correntes	96.192.811,16	87.685.873,63	87.377.910,04	99,65	86.573.236,99	98,73	86.573.236,99	98,73	804.673,05
Despesas de Capital	5.330.000,00	221.569,10	134.059,60	60,50	127.259,60	57,44	127.259,60	57,44	6.800,00



ASSISTÊNCIA HOSPITALAR AMBULATORIAL (V) E	102.100.202,00	133.557.330,78	128.124.356,09	95,93	122.476.568,83	91,70	122.476.568,83	91,70	5.647.787,26
Despesas Correntes	99.800.202,00	132.237.978,65	127.669.785,86	96,55	122.021.998,60	92,27	122.021.998,60	92,27	5.647.787,26
Despesas de Capital	2.300.000,00	1.319.352,13	454.570,23	34,45	454.570,23	34,45	454.570,23	34,45	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	18.901.000,00	13.141.317,32	13.062.608,78	99,40	12.731.331,38	96,88	12.731.331,38	96,88	331.277,40
Despesas Correntes	18.900.000,00	13.141.317,32	13.062.608,78	99,40	12.731.331,38	96,88	12.731.331,38	96,88	331.277,40
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	13.511.625,84	10.413.535,98	10.213.444,07	98,08	10.117.986,12	97,16	10.117.986,12	97,16	95.457,95
Despesas Correntes	11.636.659,84	10.394.545,98	10.194.454,07	98,08	10.098.996,12	97,16	10.098.996,12	97,16	95.457,95



Despesas de Capital	1.874.966,00	18.990,00	18.990,00	100,00	18.990,00	100,00	18.990,00	100,00	0,00
ALIMENTAÇÃO NUTRIÇÃO (IX) E	20.000,00	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	20.000,00	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)	236.059.139,00	245.019.626,81	238.912.378,58	97,51	232.026.382,92	94,70	232.026.382,92	94,70	6.885.995,66
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)		238.912.378,58	232.026.382,92	232.026.382,92					
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)		0,00	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)	238.912.378,58	232.026.382,92	232.026.382,92	
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	114.544.808,69			
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)	124.367.569,89	117.481.574,23	117.481.574,23	
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 n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	31,28	30,38	30,38	



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 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 ²	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 2015	39.056.956,80	76.157.018,95	37.100.062,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.100.062,15
Empenhos de 2014	36.987.114,87	68.925.815,87	31.938.701,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.938.701,00
Empenhos de 2013	33.901.978,80	57.857.701,44	23.955.722,64	0,00	409.983,87	0,00	0,00	0,00	0,00	24.365.706,51
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")									0,00	
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)									0,00	
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)									0,00	
CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado)¹ (aa) = (w - (x ou y))					
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)						
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					



Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 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)	115.733.133,00	135.661.398,70	138.714.408,05	102,25	
Provenientes da União	77.705.078,00	91.804.035,87	91.621.709,31	99,80	
Provenientes dos Estados	38.028.055,00	43.857.362,83	47.092.698,74	107,38	
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)			115.733.133,00	135.661.398,70	138.714.408,05	102,25			
DESPESAS COM SAÚDE 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)	34.356.697,84	45.716.146,71	36.693.521,36	80,26	34.599.838,39	75,68	34.599.838,39	75,68	2.093.682,97
Despesas Correntes	34.256.697,84	44.344.345,28	36.429.822,93	82,15	34.453.738,39	77,70	34.453.738,39	77,70	1.976.084,54
Despesas de Capital	100.000,00	1.371.801,43	263.698,43	19,22	146.100,00	10,65	146.100,00	10,65	117.598,43
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	86.734.863,00	113.525.923,21	96.932.687,25	85,38	88.157.821,25	77,65	88.157.821,25	77,65	8.774.866,00
Despesas Correntes	86.515.328,00	112.309.525,91	96.077.905,46	85,55	88.157.821,25	78,50	88.157.821,25	78,50	7.920.084,21
Despesas de Capital	219.535,00	1.216.397,30	854.781,79	70,27	0,00	0,00	0,00	0,00	854.781,79
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	4.054.208,00	4.950.462,32	1.559.797,66	31,51	1.523.817,66	30,78	1.523.817,66	30,78	35.980,00



OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	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	0,00
Despesas de Capital	0,00	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)	129.057.432,00	169.788.824,38	140.230.067,36	82,59	129.063.650,83	76,01	129.063.650,83	76,01	11.166.416,53	
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100		
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	135.879.509,00	133.623.589,44	124.205.491,00	92,95	121.300.334,98	90,78	121.300.334,98	90,78	2.905.156,02	
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	188.835.065,00	247.083.253,99	225.057.043,34	91,09	210.634.390,08	85,25	210.634.390,08	85,25	14.422.653,26	



SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	22.955.208,00	18.091.779,64	14.622.406,44	80,82	14.255.149,04	78,79	14.255.149,04	78,79	367.257,40
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	97.855,00	113.355,00	75.356,87	66,48	67.902,39	59,90	67.902,39	59,90	7.454,48
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	17.312.934,00	15.881.473,12	15.182.148,29	95,60	14.832.257,26	93,39	14.832.257,26	93,39	349.891,03
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	36.000,00	15.000,00	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)	365.116.571,00	414.808.451,19	379.142.445,94	91,40	361.090.033,75	87,05	361.090.033,75	87,05	18.052.412,19
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	129.057.432,00	169.648.824,38	140.102.581,97	82,58	128.936.165,44	76,00	128.936.165,44	76,00	11.166.416,53
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM	236.059.139,00	245.159.626,81	239.039.863,97	97,50	232.153.868,31	94,69	232.153.868,31	94,69	6.885.995,66



RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)								
FONTE:	SIOPS,	Mato	Grosso	do	Sul21/02/25	13:06:03		
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. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Foram consideradas as despesas empenhadas no exercício de 2024 com iduso 1. Observa-se que alguns valores ultrapassam o montante repassado pelo Ministério da Saúde. Cabe destacar que há recursos oriundos do final do exercício de 2023 que foram incorporados à execução orçamentária do Fundo Municipal de Saúde em 2024 como, por exemplo, os valores destinados para pagamento dos vencimentos aos Agentes de Saúde - Comunitários e Endemias e Assistência Financeira Complementar aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios para o Pagamento do Piso Salarial dos Profissionais da Enfermagem. Outro fator relevante é a utilização dos rendimentos bancários acumulados.

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 1.741.238,00	176.979,20



Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030251188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 342.225,00	0
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 5.886.967,61	6.229.779,23
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 106.126,30	12.684,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 3.000,00	3.000,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 7.771.648,00	7.781.250,64
	103015119217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 33.000,00	33.000,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 17.404.093,45	18.135.010,52
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO NACIONAL	R\$ 4.779,50	4.779,50



Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 4.120.000,00	3.120.000,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 39.692.908,54	39.296.220,09
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.151.247,92	886.411,83
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 79.596,00	75.356,87
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 2.496.416,00	2.657.357,36
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 657.009,32	289.311,05
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 324.206,09	145.370,85

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

Informações adicionais

Recursos provenientes de Emendas/Programa, para custeio e Estruturação Recursos executados em despesa com - Custeio

Total Empenhado: R\$ 8.553.716,40

Recursos recebido e executado em 2024: R\$ 3.120.000,00, sendo que o recurso total recebido foi de R\$ 4.120.000,00, restando o valor de R\$ 1.000.000,00 inscrito em superávit a ser utilizado no próximo exercício 2025.

Recursos de superávit em conta: R\$ 5.433.716,40

Por Subfunção:

302 - Média e Alta Complexidade: R\$ 5.906.343,50

301 - Atenção Primária: R\$ 2.647.372,90

Recursos Destinados à Estruturação

Total Geral: R\$ 183.359,20

Recursos recebidos em 2024: R\$ 176.979,20

Recursos de superávit em conta: R\$ 6.380,00

Por Subfunção:

301 - Atenção Primária: R\$ 176.979,20

303 - Assistência Farmacêutica: R\$ 6.380,00

302 - Média e Alta Complexidade: R\$ 0,00

Total Geral Aplicado (Custeio + Estruturação): R\$ 8.737.075,60

Abaixo planilha com detalhamentos:

Emendas destinadas ao Custeio

Subfunção / Objeto	Recurso recebido em 2024	Recurso de superávit em conta	Total Empenhado
302 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	3.120.000,00	2.786.343,50	5.906.343,50
301 - ATENÇÃO PRIMÁRIA		2.647.372,90	2.647.372,90
Total Empenhado	3.120.000,00	5.433.716,40	8.553.716,40

Recursos destinadas a Estruturação

Subfunção / Objeto	Recurso de superávit em conta	Recurso recebido em 2024	Total Geral
301 - ATENÇÃO PRIMÁRIA		176.979,20	176.979,20
302 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR		0,00	0,00



303 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	6.380,00		6.380,00
Total Geral	6.380,00	176.979,20	183.359,20

Detalhamento de aplicação por Subfunção e Objeto

Recursos destinadas a Estruturação			
Subfunção / Objeto	Recurso de superavit em conta	Recurso recebido em 2024	Total Geral
301 - ATENÇÃO PRIMÁRIA		176.979,20	176.979,20
Licitação: 000277/24 - Ano Mod.: 2024 - Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO - Nº Mod.: 124 - Mod. Formatada: 000124 - "Aquisição de equipamento e material permanente para atenção básica em saúde bucal para atender a proposta 13034.603000/1230-12 da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Três Lagoas/MS, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Termo de Referência"		146.100,00	146.100,00
Licitação: 000301/24 - Ano Mod.: 2024 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 122 - Mod. Formatada: 000122 - "Aquisição de equipamento e material permanente para atenção básica em saúde bucal para atender a proposta 13034.603000/1230 -10, conforme condições, especificações, exigências e quantidades estabelecidas neste instrumento.		30.879,20	30.879,20
302 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR		0,00	0,00
Licitação: 000007/23 - Ano Mod.: 2023 - Modalidade: TOMADA DE PREÇOS - Nº Mod.: 1 - Mod. Formatada: 000001 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE OBRA CIVIL e RETOMA DA DE OBRA: REFORMA E AMPLIAÇÃO UBS MARISTELA, NO MUNICÍPIO DE TRÊS LAGOAS, CONVÊNIO SISMOB Nº 13034.6030001/19-002/2019, CONFORME PROJETO BÁSICO E/OU EXECUTIVO		0,00	0,00
303 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	6.380,00		6.380,00

Licitação: 000275/24 - Ano Mod.: 2024 - Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO - Nº Mod.: 122 - Mod. Formatada: 000122 - Aquisição de equipamentos de multimídia (informática e áudio) para atender as necessidades setor de Vigilância em Saúde do Trabalhador e do Programa Qualifar-SUS, em Três Lagoas/MS, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Termo de Referência	6.380,00		6.380,00
Total Geral	6.380,00	176.979,20	183.359,20

Emendas destinadas ao Custeio

Subfunção / Objeto	Recurso recebido em 2024	Recurso de superavit em conta	Total Empenhado
302 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	3.120.000,00	2.786.343,50	5.906.343,50
Licitação: 000012/23 - Ano Mod.: 2023 - Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO - Nº Mod.: 6 - Mod. Formatada: 000006 - Contratação de pessoa jurídica para prestação de Exames de Diagnóstico por Imagem, na especialidade Medicina Nuclear in Vivo (Cintilografia e Iodoterapia), do Município de Três Lagoas, conforme condições, especificações, exigências e quantidades estabelecidas no TERMO DE REFERÊNCIA		479.174,13	479.174,13
Licitação: 000032/23 - Ano Mod.: 2023 - Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO - Nº Mod.: 12 - Mod. Formatada: 000012 - Aquisição de gases medicinais (oxigênio e ar comprimido), visando prover atendimento à pacientes assistidos pelas unidades, clínicas, e de urgência e emergência da Rede Municipal de Saúde de Três Lagoas-MS.		261.700,00	261.700,00
Licitação: 000049/23 - Ano Mod.: 2023 - Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO - Nº Mod.: 22 - Mod. Formatada: 000022 - Contratação de empresa especializada no fornecimento de Oxigênio Líquido, com instalação, comodato e manutenção preventiva e corretiva de tanque criogênico, para atender a demanda da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24 horas de Três Lagoas/MS, conforme		25.200,00	25.200,00

especificações constantes no TERMO DE REFERÊNCIA			
Licitação: 000111/24 - Ano Mod.: 2024 - Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO - Nº Mod.: 49 - Mod. Formatada: 000049 - Aquisição de Teste Rápido COVID 19 (Antígeno) para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Três Lagoas/MS, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Termo de Referência.		14.400,00	14.400,00
Licitação: 000119/24 - Ano Mod.: 2024 - Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO - Nº Mod.: 53 - Mod. Formatada: 000053 - Aquisição de uniformes padrão e calçados de segurança para os Agentes de Combate às Endemias (ACE), Agentes Comunitários de Saúde (ACS), Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e profissionais fiscais da Vigilância em saúde do trabalhador (VISAT), conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Termo de Referência.		123.800,00	123.800,00
Licitação: 000202/24 - Ano Mod.: 2024 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 77 - Mod. Formatada: 000077 - Aquisição de gêneros alimentícios para atender a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Três Lagoas-MS.		26.442,18	26.442,18
Licitação: 000279/24 - Ano Mod.: 2024 - Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO - Nº Mod.: 125 - Mod. Formatada: 000125 - Aquisição de material de enfermagem (consumo) em atendimento à Secretaria Municipal de Saúde de Três Lagoas - MS em todas as suas unidades que prestam serviço de atenção em saúde diretamente à população, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Termo de Referência.		2.940,00	2.940,00
Licitação: 000309/23 - Ano Mod.: 2023 - Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO - Nº Mod.: 141 - Mod. Formatada: 000141 - Aquisição de CURATIVOS ESPECIAIS (COBERTURA PARA FERIDAS), para a Rede Municipal de Saúde de Três Lagoas - MS,		534.617,60	534.617,60

conforme condições estabelecidas neste Termo de Referência.			
Licitação: 000333/23 - Ano Mod.: 2023 - Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO - Nº Mod.: 149 - Mod. Formatada: 000149 - Aquisição de MATERIAL DE ENFERMAGEM (consumo) em atendimento à Secretaria Municipal de Saúde de Três Lagoas - MS, em todas as suas unidades que prestam serviço de atenção em saúde diretamente à população, conforme especificações constantes no Termo de Referência.		968.069,59	968.069,59
Termo de convênio nº 001/2024 que tem como finalidade o repasse do fundo municipal de saúde ao hospital do auxílio instituído pela portaria nº 2.860/2023 do ministério da saúde, em parcela única, com o objetivo de fornecer subsídios ao custeio dos serviços pertinentes aos 17 leitos de uti adulto tipo II habilitados junto ao ministério da saúde, em atenção ao plano de trabalho proposto.	3.120.000,00		3.120.000,00
Termo de convênio nº 003/2024 que tem por objeto o repasse dos valores instituídos pelo ministério da saúde nas portarias de nº 4.072/2021 e nº 632/2023.		350.000,00	350.000,00
301 - ATENÇÃO PRIMÁRIA		2.647.372,90	2.647.372,90
000173/22 - Ano Mod.: 2022 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 47 - Mod. Formatada: 000047 - Contratação de empresa especializada na LOCAÇÃO DE CONTEINERES visando atender as necessidades da Atenção Primária a Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Três Lagoas/MS, conforme especificações constantes no TERMO DE REFERÊNCIA.		51.067,20	51.067,20
Licitação: 000051/23 - Ano Mod.: 2023 - Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO - Nº Mod.: 23 - Mod. Formatada: 000023 - Aquisição de MATERIAIS P/ LIMPEZA E ASSEIOS para atender às necessidades das Unidades de Saúde da Rede Municipal de Saúde de Três Lagoas-MS, conforme exigências e especificações estabelecidas no TERMO DE REFERÊNCIA.		350,00	350,00

Licitação: 000153/22 - Ano Mod.: 2022 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 42 - Mod. Formatada: 000042 - Contratação de empresa especializada para LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PORTÁTEIS DE ULTRASSONOGRRAFIA DIGITAL para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Três Lagoas-MS, conforme especificações constantes no TERMO DE REFERÊNCIA.	90.000,00	90.000,00
Licitação: 000262/22 - Ano Mod.: 2022 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 59 - Mod. Formatada: 000059 - Contratação de consultoria médica especializada para apoio na gestão e operacionalização das atividades e serviços de saúde do Município de Três Lagoas MS com fornecimento de sistema tecnológico, conforme especificações constantes no TERMO DE REFERÊNCIA	2.463.557,50	2.463.557,50
Num. Licit. 000010/23 -3 - Ano Mod.: 2023 - Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO - Nº Mod.: 5 - Mod. Formatada: 000005 - Aquisição de Materiais de consumo odontológicos utilizados em atendimento de clínica geral (atenção primária à saúde) e para o consumo no Centro de Especialidades Odontológicas - CEO, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no TERMO DE REFERÊNCIA.	42.398,20	42.398,20
Total Empenhado	3.120.000,00	5.433.716,40
	0	40
		40

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Em 2024, a receita total do Município de Três Lagoas/MS para fins de apuração da aplicação em Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS) foi de R\$ 763.632.057,97 (setecentos e sessenta e três milhões, seiscentos e trinta e dois mil, cinquenta e sete reais e noventa e sete centavos), conforme dados do Relatório Resumido da Execução Orçamentária de Saúde. Portanto, o índice de aplicação efetiva de recursos em saúde, calculado com base nas despesas elegíveis, é de 31,28% da receita arrecadada ($763.632.057,97 \times 31,28\% = 238.912.378,58$), ou seja, o Município destinou 31,28% de sua receita para as Ações e Serviços Públicos de Saúde em 2024, o que está em conformidade com os parâmetros estabelecidos para garantir o atendimento das necessidades da população na área da saúde.

O total de despesas com ASPS alcançou R\$ 238.912.378,58 (duzentos e trinta e oito milhões, novecentos e doze mil, trezentos e setenta e oito reais e



cinquenta e oito centavos). Esse valor inclui um superávit de R\$ 127.485,39, que foi adicionado ao total de despesas, resultando em um montante final de R\$ 239.039.863,97. No entanto, é importante ressaltar que o superávit não é considerado para fins de cálculo do índice de aplicação, conforme as diretrizes estabelecidas pela legislação vigente.

Para fins de análise comparativa, as despesas totais com saúde, considerando tanto as despesas computadas quanto as não computadas para o cálculo do limite mínimo, totalizaram R\$ 379.142.445,94 (trezentos e setenta e nove milhões, cento e quarenta e dois mil, quatrocentos e quarenta e cinco reais e noventa e quatro centavos). A diferença entre o total de despesas com saúde e as despesas computadas para o índice de aplicação reflete a abordagem distinta para a consideração de determinados tipos de gastos, como aqueles que não são passíveis de computação no cálculo do limite mínimo, conforme estabelecido pela legislação federal.

Em 2024, os recursos provenientes de emendas parlamentares e programas foram aplicados tanto para custeio quanto para estruturação da saúde. No custeio, foi empenhado um total de R\$ 8.553.716,40, dos quais R\$ 3.120.000,00 foram recebidos em 2024, e R\$ 5.433.716,40 foram oriundos de superávit de anos anteriores. Esses recursos foram direcionados principalmente à Média e Alta Complexidade (R\$ 5.906.343,50) e à Atenção Primária (R\$ 2.647.372,90). Já para a estruturação, o total geral foi de R\$ 183.359,20, sendo R\$ 176.979,20 recebidos em 2024, e R\$ 6.380,00 de superávit. Esses valores foram utilizados majoritariamente para a Atenção Primária (R\$ 176.979,20) e Assistência Farmacêutica (R\$ 6.380,00). Assim, a combinação de recursos novos e de superávit permitiu dar continuidade a diversas ações de saúde pública, incluindo licitações para aquisição de equipamentos e materiais essenciais para o atendimento à população. A gestão eficiente desses recursos contribuiu para a manutenção e expansão dos serviços de saúde no município.

10. Auditorias Municipal do Ano de 2024.



10.1 1º RDQA

Atividade*:	Parecer Técnico 79_2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente ao 38º Termo Aditivo ao Termo de Contratualização 001/2021, celebrado entre o Município de Três Lagoas e o Hospital Nossa Senhora Auxiliadora, no qual foi estabelecido a realização de Ressonância Magnética Simples, Ressonância Magnética com Contraste e de Ressonância Magnética com Sedação.		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 19 Ressonâncias Magnética com ou sem contraste, no valor de R\$ 10.212,50 no mês de dezembro de 2023.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		

Atividade*:	Parecer Técnico 80_2024	Município:	
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	
Finalidade:	Parecer referente à verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Municipais (Produtividade) e Estaduais (Cirurgias Eletivas) ao Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período de 01 a 31 de dezembro de 2023.		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 15 procedimentos cirúrgicos de partos cesarianos com laqueadura no valor de R\$ 12.000,00; 48 procedimentos Cirúrgicos Eletivos (Estado) no valor de R\$ R\$ 238.962,07.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		



Atividade*:	Parecer Técnico 81_2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente ao incentivo municipal Pós Fixado da Alta Complexidade (SIA, SIH E FAEC), previsto no Termo de Contratualização 001/2021, a ser transferido ao HNSA relativo à competência de novembro de 2023.		
Conclusão:	O valor que compete como incentivo municipal Pós fixado da Alta Complexidade, referente a novembro/2023, é de R\$ 78.856,54		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		

Atividade*:	Parecer Técnico 82_2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução adicional de procedimentos cirúrgicos de Cateter Duplo J, Parto cesárea com laqueadura tubária, Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica (CPRE) e Cirurgias Urológicas (nefrolitotomia percutânea, nefrolitotripsia, ureterorrenolitotripsia, ureterolitotripsia rígida e flexível e correção de estenose uretral, referente ao período de 01 a 31 de dezembro de 2023		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 01 procedimento de Nefrolitotomia percutânea, nefrolitotripsia, ureterorrenolitotripsia e ureterolitotripsia rígida e flexível no valor de R\$ 20.000,00 no mês de dezembro de 2023.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		



Atividade*:	Parecer Técnico 83_2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente ao incentivo municipal Pós Fixado da Alta Complexidade (SIA, SIH E FAEC), previsto no Termo de Contratualização 001/2021, a ser transferido ao HNSA.		
Conclusão:	O valor que compete como incentivo municipal Pós fixado da Alta Complexidade, referente ao mês de dezembro de 2023, é de R\$ 59.078,93 (cinquenta e nove mil, setenta e oito reais e noventa e três centavos).		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		

Atividade*:	Parecer Técnico 84_2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente ao 38º Termo Aditivo ao Termo de Contratualização 001/2021, celebrado entre o Município de Três Lagoas e o Hospital Nossa Senhora Auxiliadora		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 07 procedimentos cirúrgicos de partos cesarianos com laqueadura, no valor de R\$ 5.600,00 (cinco mil e seiscentos reais), referentes ao mês de janeiro de 2024.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		



Atividade*:	Parecer Técnico 85_2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente à verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Estadual (Cirurgias Eletivas) ao Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período de 01 a 31 de janeiro de 2024		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 50 procedimentos cirúrgicos eletivos (Cirurgia Eletiva Estado) no valor de R\$ 274.919,60 (duzentos e setenta e quatro mil, novecentos e dezenove reais e sessenta centavos)		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		

Atividade*:	Parecer Técnico 86_2024		
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente ao 38º Termo Aditivo ao Termo de Contratualização 001/2021, celebrado entre o Município de Três Lagoas e o Hospital Nossa Senhora Auxiliadora, no qual foi estabelecido a realização de Ressonância Magnética Simples, Ressonância Magnética com Contraste e de Ressonância Magnética com Sedação.		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 20 Ressonâncias Magnética com ou sem contraste, no valor de R\$ 10.750,00 em janeiro de 2024		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		



Atividade*:	Parecer Técnico 87_2024		
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente ao 38º Termo Aditivo ao Termo de Contratualização 001/2021, celebrado entre o Município de Três Lagoas e o Hospital Nossa Senhora Auxiliadora, no qual foi estabelecido a realização de Ressonância Magnética Simples, Ressonância Magnética com Contraste e de Ressonância Magnética com Sedação.		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 20 Ressonâncias Magnética com ou sem contraste, no valor de R\$ 10.750,00 em fevereiro de 2024		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		

Atividade*:	Parecer Técnico 88_2024		
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente ao incentivo municipal Pós Fixado da Alta Complexidade (SIA, SIH E FAEC), previsto no Termo de Contratualização 001/2021, a ser transferido ao HNSA.		
Conclusão:	O valor que compete como incentivo municipal Pós fixado da Alta Complexidade, referente ao mês de janeiro de 2024, é de R\$ 62.579,69 (sessenta e dois mil, quinhentos e setenta e nove reais e sessenta e nove centavos).		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		



Atividade*:	Parecer Técnico 89_2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente ao 40º Termo Aditivo ao Termo de Contratualização 001/2021, celebrado entre o Município de Três Lagoas e o Hospital Nossa Senhora Auxiliadora.		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 04 procedimentos cirúrgicos urológicos de Nefrolitotomia percutânea, no valor de R\$ 80.000,00 referente ao período de 01 a 29 de fevereiro de 2024.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		

Atividade*:	Parecer Técnico 90_2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente ao 38º Termo Aditivo ao Termo de Contratualização 001/2021, celebrado entre o Município de Três Lagoas e o Hospital Nossa Senhora Auxiliadora.		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 12 procedimentos cirúrgicos de partos cesarianos com laqueadura, no valor de R\$ 9.600,00 (nove mil e seiscentos reais) e 04 procedimentos de Cateter Duplo J no valor de 5.528,00 (cinco mil, quinhentos e oito reais), referentes ao mês de fevereiro de 2024.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		



Atividade*:	Parecer Técnico 91_2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente à verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Estadual (Cirurgias Eletivas) ao Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período de 01 a 29 de fevereiro de 2024.		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 53 procedimentos cirúrgicos eletivos (Cirurgia Eletiva Estado) no valor de R\$ 279.920,89 (duzentos e setenta e nove mil, novecentos e vinte reais e oitenta e nove centavos).		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		

Atividade*:	Parecer Técnico 92_2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente a movimentação financeira da conta corrente específica da contratualização, celebrado entre o Município de Três Lagoas e o Hospital Nossa Senhora Auxiliadora, no qual foi estabelecido.		
Conclusão:	Diante do demonstrado ficou evidenciado que a conveniada (SBHNSA) inadvertidamente mantém transferências da conta específica da contratualização para outras contas de titularidade da Sociedade Beneficente Hospital Nossa Senhora Auxiliadora. Acrescido a isto, recaem sobre essas contas a incidência de tarifas bancárias. Esclarecido isto, reconhece-se a necessidade da Secretária Municipal de Saúde adote as medidas para assegurar que: - os recursos repassados à Sociedade Beneficente Hospital Nossa Senhora Auxiliadora sejam depositados, mantidos e movimentados exclusivamente na conta específica da contratualização; - que todos os pagamentos sejam realizados mediante crédito em conta corrente de titularidade dos fornecedores e prestadores de serviços devidamente identificados.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		



Atividade*:	Parecer Técnico 93_2024		
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente ao 38º Termo Aditivo ao Termo de Contratualização 001/2021, celebrado entre o Município de Três Lagoas e o Hospital Nossa Senhora Auxiliadora.		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 02 procedimentos cirúrgicos de partos cesarianos com laqueadura, no valor de R\$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais) referentes ao período de 01 a 05 março de 2024.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		

Atividade*:	Parecer Técnico 94_2024		
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente ao 38º Termo Aditivo ao Termo de Contratualização 001/2021, celebrado entre o Município de Três Lagoas e o Hospital Nossa Senhora Auxiliadora, no qual foi estabelecido a realização de Ressonância Magnética Simples, Ressonância Magnética com Contraste e de Ressonância Magnética com Sedação.		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 02 Ressonâncias Magnética com ou sem contraste, no valor de R\$ 1.075,00 no período de 01 a 05 março de 2024.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		



Atividade*:	Parecer Técnico 95_2024	Município:	
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	
Finalidade:	Parecer referente ao 43º Termo Aditivo ao Termo de Contratualização 001/2021, celebrado entre o Município de Três Lagoas e o Hospital Nossa Senhora Auxiliadora. .		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 20 procedimentos cirúrgicos de partos cesarianos com laqueadura, no valor de R\$ 16.000,00 (dezesesse mil reais); 04 procedimentos de Nefrolitotomia percutânea no valor de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais); 17 Ressonância Magnética com ou sem contraste no valor de R\$ 9.137,50 (nove mil, cento e trinta e sete reais de cinquenta centavos), referentes ao período de 06 a 31 março de 2024		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		

Atividade*:	Parecer Técnico 96_2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente à verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Estadual Cirurgias Eletivas, ao Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período de 06 a 31 de março de 2024 .		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 47 procedimentos cirúrgicos eletivos (Cirurgia Eletiva Estado) no valor de R\$ 235.106,44 (duzentos e trinta e cinco mil, cento e seis reais e quarenta e quatro centavos).		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		



Atividade*:	Parecer Técnico 97_2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente ao incentivo municipal Pós Fixado da Alta Complexidade (SIA, SIH E FAEC), previsto no Termo de Contratualização.		
Conclusão:	O valor que compete como incentivo municipal Pós fixado da Alta Complexidade, referente ao mês de fevereiro de 2024, é de R\$ 77.024,29.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		

Atividade*:	Visita Técnica 74_2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Avaliação das Metas Quanti-Qualitativas presentes no Documento Descritivo anexo ao Termo de Contratualização nº 001/2021, referente ao aditamento de 2023 (agosto, setembro e outubro/2023).		
Conclusão:	O Documento Descritivo conta com 41 metas qualitativas e 03 metas quantitativas. Com relação às metas qualitativas, as metas nº 33 e 36 tiveram sua avaliação prejudicada, conforme motivos explicitados nos campos correspondentes. Vale mencionar que essas metas devem ser revistas/readequadas/atualizadas pela CMAAC e entes signatários, no intuito de viabilizar seu adequado monitoramento/avaliação. As metas 01, 04, 06, 14, 15, 20 e 30 apresentaram “não conformidades” com as recomendações atinentes. O HNSA atingiu no cômputo geral 34 pontos referentes ao cumprimento das metas qualitativas contratualizadas e com essa estratificação faz jus ao recebimento integral (100%). Com relação às metas quantitativas, verificou-se que as internações hospitalares e os procedimentos ambulatoriais mantiveram se igual ou superior a 80%, justificando o pagamento de 100% dos recursos contratualizados.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		

10.2 2º RDQA



Atividade*:	Parecer Técnico 98/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Municipais para custeio de consultas e avaliações ambulatoriais em neurologia, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período de 05 a 30 de abril de 2024, na vigência do Quadragésimo Quarto Termo Aditivo.		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 134 consultas e avaliações ambulatoriais em neurologia no valor de R\$ 13.400,00 (treze mil e quatrocentos reais), no período 05 a 30 abril de 2024.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Finalizado		

Atividade*:	Parecer Técnico 99/2024	Município:	
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Produtividade Municipal, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período de 01 a 30 de abril de 2024, na vigência do Quadragésimo Terceiro Termo Aditivo		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 20 procedimentos cirúrgicos de partos cesarianos com laqueadura, no valor de R\$ 16.000,00 (dezesesseis mil reais); 04 procedimentos de Nefrolitotomia percutânea no valor de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais); 20 Ressonância Magnética com ou sem contraste no valor de R\$ 10.750,00 (dez mil, setecentos e cinquenta reais); 02 Cateter DJ no valor de R\$ 2.764,00 (dois mil, setecentos e sessenta e quatro reais), referentes ao período de 01 a 30 de abril de 2024.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Finalizado		

Atividade*:	PARECER TÉCNICO 100/2024	Município:	Três Lagoas
--------------------	--------------------------	-------------------	-------------



Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Estaduais-Cirurgias Eletivas, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período de 01 a 30 de abril de 2024.		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 46 procedimentos cirúrgicos eletivos (Cirurgia Eletiva Estado) no valor de R\$ 269.010,70 (duzentos e sessenta e nove mil, dez reais e setenta centavos).		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Finalizado		

Atividade*:	PARECER TÉCNICO 101/2024		
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Valor residual a ser custeado pelo incentivo municipal Pós Fixado da Alta Complexidade (SIA, SIH E FAEC), presente no 43º Termo Aditivo ao Termo de Contratualização 001/2021, referente ao mês de março de 2024.		
Conclusão:	O valor que compete como incentivo municipal Pós fixado da Alta Complexidade, referente ao mês de março de 2024 é de R\$ 49.014,46.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Finalizado		

Atividade*:	Parecer Técnico 102/2024		
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Produtividade Municipal, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período de 01 a 05 de maio de 2024, na vigência do Quadragésimo Terceiro Termo Aditivo.		



Conclusão:	Verificou-se a produção de 03 procedimentos cirúrgicos de partos cesarianos com laqueadura e 02 exames de ressonância magnética com ou sem contraste no período de 01 a 05 de maio de 2024.
Encaminhamento:	SMS
Status:	Finalizado

Atividade*:	Parecer Técnico 103/2024	Município:	
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Produtividade Municipal, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período de 06 a 31 de maio de 2024, na vigência do Quadragésimo Sexto Termo Aditivo.		
Conclusão:	Verificou-se a produção de 03 procedimentos de retirada/inserção de Cateter Duplo J; 15 procedimentos de Parto Cesariano com Laqueadura; 01 procedimento de nefrolitotomia percutânea e 03 procedimentos de ureterolitotripsia no grupo procedimento cirúrgico urológico; 16 exames de RNM com ou sem contraste e 01 RNM com sondação, todos referentes ao período de 06 a 31 de maio de 2024.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Finalizado		

Atividade*:	PARECER TÉCNICO 104/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Estaduais-Cirurgias Eletivas, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período de 06 a 31 de maio de 2024.		
Conclusão:	Verificou-se a execução de 51 procedimentos Cirúrgicos (Cirurgias Eletivas Estado) no valor de R\$ R\$ 276.796,62 (duzentos e setenta e seis mil, setecentos e noventa e seis reais e sessenta e dois centavos) referente ao período de 06 a 31 de maio de 2024.		
Encaminhamento:	SMS		



Status: Finalizado

Atividade*:	PARECER TÉCNICO 105/2024	Município:	
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Municipais para custeio de consultas e avaliações ambulatoriais em neurologia, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período de 06 a 31 de maio de 2024, na vigência do Quadragésimo Sexto Termo Aditivo.		
Conclusão:	Diante do exposto, verificou-se a execução 206 consultas e avaliações ambulatoriais em neurologia no valor de R\$ 20.600,00 (vinte mil e seiscentos reais), no período 06 a 31 maio de 2024. Ressalta-se a importância da análise da Nota Técnica 001/2024, enviada pelo SISMA à SMS, em 10 de maio de 2024, precedida ao pagamento dos procedimentos citados acima.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Finalizado		

Atividade*:	Parecer Técnico 106/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Cumprimento das recomendações descritas no Relatório de Auditoria (RAUD) 31/2021 e Relatório de Acompanhamento (RAC) 04/2022 do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso do Sul acerca da transparência ativa do Termo de Contratualização nº001/2021, conforme solicitado na comunicação interna nº317/2024/SISMA/SMS.		
Conclusão:	Diante do demonstrado ficou evidenciado que a conveniada Sociedade Beneficente Hospital Nossa Senhora Auxiliadora (SBHNSA) está abstendo-se de atualizar periodicamente seu sítio eletrônico. Esclarecido isto, recomenda-se à Secretaria Municipal de Saúde, que adote medidas que possam assegurar que: Os recursos repassados à Sociedade Beneficente Hospital Nossa Senhora Auxiliadora e seus dispêndios componham o sítio eletrônico da entidade; Possuam as seguintes informações, vide RAUD 31/2021 pg.25: Cópia do estatuto social atualizado da entidade; Relação nominal atualizada dos dirigentes da entidade; Regulamentos para a aquisição de bens e serviços e contratação de pessoal;		



	<p>Cópia integral dos contratos, termos de parcerias, ajustes ou dos instrumentos congêneres firmados com o Poder Público, respectivos aditivos; Relatórios finais de prestação de contas; Registros de quaisquer repasses ou transferência de recursos públicos; Registros das despesas custeadas com recursos públicos detalhadas por fornecedor.</p>
Encaminhamento:	SMS
Status:	Finalizado

Atividade*:	Parecer técnico 107/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Valor residual a ser custeado pelo incentivo municipal Pós Fixado da Alta Complexidade (SIA, SIH E FAEC), presente no 43º Termo Aditivo ao Termo de Contratualização 001/2021, referente ao mês de abril de 2024.		
Conclusão:	O valor que compete como incentivo municipal- Pós fixado da Alta Complexidade, referente ao mês de abril de 2024 é de R\$ 77.304,43 (setenta e sete mil, trezentos e quatro reais e quarenta e três centavos).		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Finalizado		

Atividade*:	Parecer Técnico 108/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMA		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Valor residual a ser custeado pelo incentivo municipal Pós Fixado da Alta Complexidade (SIA, SIH E FAEC), presente no 43º Termo Aditivo ao Termo de Contratualização 001/2021, referente ao mês de maio de 2024.		
Conclusão:	O valor que compete como incentivo municipal- Pós fixado da Alta Complexidade, referente ao mês de maio de 2024 é de R\$ 110.481,39 (cento e dez mil, quatrocentos e oitenta e um reais e trinta e nove centavos).		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Finalizado		



Atividade*:	Parecer Técnico 109/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Municipais para custeio de consultas e avaliações ambulatoriais em neurologia, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período de 01 a 30 de junho de 2024, na vigência do Quadragésimo Sexto Termo Aditivo.		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 163 consultas e avaliações ambulatoriais em neurologia no valor de R\$ 16.300,00 (dezesesse mil e trezentos reais), no período 01 a 30 de junho de 2024.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Finalizado		

Atividade*:	Parecer Técnico 110/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Produtividade Municipal, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período de 01 a 30 de junho de 2024, na vigência do Quadragésimo Sexto Termo Aditivo.		
Conclusão:	Diante o exposto verificou-se a execução, no período de 01 a 30 de junho de 2024, de 04 procedimentos de retirada/inserção de Cateter Duplo J, no valor de R\$ 5.528,00 (cinco mil, quinhentos e vinte e oito reais); 17 procedimentos de Parto Cesariano com Laqueadura, no valor de R\$ 13.600,00 (treze mil e seiscentos reais); 01 nefrolitotomia percutânea e 03 ureterolitotripsia, no valor de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais) no grupo procedimento cirúrgico urológico; e 20 procedimentos de RNM com ou sem contraste no valor de R\$ 10.750,00 (dez mil, setecentos e cinquenta reais).		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Finalizado		

Atividade*:	Parecer Técnico 111/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA



Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Estaduais-Cirurgias Eletivas, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período de 01 a 30 de junho de 2024.
Conclusão:	Diante do exposto, verificou-se a execução de 49 procedimentos Cirúrgicos no valor de R\$ 205.326,27 (duzentos e cinco mil, trezentos e vinte e seis reais e vinte e sete centavos) referente ao período de 01 a 30 de junho de 2024.
Encaminhamento:	SMS
Status:	Finalizado

Atividade*:	Parecer Técnico 112/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Municipais para custeio de saúde prestados pelo nosocômio aos pacientes do município de Três Lagoas/MS, admitidos via Sistema Único de Saúde dos serviços especializados em ortopedia, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente mês de junho de 2024, na vigência do Quadragésimo Oitavo Termo Aditivo.		
Conclusão:	Diante do exposto, verificou-se a execução 01 consulta em ortopedia e traumatologia no valor de R\$ 120,00 (cento e vinte reais) e 01 exame de radiodiagnóstico no valor de R\$ 45,00 (quarenta e cinco reais), no mês de junho de 2024. Ressalta-se a importância da análise da Nota Técnica 002/2024, enviada pelo SISMA à SMS, em 06 de agosto de 2024, precedida ao pagamento dos procedimentos citados acima.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Finalizado		

Atividade*:	Parecer Técnico 113/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Municipais para custeio de saúde prestados pelo nosocômio aos pacientes do município de Três		



	Lagoas/MS, admitidos via Sistema Único de Saúde dos serviços especializados em ortopedia, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente 01 a 31 de julho de 2024, na vigência do Quadragésimo Oitavo Termo Aditivo.
Conclusão:	Diante do exposto, verificou-se a execução 61 consultas em ortopedia e traumatologia no valor de R\$ 7.320,00 (sete mil, trezentos e vinte reais) e 33 exames de radiodiagnóstico no valor de R\$ 1.485,00 (um mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais) e 28 cirurgias do grupo 0408 (Ressecção de Cisto Sinovial, Retirada de Corpo Estranho Intra- articular, Retirada de Fio ou pino intra-articular, Tratamento Cirúrgico de Dedo em Gatilho, Tratamento Cirúrgico de Halux Valgus com Osteotomia do Primeiro osso Metatarsiano e Retirado de Fio ou pino intra-articular) no valor de R\$ 84.000,00 (quarenta e quatro mil reais), referente ao período de 01 a 31 de julho. Ressalta-se a importância da análise da Nota Técnica 002/2024, enviada pelo SISMA à SMS, em 06 de agosto de 2024, precedida ao pagamento dos procedimentos citados acima.
Encaminhamento:	SMS
Status:	Finalizado

Atividade*:	Parecer Técnico 114/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Valor residual a ser custeado pelo incentivo municipal Pós Fixado da Alta Complexidade (SIA, SIH E FAEC), presente no 46º Termo Aditivo ao Termo de Contratualização 001/2021, referente ao mês de junho de 2024.		
Conclusão:	O valor que compete como incentivo municipal- Pós fixado da Alta Complexidade, referente ao mês de junho de 2024 é R\$ 134.739,24 (cento e trinta e quatro mil, setecentos e trinta e nove reais e vinte e quatro centavos).		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Finalizado		

Atividade*:	Parecer Técnico 115/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Produtividade Municipal, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período de 01 a 31 de julho de 2024, na vigência do Quadragésimo Sexto Termo Aditivo.		



Conclusão:	Verificou-se a produção de 08 procedimentos de retirada/inserção de Cateter Duplo J no valor de R\$ 11.056,00; 15 procedimentos de Parto Cesariano com Laqueadura no valor de R\$ 12.000,00; 03 procedimentos de nefrolitotomias percutâneas e 01 procedimento de ureterolitotripsia transureteroscópica ambas no grupo procedimento cirúrgico urológico no valor R\$ 80.000,00; 20 exames de RNM com ou sem contraste no valor de R\$ 10.750,00, 01 Ressonância Magnética com sedação no valor de R\$ 997,50 e 171 consultas em neurologia no valor de R\$17.100,00, todos referentes ao período de 01 a 31 de julho de 2024.
Encaminhamento:	SMS
Status:	Finalizado

Atividade*:	Parecer Técnico 116/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Estaduais-Cirurgias Eletivas, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período de 01 a 31 de julho de 2024.		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 50 no valor de R\$ 212.902,58 (duzentos e doze mil, novecentos e dois reais e cinquenta e oito centavos) procedimentos cirúrgicos eletivos (Cirurgias Eletivas Estado).		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Finalizado		

Atividade*:	Parecer Técnico 117/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Elaboração de um Parecer Contábil referente a parte contábil/financeira do instrumento vigente (Termo de Contratualização nº001/2021) com o objetivo de demonstrar ao gestor o montante de recurso público aplicado na entidade, além de evidenciar quais divisões estão consumindo a maior parte do capital aplicado, conforme solicitado na comunicação interna nº316/2024/SISMA/SMS.		



Conclusão:	<p>No confronto entre receitas e despesas no ano de 2021, verificou-se que a entidade avaliada obteve um superávit de R\$4.513.720 (quatro milhões, quinhentos e treze mil e setecentos e vinte reais). Verifica-se que, no gráfico I, as receitas referentes ao SUS têm grande participação no total dessas entradas, representando, em média, 71,09% do total de receitas de assistência do Hospital no período avaliado. Logo, percebe-se a importância da participação do SUS na entidade.</p> <p>Vale ressaltar que, em análise aos documentos contábeis apresentados pelo Hospital, verificou-se que as despesas com pessoal consumiram uma alta quantidade de recursos da entidade, representando, em média, 72% do total de receitas totais auferidas pelo Hospital. Logo, ressalta-se a importância da revisão da folha de pagamento e contratos com os prestadores de serviços, pois a mesma se encontra com altos índices em relação às receitas da entidade. Porém, se comparado com o ano anterior (2020) em que a porcentagem era de 76%, a entidade conseguiu reduzir consideravelmente a despesa com pessoal x receita total.</p> <p>Na análise dos índices foram constatados que no índice de liquidez corrente no trimestre avaliado foi de 0,86, sendo que o mínimo para que a entidade consiga honrar suas obrigações de curto prazo seria de 1,00, logo é possível constatar que a entidade não tem capital de giro suficiente para quitar as suas obrigações de curto prazo.</p> <p>A análise combinatória de todos os índices em conjunto certifica que a empresa vem melhorando os seus resultados apesar de ainda estarem desfavoráveis a entidade</p>
Encaminhamento:	SMS
Status:	Finalizado

Atividade*:	Visita Técnica 76/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	O presente relatório trata de Visita Técnica para avaliação das metas quanti-qualitativas referente ao Termo de Contratualização nº 001/2021, referente ao 40º aditamento de 2023 (novembro 2023, dezembro 2023 e janeiro 2024), constantes no Documento Descritivo anexo ao respectivo Termo, firmado entre o Hospital Nossa Senhora Auxiliadora e a Prefeitura Municipal de Três Lagoas/MS.		
Conclusão:	O Documento Descritivo conta com 41 metas qualitativas e 04 metas quantitativas. Com relação às metas qualitativas, as metas nº 33 e 36 tiveram sua avaliação prejudicada, conforme motivos explicitados nos campos correspondentes. Vale mencionar que essas metas devem ser revistas/readequadas/atualizadas pela CMAAC e entes signatários, no intuito de viabilizar seu adequado monitoramento/avaliação. As metas 04, 10, 14, 15 e 20 apresentaram “não conformidades” com as recomendações pertinentes. O HNSA atingiu no cômputo geral 34,5 pontos referentes ao cumprimento das metas qualitativas contratualizadas e com essa estratificação faz jus ao recebimento integral (100%). Vale notar que ao aditamento do Termo de Contratualização nº 001/2021 (no Documento Descritivo) foram acrescentadas 03 metas qualitativas (totalizando 41 metas), porém não foi alterado o quadro de faixa de desempenho, permanecendo com pontuação máxima de 38 pontos e faixa de desempenho proporcional aos mesmos 38 pontos. Recomenda-se		



	<p>ajustar uma nova faixa de desempenho condizente com o atual quantitativo de pontos (41 pontos).</p> <p>Com relação às metas quantitativas, verificou-se que as internações hospitalares do mês de janeiro/2024 alcançaram 76,64%, ou seja, inferiores a 80% (meta mensal contratualizada). Desse modo, justifica-se, então, um desconto de R\$ 93.285,42 (noventa e três mil, duzentos e oitenta e cinco reais e quarenta e dois centavos).</p>
Encaminhamento:	SMS
Status:	Finalizado

Atividade*:	RELATÓRIO Nº 78/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Mensurar e avaliar a satisfação dos colaboradores frente às condições e relações de trabalho com a instituição Hospital Nossa Senhora Auxiliadora (HNSA) no 1º semestre de 2024.		
Conclusão:	A pesquisa de satisfação dos colaboradores do Sistema Único de Saúde do Hospital Nossa Senhora Auxiliadora atingiu 194 colaboradores e apontou um índice de satisfação de 70,58% no 1º semestre de 2024.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Finalizado		

Atividade*:	Visita Técnica – relatório 80/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	CER	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	O presente documento trata-se do Relatório de Visita Técnica para avaliação das metas quantitativas e qualitativas, celebradas pelo Termo de convênio nº 003/2023 entre a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Três Lagoas e a Secretaria Municipal de Saúde de Três Lagoas, com vigência de 12 meses, a partir de 20/06/2023 à 19/06/2024.		
Conclusão:	Com relação às metas quantitativas (procedimentos e usuários), verificou-se que, no período analisado, a instituição ultrapassou os parâmetros mínimos de 80% previstos, sendo assim, o CERII alcançou o resultado de 101,53% quanto aos procedimentos e 135,42% quanto aos usuários, o que totalizou 200 pontos.		



	<p>Com relação às metas qualitativas, que contam com 3 eixos de avaliação (Atenção à Saúde, Humanização do Atendimento e Gestão), verificou-se que a instituição alcançou 110 pontos dos 120 pontos previstos.</p> <p>Posto isso, na soma dos resultados alcançados após a avaliação das metas qualitativas (200 pontos) e quantitativas (110 pontos), a instituição alcançou 310 pontos, mantendo-se dentro da faixa de desempenho de 291 a 320 pontos, o que corresponde a 100% do cumprimento das metas quantitativas e qualitativas.</p> <p>Encaminhamos este relatório para a Comissão de Monitoramento e Avaliação para as avaliações, desdobramentos e/ou encaminhamentos pertinentes.</p>
Encaminhamento:	SMS
Status:	Finalizado

Atividade*:	Relatório	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Mensurar e avaliar a satisfação dos usuários quanto às condições de agilidade no atendimento dentro do estabelecimento, segurança/confiança do usuário em relação aos profissionais de saúde e aspectos de humanização na assistência prestada pelo HNSA. Quantificar a satisfação dos usuários do SUS referente ao atendimento prestado pelos colaboradores e gestores do HNSA.		
Conclusão:	A pesquisa de satisfação dos usuários do Sistema Único de Saúde atendidos pelo Hospital Nossa Senhora Auxiliadora atingiu 23 entrevistados e apontou um índice de satisfação de 89,57% no 1º semestre de 2024.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Finalizado		

Atividade*:	Relatório de Visita Técnica–relatório 83/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	CER	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	O presente documento trata-se do Relatório de Visita Técnica para avaliação das metas quantitativas e qualitativas, celebradas pelo Termo de convênio nº 003/2023 entre a		



	Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Três Lagoas e a Secretaria Municipal de Saúde de Três Lagoas, com vigência de 12 meses, a partir de 20/06/2023 à 19/06/2024.
Conclusão:	<p>Com relação às metas quantitativas (procedimentos e usuários), verificou-se que, no período analisado, a instituição ultrapassou os parâmetros mínimos de 80% previstos, sendo assim, o CERII alcançou o resultado de 112,67% quanto aos procedimentos e 129,95% quanto aos usuários, o que totalizou 200 pontos.</p> <p>Com relação às metas qualitativas, que contam com 3 eixos de avaliação (Atenção à Saúde, Humanização do Atendimento e Gestão), verificou-se que a instituição alcançou 110 pontos dos 120 pontos previstos.</p> <p>Posto isso, na soma dos resultados alcançados após a avaliação das metas qualitativas (200 pontos) e quantitativas (110 pontos), a instituição alcançou 310 pontos, mantendo-se dentro da faixa de desempenho de 291 a 320 pontos, o que corresponde a 100% do cumprimento das metas quantitativas e qualitativas.</p> <p>Encaminhamos este relatório para a Comissão de Monitoramento e Avaliação para as avaliações, desdobramentos e/ou encaminhamentos pertinentes.</p>
Encaminhamento:	SMS
Status:	Finalizado

Atividade*:	Nota Técnica 001/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Informa sobre o instrumento jurídico “Quadragésimo Quarto Termo Aditivo”, instituído com base na Lei Federal nº8.666/1993, Resolução nº 782/SES-MS/2007, e Cláusula Décima do Termo de Contratualização nº001/2021, em detrimento da Lei Federal nº14.133/2023.		
Conclusão:	Para elucidação desses e demais apontamentos trazidos pela Nota Técnica nº 001/2024, faz-se necessário a contribuição do setor jurídico, por meio de Parecer Jurídico, a fim de apurar de forma correta o prosseguimento do presente Termo, com o envio de documentos técnicos que assegurem sua validade, tais como documento da dispensa de licitação, licitação anterior fracassada, chamada pública de contratação direta dos profissionais na área, assim como outros que se fizerem necessários.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Finalizado		



Atividade*:	Nota Técnica 02/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Informa sobre o instrumento jurídico "Quadragésimo Oitavo Termo Aditivo", instituído com base na Lei Federal nº8.666/1993, Resolução nº 782/SES-MS/2007, e Cláusula Décima do Termo de Contratualização nº001/2021, em detrimento da Lei Federal nº14.133/2023.		
Conclusão:	Para elucidação desses e demais apontamentos trazidos pela Nota Técnica nº 002/2024, faz-se necessário a contribuição do setor jurídico, por meio de Parecer Jurídico, a fim de apurar de forma correta o prosseguimento do presente Termo, com o exame de documentos técnicos que assegurem sua validade, tais como inviabilidade de candidatos aprovados em concurso público ou na produção de novo certame, documento que evidencie a possibilidade da dispensa de licitação, licitação anterior fracassada, chamada pública de contratação direta dos profissionais na área, assim como outros que se fizerem necessários.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Finalizado		

10.3 3º QDQA

Atividade*:	PARECER TÉCNICO SISMA Nº 118/2024	Município:	
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	
Finalidade:	Parecer referente ao 48º Termo Aditivo ao Termo de Contratualização 001/2021, celebrado entre o Município de Três Lagoas e o Hospital Nossa Senhora Auxiliadora (HNSA).		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 79 consultas em ortopedia e traumatologia no valor de R\$ 9.480,00 (nove mil, quatrocentos e oitenta reais); 46 exames de radiodiagnósticos no valor de R\$ 2.070,00 (dois mil e setenta reais); 02 cirurgias de Reparo de Rotura do Manguito Rotador no valor de R\$ 11.830,00 (onze mil e oitocentos e trinta reais) e 28 cirurgias ortopédicas - Código 0408 - no valor de R\$ 84.000,00 (oitenta e quatro mil reais), referentes ao período de 01 a 31 de agosto de 2024		
Encaminhamento:	SMS		



Status: Encerrado

Atividade*:	PARECER TÉCNICO SISMA Nº 119/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente à verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Estadual Cirurgias Eletivas, ao Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período de 01 a 31 de agosto de 2024		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 53 cirurgias no valor de R\$ 218.854,55 (duzentos e dezoito mil, oitocentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta e cinco centavos).		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		
Atividade*:	PARECER TÉCNICO SISMA Nº 120/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente ao 46º Termo Aditivo ao Termo de Contratualização 001/2021, celebrado entre o Município de Três Lagoas e o Hospital Nossa Senhora Auxiliadora		
Conclusão:	Verificou-se a produção de 05 procedimentos de retirada/inserção de Cateter Duplo J no valor de R\$ 6.910,00; 11 procedimentos de Parto Cesariano com Laqueadura no valor de R\$ 8.800,00; 01 procedimento de nefrolitotomia percutânea, 01 procedimento de ureterolitotripsia transureteroscópica e 01 procedimento de ureterorenolitotripsia no grupo procedimento cirúrgico urológico no valor R\$ 60.000,00; 20 exames de RNM com ou sem contraste no valor de R\$ 10.750,00 e 02 RNM com sedação no valor de R\$		



	1.995,00. Constatou-se também a produção de 192 consultas em neurologia no valor de R\$ 19.200,00, referente ao período de 01 a 31 de agosto de 2024.
Encaminhamento:	SMS
Status:	Encerrado

Atividade*:	PARECER TÉCNICO SISMA Nº 121/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente ao incentivo municipal Pós Fixado da Alta Complexidade (SIA, SIH E FAEC), previsto no Termo de Contratualização 001/2021, a ser transferido ao HNSA.		
Conclusão:	O valor que compete como incentivo municipal - Pós fixado da Alta Complexidade, referente ao mês de julho de 2024 é de R\$ R\$ 118.583,11 (cento e dezoito mil, quinhentos e oitenta e três reais e onze centavos).		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		

Atividade*:	PARECER TÉCNICO SISMA Nº 122/2024.	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA



Finalidade:	Parecer referente a parte contábil/financeira do instrumento vigente (Termo de Contratualização nº001/2021), celebrado entre o Município de Três Lagoas e o Hospital Nossa Senhora Auxiliadora.
Conclusão:	<p>No confronto entre receitas e despesas no ano de 2022, verificou-se que a entidade avaliada obteve um superávit de R\$3.531.265 (três milhões, quinhentos e trinta e um mil e duzentos e sessenta e cinco reais). Verifica-se que, no gráfico I, que as receitas referentes ao SUS têm grande participação no total dessas entradas, representando, em média, 71,23% do total de receitas de assistência do Hospital no período avaliado. Logo, percebe-se a importância da participação do SUS na entidade.</p> <p>Vale ressaltar que, em análise aos documentos contábeis apresentados pelo Hospital, verificou-se que as despesas com pessoal consumiram uma alta quantidade de recursos da entidade, representando, em média, 71% do total de receitas totais auferidas pelo Hospital. Logo, ressalta-se a importância da revisão da folha de pagamento e contratos com os prestadores de serviços, pois a mesma se encontra com altos índices em relação às receitas da entidade. Porém, se comparado com o ano anterior (2021) em que a porcentagem era de 72%, a entidade conseguiu reduzir a despesa com pessoal x receita total.</p> <p>Na análise dos índices foi constatado que no índice de liquidez corrente no trimestre avaliado foi de 0,70, sendo que o mínimo para que a entidade consiga honrar suas obrigações de curto prazo seria de 1,00, logo é possível constatar que a entidade não tem capital de giro suficiente para quitar as suas obrigações de curto prazo.</p> <p>A análise combinatória de todos os índices em conjunto certifica que a empresa vem melhorando os seus resultados apesar de ainda estarem desfavoráveis a entidade</p>
Encaminhamento:	SMS
Status:	Encerrado

Atividade*:	PARECER TÉCNICO SISMA Nº 123/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente ao incentivo municipal Pós Fixado da Alta Complexidade (SIA, SIH E FAEC), previsto no Termo de Contratualização 001/2021, a ser transferido ao HNSA.		
Conclusão:	O valor que compete como incentivo municipal - Pós fixado da Alta Complexidade, referente ao mês de agosto de 2024 é de R\$ 110.481,41 (cento e dez mil, quatrocentos e oitenta e um reais e quarenta e um centavos).		



Encaminhamento:	SMS
Status:	Encerrado

Atividade*:	PARECER TÉCNICO SISMA Nº 124/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente à verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Estadual Cirurgias Eletivas, ao Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período de 01 a 30 de setembro de 2024.		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 53 cirurgias no valor de R\$ 248.765,00 (duzentos e quarenta e oito mil, setecentos e sessenta e cinco reais).		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		

Atividade*:	PARECER TÉCNICO SISMA Nº 125/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Produtividade Municipal, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período de 01 a 30 de setembro de 2024, na vigência do Quadragésimo Sexto Termo Aditivo.		
Conclusão:	Verificou-se a produção de 06 procedimentos de retirada/inserção de Cateter Duplo J no valor de R\$ 8.292,00; 14 procedimentos de Parto Cesariano com Laqueadura no valor de R\$ 11.200,00; 01 nefrolitotomia percutânea, 02 ureterorrenolitotripsia flexível unilateral e 01 ureterorrenolitotripsia rígida unilateral no grupo procedimento cirúrgico urológico		



	no valor R\$ 80.000,00; 19 exames de RNM com ou sem contraste no valor de R\$ 10.202,50 e 01 RNM com sedação no valor de R\$ 997,50. Constatou-se também a produção de 93 consultas em neurologia no valor de R\$ 9.300,00, referente ao período de 01 a 30 de setembro de 2024
Encaminhamento:	SMS
Status:	Encerrado

Atividade*:	PARECER TÉCNICO SISMA Nº 126/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Municipais para custeio de saúde prestados pelo nosocômio aos pacientes do município de Três Lagoas/MS, admitidos via Sistema Único de Saúde dos serviços especializados em ortopedia, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente 01 a 30 de setembro de 2024, na vigência do Quadragésimo Oitavo Termo Aditivo.		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 70 consultas em ortopedia e traumatologia no valor de R\$ 8.400,00 (oito mil e quatrocentos reais); 31 exames de radiodiagnósticos no valor de R\$ 1.395,00 (um mil, trezentos e noventa e cinco reais); 02 cirurgias de Reparo de Rotura do Manguito Rotador no valor de R\$ 11.830,00 (onze mil, oitocentos e trinta reais) e 25 cirurgias ortopédicas - Código 0408 - no valor de R\$ 75.000,00 (setenta e cinco mil reais), referentes ao período de 01 a 30 de setembro de 2024.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		

Atividade*:	PARECER TÉCNICO SISMA Nº 127/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		



Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente a parte contábil/financeira do instrumento vigente (Termo de Contratualização nº001/2021), celebrado entre o Município de Três Lagoas e o Hospital Nossa Senhora Auxiliadora.		
Conclusão:	<p>No confronto entre receitas e despesas no ano de 2023, verificou-se que a entidade avaliada obteve um superávit de R\$8.890.182 (oito milhões, oitocentos e noventa mil e cento e oitenta e dois reais). Verifica-se que, no gráfico I, que as receitas referentes ao SUS têm grande participação no total dessas entradas, representando, em média, 65,07% do total de receitas de assistência do Hospital no período avaliado. Logo, percebe-se a importância da participação do SUS na entidade.</p> <p>Vale ressaltar que, em análise aos documentos contábeis apresentados pelo Hospital, verificou-se que as despesas com pessoal consumiram uma alta quantidade de recursos da entidade, representando, em média, 67% do total de receitas totais auferidas pelo Hospital. Logo, ressalta-se a importância da revisão da folha de pagamento e contratos com os prestadores de serviços, pois a mesma se encontra com altos índices em relação às receitas da entidade. Porém, se comparado com o ano anterior (2022) em que a porcentagem era de 70%, a entidade conseguiu reduzir a despesa com pessoal x receita total.</p> <p>Na análise dos índices foi constatado que no índice de liquidez corrente no trimestre avaliado foi de 1,10, sendo que o mínimo para que a entidade consiga honrar suas obrigações de curto prazo seria de 1,00, logo é possível constatar que a entidade tem capital de giro suficiente para quitar as suas obrigações de curto prazo.</p> <p>A análise combinatória de todos os índices em conjunto certifica que a empresa vem melhorando os seus resultados.</p>		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		

Atividade*:	PARECER TÉCNICO SISMA Nº 128/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Produtividade Municipal, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período de 01 a 31 de outubro de 2024, na vigência do Quadragésimo Sexto Termo Aditivo		



Conclusão:	Verificou-se a produção de 03 procedimentos de retirada/inserção de Cateter Duplo J no valor de R\$ 4.146,00; 12 Parto Cesariano com Laqueadura no valor de R\$ R\$ 9.600,00; 01 nefrolitotomia percutânea e 03 ureterorrenolitotripsia (grupo procedimento cirúrgico urológico) no valor R\$ 80.000,00; 20 exames de RNM com ou sem contraste no valor de R\$ 10.750,0 e 01 RNM com sedação no valor de R\$ 997,50. Constatou-se também a produção de 76 consultas em neurologia no valor de R\$ 7.600,00, referente ao período de 01 a 31 de outubro de 2024.
Encaminhamento:	SMS
Status:	Encerrado

Atividade*:	PARECER TÉCNICO SISMA Nº 129/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Municipais para custeio de saúde prestados pelo nosocômio aos pacientes do município de Três Lagoas/MS, admitidos via Sistema Único de Saúde dos serviços especializados em ortopedia, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente 01 a 31 de outubro de 2024, na vigência do Quadragésimo Oitavo Termo Aditivo.		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 80 consultas em ortopedia e traumatologia no valor de R\$ 9.600,00 (nove mil e seiscentos reais); 41 exames de RX no valor de R\$ 1.845,00 (um mil, oitocentos e quarenta e cinco reais); 02 cirurgias de Reparo de Rotura do Manguito Rotador no valor de R\$ 11.830,00 (onze mil, oitocentos e trinta reais) e 28 cirurgias ortopédicas- Código 0408- no valor de R\$ 84.000 (oitenta e quatro mil reais), referentes ao período de 01 a 31 de outubro de 2024.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		

Atividade*:	PARECER TÉCNICO SISMA Nº 130/2024	Município:	Três Lagoas
--------------------	-----------------------------------	-------------------	-------------



Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente ao incentivo municipal Pós Fixado da Alta Complexidade (SIA, SIH E FAEC), previsto no Termo de Contratualização 001/2021, a ser transferido ao HNSA.		
Conclusão:	O valor que compete como incentivo municipal - Pós fixado da Alta Complexidade, referente ao mês de setembro de 2024 é R\$ 126.305,39 (cento e vinte seis mil, trezentos e cinco reais e trinta e nove centavos).		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		

Atividade*:	PARECER TÉCNICO SISMA Nº 131/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Estaduais-Cirurgias Eletivas, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período 01 a 31 de outubro de 2024.		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 48 cirurgias no valor de R\$ 211.282,92 (duzentos e onze mil, duzentos e oitenta e dois reais e noventa e dois centavos).		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		

Atividade*:	PARECER TÉCNICO SISMA Nº 132/2024	Município:	Três Lagoas
--------------------	--	-------------------	-------------



Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Produtividade Municipal, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período de 01 a 05 de novembro de 2024, na vigência do Quadragésimo Sexto Termo Aditivo.		
Conclusão:	Verificou-se a produção 06 Parto Cesariano com Laqueadura no valor de R\$ R\$ 4.800,00.		
Encaminhamento:	HNSA		
Status:	Encerrado		

Atividade*:	PARECER TÉCNICO SISMA Nº 133/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Parecer referente ao incentivo municipal Pós Fixado da Alta Complexidade (SIA, SIH E FAEC), previsto no Termo de Contratualização 001/2021, a ser transferido ao HNSA		
Conclusão:	O valor que compete como incentivo municipal- Pós fixado da Alta Complexidade, referente ao mês de outubro de 2024 é R\$ 103.245,97 (cento e três mil, duzentos e quarenta e cinco reais e noventa e sete centavos).		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		

Atividade*:	PARECER TÉCNICO SISMA Nº 134/2024	Município:	Três Lagoas
--------------------	-----------------------------------	-------------------	-------------



Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Produtividade Municipal, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período de 06 a 30 de novembro de 2024, na vigência do Quinquagésimos Segundo Termo Aditivo.		
Conclusão:	Verificou-se a produção de 09 procedimentos de retirada/inserção de Cateter Duplo J no valor de R\$ 12.438,00; 06 Parto Cesariano com Laqueadura no valor de R\$ 4.800,00; 02 nefrolitotomia percutânea e 02 ureterorrenolitotripsia flexível unilateral no valor de R\$ 80.000,00; 19 Ressonâncias Magnéticas com ou sem contraste no valor de R\$ 10.212,50. Constatou-se também a produção de 78 consultas em neurologia no valor de R\$ 9.360,00, referente ao período de 06 a 30 de novembro de 2024.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		

Atividade*:	PARECER TÉCNICO SISMA Nº 135/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Estaduais-Cirurgias Eletivas, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente ao período 06 a 30 de novembro de 2024		
Conclusão:	Foram verificadas as execuções de 48 cirurgias no valor de R\$ 180.693,07 (cento e oitenta mil, seiscentos e noventa e três reais e sete centavos).		
Encaminhamento:	HNSA		
Status:	Encerrado		



Atividade*:	PARECER TÉCNICO SISMA Nº 136/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Municipais para custeio de saúde prestados pelo nosocômio aos pacientes do município de Três Lagoas/MS, admitidos via Sistema Único de Saúde dos serviços especializados em ortopedia, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente 01 a 05 de novembro de 2024, na vigência do Quadragésimo Oitavo Termo Aditivo.		
Conclusão:	Foi verificada a execução de 01 consulta em ortopedia e traumatologia no valor de R\$ 120,00 (cento e vinte reais), referentes ao período de 01 a 05 de novembro de 2024		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		

Atividade*:	PARECER TÉCNICO SISMA Nº137 /2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Verificação da execução dos procedimentos vinculados aos Recursos Municipais para custeio de saúde prestados pelo nosocômio aos pacientes do município de Três Lagoas/MS, admitidos via Sistema Único de Saúde dos serviços especializados em ortopedia, inseridos no Termo de Contratualização 001/2021, referente 06 a 30 de novembro de 2024, na vigência do Quinquagésimo Segundo Termo Aditivo.		
Conclusão:	Foi verificada a produção de 62 consultas em ortopedia e traumatologia, no valor de R\$ 7.440,00 (sete mil, quatrocentos e quarenta reais); 08 exames radiológicos, no valor de R\$ 360,00 (trezentos e sessenta reais); 02 cirurgias de reparo de rotura do manguito rotador, no valor de R\$ 11.830,00 (onze mil, oitocentos e trinta reais); 19 cirurgias em ortopedia- código 0408, no valor de 57.000,00 (cinquenta e sete mil reais).		



Encaminhamento:	SMS
Status:	Encerrado

Atividade*:	Compilado Relatório Visita Técnica nº 84/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Atendendo a solicitação da Diretoria de Relações Institucionais (Secretaria Municipal de Saúde de Três Lagoas), foram compiladas as metas não conformes (quantitativas e qualitativas) e com avaliação prejudicada durante a vigência do termo de Contratualização nº 001/2021, entre o período de maio/2023 a abril/2024.		
Conclusão:	<p>Realizou-se a análise periódica referente às Metas Quanti-Qualitativas presentes no Documento Descritivo anexo ao Termo de Contratualização nº 001/2021 dos seguintes Relatórios de Visita Técnica: nº 69/2023 (maio, junho e julho); nº 74/2023 (agosto, setembro e outubro); nº 76/2023 e 2024 (novembro/23, dezembro/23 e janeiro/24) e nº 82/2024 (fevereiro, março e abril).</p> <p>As metas qualitativas nº 01 (02), 10 (02), 21 (01), 30 (03), 32 (01) e 34 (02) apresentaram não conformidades esporádicas durante o período avaliado. Já as metas nº 04 (Disponibilizar sistematicamente o censo hospitalar à Secretaria Municipal de Saúde), nº 14 (Habilitação na Atenção Especializada em DRC com Hemodiálise e Diálise Peritoneal – Transplante), nº 15 (Habilitações - AVC Tipo I) e nº 20 (Comissão de Ética Médica), se mantiveram não conforme em todos os relatórios avaliados.</p> <p>Em relação ao indicador nº14 (Habilitação na Atenção Especializada em DRC com Hemodiálise e Diálise Peritoneal – Transplante), cabe salientar que diante do questionamento do Sistema Municipal de Auditoria, o Núcleo de Informações de Atenção à Saúde (Ministério da Saúde), informou que havia um erro nos arquivos auxiliares do Datasus/Tabwin do SIA, e que estes foram corrigidos e disponibilizados novamente para download. Porém, não é possível delimitar a data na qual esta falha foi iniciada, tendo em vista que o SISMA ainda não recebeu esta informação por parte do Ministério da Saúde.</p> <p>Pontua-se ainda que as metas nº 33 e nº 36, tiveram suas análises prejudicadas durante todo o período.</p> <p>Com relação às metas quantitativas, verificou-se que as internações hospitalares do mês junho/23 (79,17% - desconto/devolução R\$ 83.184,46), janeiro/2024 (76,64% - desconto/devolução R\$ 93.285,42), fevereiro/2024 (75,74% - desconto/devolução R\$ 96.850,47), mantiveram-se inferiores a 80% das metas mensais contratualizadas, justificando assim, os descontos/devoluções supracitados.</p>		



Encaminhamento:	SMS
Status:	Encerrado

Atividade*:	Visita Técnica Relatório Nº 85/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	Avaliação das Metas Quanti-Qualitativas presentes no Documento Descritivo anexo ao Termo de Contratualização nº 001/2021, com a vigência do 46º Termo Aditivo de 2024 (maio – junho – julho).		
Conclusão:	<p>O Documento Descritivo conta com 41 metas qualitativas e 04 metas quantitativas. Com relação às metas qualitativas, as metas nº 14, 33 e 36 tiveram sua avaliação prejudicada, conforme motivos explicitados nos campos correspondentes. Vale mencionar que essas metas devem ser revistas/readequadas/atualizadas pela CMAAC e entes signatários, no intuito de viabilizar seu adequado monitoramento/avaliação.</p> <p>As metas nº 10, 15, 20 e 21 apresentaram “não conformidades” com as recomendações pertinentes. O HNSA atingiu no cômputo geral 36,5 pontos referentes ao cumprimento das metas qualitativas contratualizadas e com essa estratificação, faz jus ao recebimento integral (100%).</p> <p>Vale notar que ao aditamento do Termo de Contratualização nº 001/2021 (no Documento Descritivo) foram acrescentadas 03 metas qualitativas (totalizando 41 metas), porém não foi alterado o quadro de faixa de desempenho, permanecendo com pontuação máxima de 38 pontos e faixa de desempenho proporcional aos mesmos 38 pontos. Recomenda-se ajustar uma nova faixa de desempenho condizente com o atual quantitativo de pontos (41 pontos).</p> <p>Com relação às metas quantitativas, verificou-se que as internações hospitalares, os procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade dos meses de maio, junho e julho se mantiveram igual ou superior a 80%, fazendo jus ao recebimento de 100% dos recursos conforme a Contratualização 001/2021.</p>		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrada		



Atividade*:	Visita Técnica 86/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	O presente relatório trata da Visita Técnica à Unidade de Terapia Intensiva Neonatal do Hospital Nossa Senhora Auxiliadora (HNSA), para verificação de 10 (dez) leitos de UTI Neonatal. A visita teve como finalidade instruir processualmente o pleito feito pela instituição HNSA ao Ministério da Saúde, para habilitação da referida unidade em Unidade de Terapia Intensiva Neonatal Tipo II.		
Conclusão:	Diante de todo exposto, a equipe do Sistema Municipal de Auditoria entende que, exceto pela indisponibilidade do alvará sanitário (para o qual foi apresentada a “Declaração de Trâmite”, com validade até o dia 24/12/2024), pela ausência de serviço de Banco de Leite Humano ou unidade de coleta, dos serviços de eletroencefalografia, de assistência endocrinológica e de fibrobroncoscopia, bem como, do serviço de assistência clínica genética, a instituição atendeu ao demais requisitos descritos na Subseção I, Capítulo II, Título IV, do Anexo II da Portaria de Consolidação nº 03/2017/GM/MS, que institui as Redes de Atenção à Saúde no âmbito do SUS.		
Encaminhamento:	SMS		
Status:	Encerrado		

Atividade*:	Visita Técnica 87/2024	Município:	Três Lagoas
Demandante:	SMS		
Unidade auditada:	HNSA	Órgão responsável pela auditoria:	SISMA
Finalidade:	O presente documento trata-se do Relatório de Visita Técnica para avaliação das metas quantitativas e qualitativas, celebradas pelo Termo de convênio nº 003/2023 entre a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Três Lagoas e a Secretaria Municipal de Saúde de Três Lagoas, com vigência de 12 meses, a partir de 20/06/2023 a 19/06/2024, prorrogado pelo 3º Termo Aditivo até 30/09/2024.		



Conclusão:	<p>Com relação às metas quantitativas (procedimentos e usuários), verificou-se que, no período analisado, a instituição ultrapassou os parâmetros mínimos de 80% previstos, sendo assim, o CERII alcançou o resultado de 112,47% quanto aos procedimentos e 127,47% quanto aos usuários, o que totalizou 200 pontos.</p> <p>Com relação às metas qualitativas, que contam com 3 eixos de avaliação (Atenção à Saúde, Humanização do Atendimento e Gestão), verificou-se que a instituição alcançou 110 pontos dos 120 pontos previstos.</p> <p>Posto isso, na soma dos resultados alcançados após a avaliação das metas qualitativas (200 pontos) e quantitativas (110 pontos), a instituição alcançou 310 pontos, mantendo-se dentro da faixa de desempenho de 291 a 320 pontos, o que corresponde a 100% do cumprimento das metas quantitativas e qualitativas.</p> <p>Encaminhamos este relatório para a Comissão de Monitoramento e Avaliação para as avaliações, desdobramentos e/ou encaminhamentos pertinentes.</p>
Encaminhamento:	SMS
Status:	Encerrado

11. Análise e Considerações Gerais

A produção da Atenção Primária à Saúde (APS):

Três Lagoas, em 2024, revelam avanços significativos em ações preventivas e diagnósticas, apesar da redução no total geral de procedimentos em comparação aos anos anteriores. A ampliação de equipes itinerantes e a implementação de estratégias para enfrentar o absenteísmo, como a comunicação por smartphones e busca ativa, destacam o compromisso com a cobertura integral e equitativa da população. O fortalecimento da rede materno-infantil e o uso de recursos provenientes de emendas parlamentares e programas estaduais e federais demonstram a continuidade e o aprimoramento dos serviços. Em suma, a APS se mantém resiliente e em constante evolução, com ênfase na promoção da saúde, prevenção e atendimento resolutivo.

Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

A Rede de Atenção às Urgências e Emergências de Três Lagoas, em 2024, demonstrou uma estrutura sólida e alinhada com as diretrizes do SUS, apesar dos desafios enfrentados, como os danos à rede de comunicação e fatores climáticos. O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) se manteve eficaz, garantindo atendimento qualificado, e foi reforçado pela renovação da frota com a chegada de novas ambulâncias. A implantação do serviço TELEUPA também foi um avanço importante, oferecendo atendimento remoto para casos de menor complexidade e contribuindo para a redução da superlotação na UPA. A rede, com seus diversos componentes e inovações,



reafirma o compromisso com um atendimento humanizado, resolutivo e acessível à população, fortalecendo a atenção integral às urgências e emergências.

Produção Hospitalar

Em 2024, a produção hospitalar de Três Lagoas, especialmente no Hospital Nossa Senhora Auxiliadora, demonstrou avanços significativos no atendimento às urgências e emergências, com destaque para a alta complexidade dos serviços prestados, como a UTI adulto e neonatal. A rede hospitalar registrou um aumento na produção clínica e cirúrgica, refletindo maior capacidade de resposta e resolutividade. O investimento contínuo em infraestrutura, aquisições de insumos e recursos provenientes de emendas parlamentares tem sido essencial para manter a qualidade dos serviços e garantir um atendimento eficiente e humanizado à população.

Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) de Três Lagoas

Em 2024, a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) de Três Lagoas apresentou avanços notáveis na promoção do cuidado em saúde mental, com um aumento significativo nos atendimentos, especialmente ambulatoriais, que passaram de 1.768 em 2020 para 13.052 em 2024. A ampliação dos grupos terapêuticos, a criação do Núcleo de Avaliação e Triagem Diagnóstica e as capacitações voltadas aos profissionais foram marcos importantes no fortalecimento da rede. Além disso, a inserção de novos profissionais nas equipes multiprofissionais e as parcerias estratégicas para a promoção da autonomia e inserção social dos usuários contribuíram para um atendimento mais qualificado e humanizado. As ações de sensibilização e a produção científica também destacaram o município no cenário estadual e nacional. Esses resultados reforçam o compromisso da gestão com o cuidado integral em saúde mental, promovendo a inclusão, dignidade e cidadania dos usuários.

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

Em 2024, Três Lagoas demonstrou um significativo avanço na oferta de serviços de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar, com um aumento na quantidade e no valor dos procedimentos realizados. A expansão da Rede de Especialidades Ambulatoriais, que incluiu um crescimento no número de atendimentos clínicos e diagnósticos, refletiu o fortalecimento da infraestrutura de saúde do município. Além disso, o município consolidou-se como um polo regional de saúde, com hospitais de referência e a implementação de estratégias como telessaúde e reorganização dos serviços. Os recursos aplicados, incluindo emendas parlamentares e programas governamentais, foram fundamentais para ampliar a capacidade assistencial, especialmente na alta complexidade hospitalar, garantindo melhor acesso e qualidade no atendimento à população.

Produção de Assistência Farmacêutica



A Assistência Farmacêutica de Três Lagoas, composta por diversas unidades de dispensação de medicamentos e com um quadro de 48 farmacêuticos, apresentou avanços significativos em 2023 e 2024. A implantação do sistema e-SUS e a integração com o Sistema SI-BNAFAR estão em andamento, visando melhorar a gestão e a interoperabilidade na rede de farmácias. Em 2024, foram dispensados mais de 11 milhões de medicamentos, com um total empenhado de R\$ 14,6 milhões. A ampliação da atuação dos farmacêuticos na Atenção Primária à Saúde e o investimento em estruturação destacam o compromisso do município em qualificar a assistência farmacêutica e otimizar os serviços para a população. A gestão continua buscando resolver pendências técnicas para garantir uma integração plena dos sistemas de saúde.

Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Em 2024, a produção da Vigilância em Saúde de Três Lagoas apresentou uma queda significativa, principalmente devido à estabilização do cenário epidemiológico, especialmente no que se refere às arboviroses como a dengue. No entanto, a redução nos procedimentos não refletiu uma diminuição no esforço de controle e prevenção. O município investiu em tecnologias inovadoras, como os termonebulizadores e drones, para ampliar a eficácia das ações de controle vetorial e acesso a áreas de difícil alcance. Apesar da redução quantitativa, as ações de promoção e prevenção em saúde foram ajustadas para atender às necessidades locais, garantindo intervenções mais eficazes e de maior impacto na saúde da população.

12. Retrospectiva da Gestão de Oito Anos.

RELATÓRIO DE ENCERRAMENTO DE GESTÃO – SAÚDE MUNICIPAL DE TRÊS LAGOAS

Oitênio -2018-2024

Introdução

O presente relatório tem como objetivo apresentar os principais avanços e realizações da Secretaria Municipal de Saúde de Três Lagoas ao longo do período de 2018 a 2024, duas gestões consecutivas culminando com o encerramento da atual gestão. Durante esses quatro anos, foram promovidas melhorias significativas na infraestrutura da rede de saúde, expansão e qualificação da Atenção Primária, fortalecimento da Atenção Especializada, ampliação dos serviços em Média e Alta Complexidade, e inovações nas áreas de vigilância em saúde, saúde bucal e saúde mental.

1. INFRAESTRUTURA – REFORMAS, AMPLIAÇÕES E CONSTRUÇÕES

Unidades Básicas de Saúde (UBS)

Reforma da UBS Vila Nova



Reforma da UBS Santo André
Reforma da UBS Jupia
Reforma da UBS Santa Luzia
Reforma e ampliação da UBS Maristela (em andamento)
Reforma da UBS Vila Alegre
Conclusão e entrega da UBS Chácara Eldorado
Outras Estruturas Reformadas
Reforma do Centro de Controle de Zoonoses (CCZ)
Reforma da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) – 2021
Reforma e ampliação do Centro de Especialidades Médicas (CEM) – 2022
Reforma e ampliação da Clínica de Ortopedia (em andamento)

2. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS)

Ampliação da Cobertura e Estruturação da Rede

Em 2018, a cobertura da APS era de 47% (32 equipes). Em 2024, foi ampliada para 90%, com 38 equipes em atividade.

Em 2017, havia seis polos de dispensação de medicamentos. A partir de 2018, todas as unidades passaram a contar com farmácias próprias, totalizando atualmente 27 farmácias em funcionamento.

Serviços Implantados e Fortalecidos

Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD): Implantado em 2019, com ampliação da equipe e do horário de atendimento em 2023.

Consultório na Rua (CR): Implantado em 2020 para atendimento à população em situação de rua.

Ultrassonografia na Atenção Básica: Aquisição de quatro aparelhos para exames de 1º trimestre gestacional, distribuídos em pontos estratégicos com ginecologistas/obstetras.

Implantação do sistema e-SUS e do Modelo Avançado de Agenda (2023): Mudança do modelo 100% agendado para 40% agendado e 60% por demanda espontânea.

Horário estendido de funcionamento das UBSs: Implantação do expediente das 6h às 18h a partir de 2024.

Escuta qualificada: Realizada por enfermeiros e Agentes Comunitários de Controle de Risco (ACCR).

3. SAÚDE BUCAL

Atendimentos itinerantes com consultório odontológico móvel (trailer).

Implantação do Laboratório Regional de Prótese Dentária e ampliação da oferta de próteses.

Aquisição de novos equipamentos odontológicos para UBSs.

Criação da Coordenação da Rede de Atenção Odontológica (CRAO), com sede própria, oficina de manutenção e informatização (e-ficha D).

Ampliação das equipes de saúde bucal com inserção em seis novas unidades.

Aquisição de equipamentos permanentes de informática

Aquisição de um equipamento de Raio X panorâmico.



4. ATENÇÃO ESPECIALIZADA E REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Fortalecimento da Clínica da Criança: Inauguração da sala sensorial, contratação de especialistas (fonoaudiólogo, psicólogo, terapeuta, cardiopediatra) para atendimento a crianças com TEA, serviço de Telessaúde em neuropediatria e fonoaudiologia.

Clínica de Fisioterapia: Estruturação com novos equipamentos.

RAPS: Ampliação das equipes de saúde mental e fortalecimento das instalações do CAPS AD, implantação de testagem neuropsicológica no ambulatório de saúde mental.

Residência Terapêutica: Implantada em 2018, com ampliação do número de vagas até 2023, locação de nova estrutura física para melhorias dos serviços.

Pré-natal de alto risco: Realização de ultrassonografia morfológica na Clínica da Mulher.

UPA: Reforço na escala médica com inclusão de pediatras.

Rede de Urgência Odontológica: Implantação de equipe para atendimento odontológico na UPA e na Clínica do Idoso.

SAMU: Renovação da frota com três novas ambulâncias. 2022 e 02 ambulâncias em 2024.

Implantação do Serviço de Teleupa

Implantação de Telessaúde em Neurologia adulto no Centro de Especialidades.

5. GESTÃO E FORTALECIMENTO DA ESTRUTURA MUNICIPAL

Renovação da frota da Secretaria Municipal de Saúde: Aquisição de 49 veículos em 2023.

Ampliação do quadro de servidores: De 1.076 profissionais em 2017 para 1.842 até março de 2024.

Número de médicos: De 142 em 2017 para 226 até março de 2024.

6. VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Implantação do Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPS) para capacitação e elaboração de protocolos.

Fortalecimento da Castração Consciente e implantação da microchipagem de animais.

Ampliação das equipes de endemias para combate às arboviroses.

Implantação do Castra Móvel.

Aquisição de termonebulizadores para pulverização em bueiros.

Desenvolvimento de estudos entomológicos com foco na prevenção da leishmaniose e arboviroses.

Ações de encoleiramento com análise de eficácia.

Aquisição de Drone para identificação de focos de dengue em locais de difícil acesso.

7. MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE – SERVIÇOS CONTRATADOS (MAC)

Principais Procedimentos Contratualizados (2017–2023):



2017: Cintilografia

2018: Cirurgias de catarata e procedimentos oftalmológicos

2019: Cateterismo cardíaco, angioplastia, vasectomia, exames cardiológicos e gastroenterológicos

2020: Serviços renais, eletroneuromiografia e eletroencefalografia

2021: Câmara hiperbárica, litotripsia e implantação da Central de Regulação Hospitalar

2022:

Adesão ao programa "Opera/Examina MS", substituído por "Mais Saúde, Menos Fila"

Ressonância magnética, tomografias, ecocardiografia fetal

Serviço de equoterapia

Implantação da UTI Neonatal

Ampliação dos leitos de UTI adulto

2022/2023: Realização de cirurgias bariátricas, procedimentos cardíacos e ampliação da UTI Pediátrica no Hospital Regional

Implantação da UTI Neonatal

2024 :Ampliação dos Serviços de Ortopedia

Ampliação do Serviço de Pronto Atendimento no Hospital Auxiliadora

Implantação de 10 leitos para gestantes de alto risco (GAR)

13-Recomendações para o próximo exercício

A nova gestão de saúde municipal está comprometida em continuar o trabalho realizado nos últimos anos, com o objetivo de garantir a continuidade e aprimoramento dos serviços ofertados à população. Para o próximo ano, será elaborado um novo plano de trabalho, que tem como foco o fortalecimento das equipes de gestão, visando proporcionar melhorias significativas nos serviços já existentes e a implementação de novos serviços para atender ainda melhor às necessidades da comunidade.

O novo Plano Plurianual, atualmente em elaboração, é uma ferramenta essencial para nortear as ações da gestão nos próximos anos. Uma das prioridades a reavaliação das necessidades e uma reorganização das ações, de modo a priorizar o que é mais urgente e importante para o cenário atual. Essa revisão será realizada de forma estratégica, com base nas demandas reais da população e nas mudanças de cenário que o município enfrenta.

A nova gestão entende que o cenário de saúde está em constante transformação e, por isso, está comprometida em implementar mudanças de forma eficaz, sempre em busca de melhor resultados para a população. A implementação de novos serviços, o fortalecimento das estruturas existentes e o acompanhamento de perto das necessidades da comunidade serão algumas das medidas adotadas para garantir que todos tenham acesso a uma saúde pública de qualidade.

No ano anterior, teve início um processo de estruturação da rede física de saúde, com pleitos de construções de novas unidades de saúde e o



planejamento para a eliminação de lacunas assistenciais, por meio da expansão e ampliação da infraestrutura existente. Esse planejamento considerou o quantitativo populacional que já demanda a ampliação de serviços. A atual gestão, portanto, prioriza a reestruturação e adequação das instalações, com o objetivo de proporcionar um atendimento mais eficiente e acessível à população, atendendo às necessidades de saúde de forma plena e resolutiva.

Com esse compromisso, a nova gestão tem como objetivo proporcionar uma saúde pública mais eficiente, acessível e resolutiva, buscando sempre o bem-estar de todos os munícipes. Estamos confiantes de que, com o esforço coletivo e a dedicação de todos os envolvidos, poderemos transformar a saúde municipal e garantir um futuro mais saudável e próspero para nossa cidade.

Para o ano de 2025 o Relatório Anual de Gestão terá mudanças em sua estrutura.





