

**RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR - RDQA
PERÍODO DE JANEIRO A ABRIL - 1º QUADRIMESTRE DE 2014****1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO****1.1 SECRETÁRIO(A) DE SAÚDE QUE ELABOROU O RELATÓRIO**

Nome: Luiz Roberto Leite Fonseca

Data da Posse: 21/03/2013

1.2 PLANO DE SAÚDE

O Estado/Município tem Plano de Saúde? SIM

Período a que se refere o Plano: 2012 à 2015

Status: Aprovado

Data de entrega no Conselho de Saúde 29/07/2013

Introdução - Considerações Iniciais

Este documento apresenta a síntese da atuação da Secretaria de Estado da Saúde Pública - SESAP/RN no 1º quadrimestre de 2014, dando visibilidade aos resultados acerca das ações executadas pela referida instituição.

A divulgação das informações está alicerçada no princípio constitucional da publicidade, que estabelece a obrigação de levar ao conhecimento da sociedade e aos órgãos de controle dos atos praticados pela gestão pública, para avaliação e acompanhamento do desempenho desta Secretaria na perspectiva de contribuir para um Sistema de Saúde mais equânime e acessível.

Assim, as ações desenvolvidas pela SESAP/RN demonstraram coerência com o disposto nos instrumentos gerenciais e de gestão, e buscaram estimular a linha de planificação no âmbito estadual, regional e municipal, por meio de articulações e pactuações destinadas a potencializar e otimizar os recursos existentes através da integração dos esforços institucionais.

2. Montante e fonte de recursos aplicados no período (Fonte: SIOPS)**2.1 Relatório resumido de execução orçamentária - RREO**

| RECEITA PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (a) | RECEITAS REALIZADAS | |
|--|------------------|-------------------------|------------------------|---------------|
| | | | Até o Quadrimestre (b) | % (b/a) x 100 |

| RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (c) | RECEITAS REALIZADAS | |
|---|------------------|-------------------------|------------------------|---------------|
| | | | Até o Quadrimestre (d) | % (d/c) x 100 |

| DESPEAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza da Despesa) | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (e) | DESPEAS EMPENHADAS | | DESPEAS LIQUIDADAS | |
|---|-----------------|------------------------|------------------------|---------------|------------------------|---------------|
| | | | Até o Quadrimestre (f) | % (f/e) x 100 | Até o Quadrimestre (g) | % (g/e) x 100 |

| DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA | DESPESAS EMPENHADAS | | DESPESAS LIQUIDADAS | |
|--|-----------------|--------------------|------------------------|--------------|------------------------|--------------|
| | | | Até o Quadrimestre (h) | % (h/Vf)x100 | Até o Quadrimestre (i) | % (i/Vg)x100 |

| PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VIII%) = (VIIh /IVb x 100) - LIMITE CONSTITUCIONAL 12%4 E 5 | VALOR |
|---|-------|
|---|-------|

| VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [(VIII-(12*IVb)/100)]6 | VALOR |
|---|-------|
|---|-------|

| EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA | INSCRITOS | CANCELADO S/ PRESCRITO | PAGOS | A PAGAR | PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE |
|---|-----------|------------------------|-------|---------|-------------------------------|
|---|-----------|------------------------|-------|---------|-------------------------------|

| CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24, § 1º e 2º | RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS | | |
|---|---|--|----------------------------|
| | Saldo Inicial | Despesas custeadadas no exercício de referência(l) | Saldo Final (Não Aplicado) |

| CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 | LIMITE NÃO CUMPRIDO | | |
|--|---------------------|---|----------------------------|
| | SALDO INICIAL | Despesas custeadadas no exercício de referência (k) | Saldo Final (Não Aplicado) |

| DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção) | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA | DESPESAS EMPENHADAS | | RECEITAS LIQUIDADAS | |
|------------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|-------------------|------------------------|--------------------|
| | | | Até o Quadrimestre (l) | % (l/total l)x100 | Até o Quadrimestre (m) | % (m/total m) x100 |

Análise e Considerações Gerais

Devido à atraso na transferência dos dados, encaminhamos, em anexo, Relatório contendo as informações solicitadas.

2.2 Relatório da execução financeira por bloco de financiamento (Fonte: SIOPS)

| Bloco de Financiamento | RECEITAS | | | | | DESPESAS(7) | | | | MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA (8) | | | |
|------------------------|------------------------------|----------------|------------|---------------------------------|-------------------|-------------|--------------------|-------------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|-------------------------------------|
| | Transferências fundo a fundo | | | Op. de Crédito Atend-Outros 3.1 | Recursos Próprios | Total | Dotação Atualizada | Despesa Empenhada | Despesa Liquidada | Despesa Paga | Resto a Pagar Outros Pagtos | Saldo Financeiro no Exercício Anterior | Saldo Financeiro no Exercício Atual |
| | Federal | Outros Estados | Municípios | | | | | | | | | | |

Análise e Considerações Gerais

Devido à atraso na transferência dos dados, encaminhamos, em anexo, Relatório contendo as informações solicitadas.

2.3 INDICADORES FINANCEIROS (Fonte: SIOPS)

Análise e Considerações

Devido à atraso na transferência dos dados, encaminhamos, em anexo, Relatório contendo as informações solicitadas.

3. Auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações

3.1 AUDITORIAS REALIZADAS

Não existe auditorias realizadas ou em fase de execução

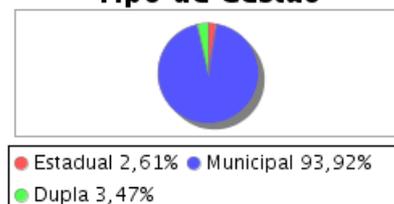
4 - Oferta e produção de Serviços Públicos na Rede Assistencial própria contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

4.1 RELATÓRIO TIPO DE ESTABELECIMENTO E TIPO DE ADMINISTRAÇÃO (FONTE: SCNES)

4.1.1 TIPO GESTÃO

| TIPO DE ESTABELECIMENTO | TOTAL | TIPO DE GESTÃO | | |
|--|-------|----------------|----------|-------|
| | | MUNICIPAL | ESTADUAL | DUPLA |
| CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL | 1 | 0 | 1 | 0 |
| CENTRAL DE REGULACAO DE SERVICOS DE SAUDE | 3 | 3 | 0 | 0 |
| CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO | 8 | 7 | 1 | 0 |
| CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS | 3 | 2 | 1 | 0 |
| CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA | 9 | 9 | 0 | 0 |
| CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA | 3 | 0 | 1 | 2 |
| CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 44 | 43 | 0 | 1 |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | 785 | 784 | 0 | 1 |
| CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE | 201 | 173 | 6 | 22 |
| CONSULTORIO ISOLADO | 20 | 20 | 0 | 0 |
| COOPERATIVA | 2 | 2 | 0 | 0 |
| FARMACIA | 16 | 10 | 6 | 0 |
| HOSPITAL ESPECIALIZADO | 20 | 13 | 1 | 6 |
| HOSPITAL GERAL | 64 | 43 | 0 | 21 |
| HOSPITAL/DIA - ISOLADO | 8 | 8 | 0 | 0 |
| LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA LACEN | 2 | 1 | 1 | 0 |
| LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA | 5 | 4 | 0 | 1 |
| POLICLINICA | 19 | 17 | 0 | 2 |
| POLO ACADEMIA DA SAUDE | 63 | 63 | 0 | 0 |
| POSTO DE SAUDE | 420 | 420 | 0 | 0 |
| PRONTO ATENDIMENTO | 11 | 11 | 0 | 0 |

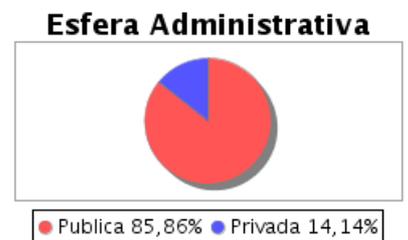
Tipo de Gestão



| TIPO DE ESTABELECIMENTO | TOTAL | TIPO DE GESTÃO | | |
|---|-------|----------------|----------|-------|
| | | MUNICIPAL | ESTADUAL | DUPLA |
| PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO | 1 | 0 | 0 | 1 |
| PRONTO SOCORRO GERAL | 5 | 5 | 0 | 0 |
| SECRETARIA DE SAUDE | 165 | 163 | 2 | 0 |
| TELESSAUDE | 2 | 1 | 1 | 0 |
| UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) | 145 | 125 | 6 | 14 |
| UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE | 28 | 27 | 1 | 0 |
| UNIDADE MISTA | 100 | 95 | 2 | 3 |
| UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA | 58 | 28 | 27 | 3 |
| UNIDADE MOVEL TERRESTRE | 9 | 8 | 1 | 0 |
| Total | 2220 | 2085 | 58 | 77 |

4.1.2 ESFERA ADMINISTRATIVA (GERÊNCIA)

| ESFERA ADMINISTRATIVA (GERÊNCIA) | TOTAL | TIPO DE GESTÃO | | |
|----------------------------------|-------|----------------|----------|-------|
| | | MUNICIPAL | ESTADUAL | DUPLA |
| PRIVADA | 314 | 255 | 9 | 50 |
| FEDERAL | 8 | 6 | 0 | 2 |
| ESTADUAL | 82 | 20 | 42 | 20 |
| MUNICIPAL | 1816 | 1804 | 7 | 5 |
| Total | 2220 | 2085 | 58 | 77 |



Justificativa da dupla gestão

Existem algumas informações nos dados acima apresentados que não correspondem à realidade; pois conforme análise realizada por esta Secretaria de Estado não existem mais Unidades Mistas sob a gestão estadual, portanto esses estabelecimentos de saúde são de gestão dos municípios.

Análise e considerações

A Secretaria de Saúde buscando aprimorar seus processos de gestão, realiza periodicamente uma análise criteriosa quanto a atualização do CNES, e este trabalho tem apresentado resultados satisfatórios, principalmente no tocante a apresentação da capacidade instalada.

Quanto ao cadastro no CNES das secretarias municipais, informamos que está desatualizado, constando 164 secretaria. Entretanto, o Estado é composto por 167 municípios com gestão plena.

4.2.1 PRODUÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA

4.2.2 PRODUÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA POR GRUPO DE PROCEDIMENTOS

4.2.3 PRODUÇÃO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL POR FORMA DE ORGANIZAÇÃO

4.2.4 PRODUÇÃO DA ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR POR GRUPO DE PROCEDIMENTOS

4.2.5 PRODUÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

4.2.6 PRODUÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE POR GRUPO DE PROCEDIMENTOS

Análise e Considerações

Devido à atraso na transferência dos dados, encaminhamos, em anexo, Relatório contendo as informações solicitadas.

5. ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS

Considerações Gerais

Os sistemas de informações adotados pelo Ministério da Saúde, cujo objetivo é contribuir com o desenvolvimento e transparência na prestação de contas das ações e serviços ofertados pelo Estado, estão sendo gradativamente aprimorados, destaque para o SARGSUS (Sistema de Apoio ao Relatório de Gestão) que é o software utilizado para a elaboração do Relatório Anual de Gestão e prestação de contas, conforme preconiza a lei 141 de 2012.

Mediante análise dos pontos essenciais que consubstanciam a elaboração desta prestação de contas, pode-se destacar, no tocante ao financiamento, o percentual de aplicação em ações e serviços públicos de saúde sobre receita de impostos líquida e transferências constitucionais e legais que representaram 9,26% nos meses de janeiro e fevereiro, e 10,40% nos dois meses seguintes.

Cabe dar ênfase também ao início da reestruturação física e organizacional dos serviços de saúde estadual, pois a redefinição de responsabilidades de gestão possibilitará, em médio prazo, avanços nos processos de gestão e conseqüentemente uma melhor otimização dos recursos financeiros.

Sendo assim, nota-se que todas as ações se voltam para uma melhor assistência à saúde da população do Rio Grande do Norte e as demais que necessitaram de nossos serviços de saúde.

6. STATUS DO RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE

6.1 Apresentação no Conselho

Data de apresentação no Conselho de Saúde: 03/08/2014

6.2 Solicitação de apresentação na Casa Legislativa

Data de solicitação da Audiência Pública: 03/06/2014

6.3 Apresentação na Casa Legislativa

Data de apresentação na Casa Legislativa: 11/06/2014

7. ARQUIVOS ANEXOS

| Documento |
|---|
| RELATÓRIO PRESTAÇÃO DE CONTAS 1º quadrimestre 2014.docx |
| RelatorioQuadrimestral.pdf |

RIO GRANDE DO NORTE - RN, ____ de _____ de ____.



SARGSUS - Sistema de Apoio ao Relatório de Gestão