



RESOLUÇÃO SES/MG Nº 7601, DE 16 DE JULHO DE 2021

Autoriza a distribuição de recursos financeiros destinados ao custeio das ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus – COVID19, a título de incentivo emergencial e temporário, calculados de acordo com o número de leitos de suporte ventilatório pulmonar (LSVP) constantes no Plano de Contingência.

O SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE, no uso das suas atribuições legais, que lhe conferem o inciso III do §1º do art. 93 da Constituição Estadual, e os incisos I e II, do artigo 46, da Lei Estadual n.º 23.304, de 30 de maio de 2019, e considerando:

- a Lei Federal n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;

- a Lei Complementar Federal n.º 141, de 13 de janeiro de 2012, que regulamenta o §3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis n.ºs 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993; e dá outras providências;

- a Lei Federal n.º 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde/SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde;

- a Lei Estadual n.º 13.317, de 24 de setembro de 1999, que contém o Código de Saúde do Estado de Minas Gerais;

- a Lei Estadual n.º 23.751, de 30 de dezembro de 2020, que estima as receitas e fixa as despesas do Orçamento Fiscal do Estado de Minas Gerais e do orçamento de Investimento das Empresas Controladas pelo Estado para o exercício financeiro de 2021;

- o Decreto Federal n.º 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências;



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

- o Decreto Estadual n.º 45.468, de 13 de setembro de 2010, que dispõe sobre as normas de transferência, controle e avaliação das contas de recursos financeiros repassados pelo Fundo Estadual de Saúde;

- o Decreto NE n.º 113, de 12 de março de 2020, que declara situação de emergência em Saúde Pública no Estado em razão de surto de doença respiratória 1.5.1.1.0 Coronavírus e dispõe sobre as medidas para seu enfrentamento, previstas na Lei Federal n.º 13.979, de 6 de fevereiro de 2020;

- o Decreto Estadual n.º 47.886, de 15 de março de 2020, que dispõe sobre medidas de prevenção ao contágio e de enfrentamento e contingenciamento, no âmbito do Poder Executivo, da epidemia de doença infecciosa viral respiratória causada pelo agente Coronavírus (COVID-19), institui o Comitê Gestor do Plano de Prevenção e Contingenciamento em Saúde do COVID-19 Comitê Extraordinário COVID-19 e dá outras providências;

- o Decreto Estadual n.º 47.891, de 20 de março de 2020, que reconhece o estado de calamidade pública decorrente da pandemia causada pelo agente Coronavírus (COVID-19);

- o Decreto Estadual n.º 48.102, de 29 de dezembro de 2020, que prorroga o prazo de vigência do estado de calamidade pública de que trata o art. 1º do Decreto n.º 47.891, de 20 de março de 2020, no âmbito de todo o território do Estado;

- o Decreto n.º 48.205, de 15 de junho de 2021, que prorroga o prazo de vigência do estado de calamidade pública de que trata o art. 1º do Decreto n.º 47.891, de 20 de março de 2020, no âmbito de todo o território do Estado;

- a Portaria de Consolidação GM/MS nº 01/2017, de 28 de setembro de 2017, que trata da consolidação das normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

- o Plano Estadual de Saúde 2020-2023, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em 14 de dezembro de 2020;

- a Deliberação CIB-SUS/MG n.º 3.404, de 14 de maio de 2021, que aprova a distribuição de recursos financeiros destinados ao custeio das ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus–COVID19, a título de incentivo emergencial e temporário para os leitos de suporte ventilatório pulmonar (LSVP);

- a Resolução SES/MG n.º 7.564, de 18 de junho de 2021, que autoriza a distribuição de recursos financeiros destinados ao custeio das ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus–COVID19, a título de incentivo emergencial e



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

temporário, calculados de acordo com os leitos de suporte ventilatório pulmonar (LSVP);

RESOLVE:

Art. 1º – Autorizar a distribuição de recursos financeiros destinados ao custeio das ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus – COVID19, a título de incentivo emergencial e temporário, calculados de acordo com o número de leitos de suporte ventilatório pulmonar (LSVP) constantes no Plano de Contingência.

Art. 2º – Fazem jus aos recursos financeiros de que trata esta Resolução:

I – o beneficiário que tiver disponibilizado seus leitos de suporte ventilatório, de acordo com o quantitativo constante nas atualizações do Plano de Contingência, na competência junho de 2021, excluído o período em que possuir autorização do Ministério da Saúde;

II – o beneficiário que tiver seus leitos de suporte ventilatórios cadastrados no SUSfácilMG durante a competência junho de 2021;

III – o beneficiário que tiver apresentado, em 2021, o pleito de autorização do LSVP, junto ao Ministério da Saúde.

Art. 3º – O recurso financeiro de que trata esta Resolução será repassado em parcela única após a assinatura de termo de compromisso/metabolismo ou termo de descentralização de crédito orçamentário, observada a legislação aplicável e a natureza jurídica dos beneficiários.

§ 1º – Poderão ser assinados termos aditivos aos instrumentos de repasse derivados da Resolução SES/MG n.º 7.479, de 16 de abril de 2021; 7.504, de 14 de maio de 2021; ou 7.564, de 18 de junho de 2021.

§ 2º – O prazo máximo para assinatura do Termo de Compromisso e Termo de Metas por parte do beneficiário será de 30 (trinta) dias corridos, a contar da data de sua disponibilização, sendo extinto o direito ao incentivo após essa data.

Art. 4º – Estão aptos ao recebimento do recurso financeiro de que trata esta Resolução os estabelecimentos relacionados nos Anexos I, II e III.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

§ 1º – Para fins de cálculo do incentivo a ser repassado, foi considerado o número de LSVP dispostos no Plano de Contingência da competência junho de 2021 e suas eventuais flutuações ao longo do mês, excluído o período em que os leitos estiverem custeados com recursos oriundos de autorizações federais.

§ 2º – Será repassado o valor de R\$ 478,72 (quatrocentos e setenta e oito reais e setenta e dois centavos) por diária, correspondente ao número total de dias em que o leito esteve disponível no plano de contingência.

§ 3º – Se, após formalização do instrumento adequado e repasse do incentivo financeiro, for verificado que o LSVP foi habilitado pelo Ministério da Saúde, contemplando o período de repasse pela SES, será realizado encontro de contas ou o beneficiário deverá restituir o recurso para o Fundo Estadual de Saúde, nos casos em que couber.

Parágrafo único – Foram acrescidos ao incentivo previsto nesta Resolução os valores indevidamente descontados na Resolução SES/MG n.º 7.504, de 2021.

Art. 5º – O valor global estimado do recurso financeiro de que trata esta Resolução perfaz o montante de R\$ 3.863.270,40 (três milhões, oitocentos e sessenta e três mil, duzentos e setenta reais e quarenta centavos), sendo:

I – R\$ 574.464,00 (quinhentos e setenta e quatro mil, quatrocentos e sessenta e quatro reais) a serem repassados para os hospitais sem fins lucrativos listados no Anexo I, que correrão à conta da dotação orçamentária n.º 4291.10.302.026.1008.0001 - 339039 - 10.1;

II – R\$ 3.288.806,40 (três milhões, duzentos e oitenta e oito mil, oitocentos e seis reais e quarenta centavos) a serem repassados aos Municípios-sede dos prestadores públicos, incluindo os hospitais de campanha listados no Anexo II, que correrão à conta da dotação orçamentária n.º 4291.10.302.026.1008.0001 - 334141 - 10.1.

Parágrafo único – Não foram apurados nesta competência valores de incentivo para prestadores públicos mantidos por órgãos estaduais.

Art. 6º – Dentre outras responsabilidades e compromissos previstos na legislação de regência e no instrumento de repasse, os beneficiários deverão adotar as seguintes providências:



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

I – manter atualizadas as informações inerentes às operações do sistema SUSfácilMG, sobre quantitativo, ocupação e regulação assistencial dos leitos;

II – atualizar o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES/DATASUS, com inclusão das informações relativas ao quantitativo de leitos e equipamentos existentes, conforme os termos da Portaria de Consolidação GM/MS nº 01, de 28 de setembro de 2017.

Art. 7º – Para fins de monitoramento será considerado o indicador descrito no Anexo III desta Resolução, que será apurado por meio de sistemas e formulários oficiais e atestado pela Subsecretaria de Regulação do Acesso a Serviços e Insumos de Saúde, observado o disposto no Decreto Estadual nº 45.468, de 13 de setembro de 2010, na Resolução SES/MG nº 7.094, de 29 de abril de 2020, e no Decreto Estadual nº 46.304, de 28 de agosto de 2013, conforme o caso.

Art. 8º – O prazo para execução dos recursos financeiros previstos nesta Resolução será de, no máximo, 12 (doze) meses, contado da data do efetivo recebimento do recurso pelo beneficiário.

§ 1º – Os rendimentos provenientes de saldo de aplicação financeira devem ser utilizados de acordo com o previsto nesta Resolução.

§ 2º – Os valores que não forem executados no prazo estabelecido deverão ser restituídos ao Fundo Estadual de Saúde, no ato da apresentação do processo de acompanhamento, controle e avaliação.

Art. 9º – Os procedimentos para a verificação da adequada execução financeira observarão o disposto no Decreto Estadual nº 45.468, de 2010, e na Resolução SES/MG nº 4.606, de 17 de dezembro de 2014, ou em Regulamento(s) que vier(em) a substituí-lo(s), além do Decreto Estadual nº 46.304, de 2013, conforme o caso.

Parágrafo único – Os beneficiários deverão inserir e validar os dados referentes à prestação de contas no Sistema informatizado disponibilizado pela SES/MG, nos termos dos normativos vigentes.

Art. 10 – Os beneficiários devem manter arquivados os documentos relacionados no art. 25 do Decreto Estadual nº 45.468, de 2010, relacionados ao Termo



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

de Compromisso ou de Metas pelo prazo de dez anos, contado da data em que foi aprovado o processo de prestação de contas.

Parágrafo único – Constatadas irregularidades, o processo será baixado em diligência pela SES/MG, sendo fixado prazo de trinta dias para apresentação de justificativas, alegações de defesa, documentação complementar que regularize possíveis falhas detectadas ou a devolução dos recursos liberados, atualizados monetariamente, sob pena da instauração de tomada de contas especial, em atendimento ao art. 47 da Lei Complementar nº 102, de 17 de janeiro de 2008.

Art. 11 – Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Belo Horizonte, 16 de Julho de 2021.

FÁBIO BACCHERETTI VITOR
Secretário de Estado de Saúde



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

ANEXO I DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº 7601, DE 16 DE JULHO DE 2021

VALORES DO INCENTIVO FINANCEIRO DEFINIDO POR BENEFICIÁRIO - HOSPITAIS SEM FINS LUCRATIVOS

| IBGE | MUNICIPIO | CNES | NOME FANTASIA | COD_NATUREZA | NAT JURIDICA | LT PLANO | DIAS PLANO | PORTARIA | VL PT | VL INCENTIVO (R\$) | OBSERVAÇÃO |
|--------|----------------|---------|---|--------------|--------------------|----------|------------|-------------------------|------------|--------------------|----------------------------|
| 310090 | AGUAS FORMOSAS | 2183803 | HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO DE AGUAS FORMOSAS | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 2 | 30 | | | 28.723,20 | |
| 310160 | ALFENAS | 2171945 | SANTA CASA DE ALFENAS | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 15 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 215.424,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 310590 | BARROSO | 2123061 | INSTITUTO NOSSA SENHORA DO CARMO | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 7 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 100.531,20 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 310740 | BOM DESPACHO | 2168707 | HOSP SANTA CASA DE BOM DESPACHO | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 15 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 215.424,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 311000 | CAETE | 2117312 | CAETE SANTA CASA DE CAETE | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 4 | 30 | | | 0,00 | SEM CADASTRO NO SAIPS |
| 31110 | CAMPESTRE | 220500 | SANTA CASA | 3999 | ASSOCIACAO | 5 | 24 | PORTARIA | 71.808,00 | 0,00 | VL |



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

| | | | | | | | | | | | |
|--------|-------------|---------|--------------------------------------|------|--------------------|----|----|-------------------------|------------|-----------|---|
| 0 | | 9 | MIS CARIDADE DE CAMPESTRE | | O PRIVADA | | | A Nº 1.241 | | | INCENTIVO CONSIDERA 5 LT CADASTRADO SAIPS |
| 311100 | CAMPESTRE | 2205009 | SANTA CASA MIS CARIDADE DE CAMPESTRE | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 10 | 6 | | | | |
| 311120 | CAMPO BELO | 2192020 | SANTA CASA DE CAMPO BELO | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 15 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 215.424,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 311260 | CAPINOPOLIS | 7201109 | FAEPU UNIDADE CAPINOPOLIS | 3069 | FUNDACAO PRIVADA | 6 | 30 | | | 86.169,60 | |
| 311330 | CARANGOLA | 2114267 | HOSPITAL EVANGELICO DE CARANGOLA | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 5 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 71.808,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 311510 | CASSIA | 2760436 | INSTITUTO SAO VICENTE DE PAULO | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 5 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.338 | 28.723,20 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 311510 | CASSIA | 2760436 | INSTITUTO SAO VICENTE DE PAULO | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | | | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 43.084,80 | | |
| 312780 | GRAO MOGOL | 2205866 | HOSPITAL AFRANIO AUGUSTO | 3069 | FUNDACAO PRIVADA | 2 | 30 | PORTARIA GM/MS | 28.723,20 | 0,00 | LT CUSTEADO PT |



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

| | | | | | | | | | | | |
|--------|----------------|---------|--|------|--------------------|----|----|-------------------------|------------|-----------|---|
| | | | FIGUEIREDO | | | | | Nº 1.305 | | | AUTORIZAÇÃO |
| 312800 | GUANHAES | 2144530 | HOSPITAL REGIONAL IMACULADA CONCEICAO | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 15 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 215.424,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZAÇÃO |
| 313170 | ITABIRA | 7038216 | PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ITABIRA | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 2 | 30 | | | 28.723,20 | |
| 313240 | ITAJUBA | 2127687 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITAJUBA | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 25 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 359.040,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZAÇÃO |
| 313240 | ITAJUBA | 2208857 | AISI HOSPITAL DE CLINICAS DE ITAJUBA | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 50 | 13 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 718.080,00 | 0,00 | VL INCENTIVO CONSIDERA 30 LT CADASTRADO SAIPS |
| 313240 | ITAJUBA | 2208857 | AISI HOSPITAL DE CLINICAS DE ITAJUBA | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 70 | 17 | | | | |
| 313670 | JUIZ DE FORA | 2153084 | HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 15 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 215.424,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZAÇÃO |
| 313720 | LAGOA DA PRATA | 2132877 | HOSPITAL SAO CARLOS | 3069 | FUNDACAO PRIVADA | 4 | 30 | | | 57.446,40 | |



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

| | | | | | | | | | | | |
|--------|-----------------|---------|--------------------------------------|------|--------------------|----|----|-------------------------|------------|------------|----------------------------|
| 313760 | LAGOA SANTA | 2120542 | LAGOA SANTA HOSPITAL LINDOURO AVELAR | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 10 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 143.616,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 313880 | LUZ | 2144166 | HOSPITAL SENHORA APARECIDA DE LUZ | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 10 | 30 | | | 143.616,00 | |
| 313930 | MANGA | 2205998 | FHAHC | 3069 | FUNDACAO PRIVADA | 5 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 71.808,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 313940 | MANHUACU | 2173166 | HOSPITAL CESAR LEITE | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 15 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 215.424,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 314070 | MATEUS LEME | 2117096 | MATEUS LEME HOSPITAL SANTA TEREZINHA | 3069 | FUNDACAO PRIVADA | 6 | 30 | | | 0,00 | SEM CADASTRO NO SAIPS |
| 314140 | MEDINA | 2139030 | HOSPITAL SANTA RITA | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 5 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 71.808,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 314280 | MONTE ALEGRE DE | 2776022 | SANTA CASA DE MONTE | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 4 | 30 | | | 0,00 | SEM CADASTRO |



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

| | MINAS | | ALEGRE DE MINAS | | | | | | | | NO SAIPS |
|--------|---------------|---------|--|------|--------------------|----|----|-------------------------|------------|------------|----------------------------|
| 314330 | MONTES CLAROS | 7366108 | HOSPITAL DAS CLINICAS DOUTOR MARIO RIBEIRO DA SILVEIRA | 3069 | FUNDACAO PRIVADA | 25 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 359.040,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 314470 | NOVA ERA | 2144549 | HOSPITAL SAO JOSE | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 6 | 30 | | | 86.169,60 | |
| 314520 | NOVA SERRANA | 2143801 | HOSPITAL SAO JOSE DE NOVA SERRANA | 3069 | FUNDACAO PRIVADA | 15 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 215.424,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 314560 | OLIVEIRA | 2144298 | HOSPITAL SAO JUDAS TADEU DE OLIVEIRA | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 10 | 30 | | | 143.616,00 | |
| 314790 | PASSOS | 2775999 | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PASSOS | 3069 | FUNDACAO PRIVADA | 20 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.329 | 71.808,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 314790 | PASSOS | 2775999 | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PASSOS | 3069 | FUNDACAO PRIVADA | | | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 215.424,00 | | |
| 314810 | PATROCINIO | 2209195 | HOSPITAL SANTA CASA | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 12 | 30 | PORTARIA A | 172.339,20 | 0,00 | LT CUSTEADO |



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--------------|---------|--|------|--------------------|----|----|-------------------------|------------|------|----------------------------|
| | | | DE PATROCINIO | | | | | GM/MS Nº 1.407 | | | PT AUTORIZACAO |
| 314870 | PEDRA AZUL | 2139049 | HEFA | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 5 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 71.808,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 315120 | PIRAPORA | 2119528 | HOSPITAL DR MOISES MAGALHAES FREIRE | 3069 | FUNDACAO PRIVADA | 21 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 215.424,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 315120 | PIRAPORA | 2119528 | HOSPITAL DR MOISES MAGALHAES FREIRE | 3069 | FUNDACAO PRIVADA | | | PORTARIA Nº 1.242 | 86.169,60 | | |
| 315150 | PIUMHI | 2776006 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIUMHI | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 6 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 86.169,60 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 315210 | PONTE NOVA | 2206382 | HOSPITAL ARNALDO GAVAZZA FILHO | 3069 | FUNDACAO PRIVADA | 5 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 71.808,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 315250 | POUSO ALEGRE | 2127989 | HOSPITAL DAS CLIN SAMUEL LIBANIO POUSO | 3069 | FUNDACAO PRIVADA | 10 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 143.616,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|---------|---|------|--------------------|----|----|-------------------------|------------|-------------------|----------------------------|
| | | | ALEGRE | | | | | | | | |
| 315670 | SABARA | 2117282 | SABARA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SABARA | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 4 | 30 | | | 0,00 | SEM CADASTRO NO SAIPS |
| 315780 | SANTA LUZIA | 2164299 | HOSPITAL DE SAO JOAO DE DEUS | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 5 | 30 | PORTARIA Nº 1.242 | 71.808,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 316250 | SAO JOAO DEL REI | 2173565 | HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS MERCES | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 2 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 28.723,20 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 316470 | SAO SEBASTIAO DO PARAISO | 2146525 | SANTA CASA DE PARAISO | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 15 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 215.424,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 316860 | TEOFILO OTONI | 2184834 | HOSPITAL BOM SAMARITAN O | 3999 | ASSOCIACAO PRIVADA | 15 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 215.424,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| TOTAL (R\$) | | | | | | | | | | 574.464,00 | |



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

ANEXO II DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº 7601, DE 16 DE JULHO DE 2021

VALORES DO INCENTIVO FINANCEIRO DEFINIDO POR BENEFICIÁRIO - PRESTADORES PÚBLICOS MUNICIPAIS (INCLUINDO HOSPITAIS DE CAMPANHA)

| IBGE | MUNICIPIO | CNES | NOME FANTASIA | COD_NATUREZA | NAT JURIDICA | LT PLANO | DIAS PLANO | PORTARIA | VL PT | VL INCENTIVO (R\$) | OBSERVAÇÃO |
|--------|---------------------|---------|--|--------------|--------------|----------|------------|-------------------------|------------|--------------------|----------------------------|
| 310010 | ABADIA DOS DOURADOS | 0491632 | HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA ABADIA | 1244 | MUNICIPIO | 3 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 43.084,80 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZAÇÃO |
| 310010 | ABADIA DOS DOURADOS | 4033760 | CENTRO DE SAUDE DONA NAIR GOMES CALDAS | 1244 | MUNICIPIO | 1 | 30 | | | 0,00 | SEM CADASTRO NO SAIPS |
| 310350 | ARAGUARI | 0249483 | HOSPITAL DE CAMPANHA COVID 19 | 1244 | MUNICIPIO | 7 | 30 | | | 0,00 | SEM CADASTRO NO SAIPS |
| 310350 | ARAGUARI | 2146126 | UPA ARAGUARI | 1244 | MUNICIPIO | 15 | 30 | | | 215.424,00 | |
| 310375 | ARAPORA | 2760916 | HOSPITAL JOAO PAULO II | 1244 | MUNICIPIO | 4 | 30 | | | 0,00 | SEM CADASTRO NO SAIPS |
| 310540 | BARAO DE COCAIS | 2168243 | HOSPITAL MUNICIPAL WALDEMAR DAS DORES | 1244 | MUNICIPIO | 7 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 100.531,20 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZAÇÃO |
| 31062 | BELO | 002268 | UNIDADE DE | 1244 | MUNICIPIO | 34 | 30 | PORTARIA | 28.723,20 | 459.571,20 | |



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

| | | | | | | | | | | | |
|--------|----------------|---------|--|------|-----------|----|----|-------------------------|-----------|------------|---|
| 0 | HORIZONTE | 3 | PRONTO ATENDIMENTO BARREIRO | | O | | | A GM/MS Nº 1.306 | | | |
| 310620 | BELO HORIZONTE | 0023051 | UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO NORDESTE | 1244 | MUNICIPIO | 25 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.306 | 86.169,60 | 272.870,40 | |
| 310620 | BELO HORIZONTE | 0023272 | UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO NORTE | 1244 | MUNICIPIO | 16 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.306 | 57.446,40 | 172.339,20 | |
| 310620 | BELO HORIZONTE | 0023310 | UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO OESTE | 1244 | MUNICIPIO | 6 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.306 | 28.723,20 | 28.723,20 | VL INCENTIVO CONSIDERA 4 LT CADASTRADO SAIPS |
| 310620 | BELO HORIZONTE | 0023582 | UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO VENDA NOVA | 1244 | MUNICIPIO | 29 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.306 | 43.084,80 | 359.040,00 | VL INCENTIVO CONSIDERA 28 LT CADASTRADO SAIPS |
| 310620 | BELO HORIZONTE | 0027618 | UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO LESTE | 1244 | MUNICIPIO | 12 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.306 | 28.723,20 | 114.892,80 | VL INCENTIVO CONSIDERA 10 LT CADASTRADO SAIPS |
| 310620 | BELO HORIZONTE | 2695111 | UNIDADE DE PRONTO | 1244 | MUNICIPIO | 14 | 30 | | | 201.062,40 | |



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

| | | | | | | | | | | | |
|------------|-----------------------|-------------|--|------|---------------|----|----|-----------------------------------|----------------|------------|---|
| | | | ATENDIMENT O PAMPULHA | | | | | | | | |
| 31062 0 | BELO HORIZONTE | 621090 2 | UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENT O CENTRO SUL | 1244 | MUNICIPI O | 42 | 30 | PORTARI A GM/MS Nº 1.306 | 344.678,4 0 | 258.508,80 | |
| 31062 0 | BELO HORIZONTE | 906827 9 | UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENT O NOROESTE II HOB | 1244 | MUNICIPI O | 16 | 30 | PORTARI A GM/MS Nº 1.306 | 114.892,8 0 | 114.892,80 | |
| 31073 0 | BOCAIUVA | 211947 1 | HOSPITAL MUNICIPAL DE BOCAIUVA | 1244 | MUNICIPI O | 6 | 30 | PORTARI A GM/MS Nº 1.407 | 86.169,60 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACA O |
| 31090 0 | BRUMADINH O | 010544 9 | HOSPITAL DE CAMPANHA COVID19 DE BRUMADINH O | 1244 | MUNICIPI O | 6 | 30 | PORTARI A GM/MS Nº 1.407 | 86.169,60 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACA O |
| 31111 0 | CAMPINA VERDE | 212163 8 | PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CAMPINA VERDE | 1244 | MUNICIPI O | 3 | 30 | | | 0,00 | SEM CADASTRO NO SAIPS |
| 31143 0 | CARMO DO PARANAIBA | 065047 1 | HOSPITAL DE CAMPANHA COVID 19 | 1244 | MUNICIPI O | 3 | 16 | | | 22.978,56 | |



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--------------------------|---------|--|------|--------------------|----|----|-------------------------|------------|------------|----------------------------|
| | | | SANTA CRUZ | | | | | | | | |
| 311430 | CARMO DO PARANAIBA | 0650471 | HOSPITAL DE CAMPANHA COVID 19 SANTA CRUZ | 1244 | MUNICIPIO | 5 | 14 | | | 0,00 | SEM CADASTRO NO SAIPS |
| 311580 | CENTRALINA | 2194937 | HOSPITAL MUNICIPAL DR DARCY JUAREZ ZABISKY | 1244 | MUNICIPIO | 11 | 30 | | | 157.977,60 | |
| 311730 | CONCEICAO DAS ALAGOAS | 2777347 | UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR ALFREDO SABINO DE FREITAS | 1244 | MUNICIPIO | 2 | 14 | | | 13.404,16 | |
| 311730 | CONCEICAO DAS ALAGOAS | 5844843 | FUNDACAO HOSPITALAR MUNICIPAL JOAO HENRIQUE | 1155 | FUNDACAO MUNICIPAL | 6 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 86.169,60 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 311750 | CONCEICAO DO MATO DENTRO | 0648361 | HOSPITAL DE CAMPANHA COVID 19 CMD | 1244 | MUNICIPIO | 5 | 30 | | | 71.808,00 | |
| 311860 | CONTAGEM | 2200473 | HOSPITAL MUNICIPAL DE CONTAGEM | 1244 | MUNICIPIO | 15 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 215.424,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--------------------|---------|---|------|-----------|----|----|-------------------------|------------|------------|----------------------------|
| 311880 | CORACAO DE JESUS | 2205904 | HOSPITAL MUNICIPAL SAO VICENTE DE PAULO | 1244 | MUNICIPIO | 2 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 28.723,20 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 311930 | COROMANDEL | 0519987 | HOSPITAL DE CAMPANHA COVID 19 COROMANDEL | 1244 | MUNICIPIO | 8 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.305 | 114.892,80 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 311930 | COROMANDEL | 0183245 | UNIDADE DE SAUDE COVID | 1244 | MUNICIPIO | 2 | 30 | | | 0,00 | SEM CADASTRO NO SAIPS |
| 311940 | CORONEL FABRICIANO | 7082886 | HOSPITAL DR JOSE MARIA MORAIS | 1244 | MUNICIPIO | 35 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 287.232,00 | 215.424,00 | |
| 312090 | CURVELO | 2204762 | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DR MARCIO CARVALHO LOPES | 1244 | MUNICIPIO | 6 | 30 | | | 86.169,60 | |
| 312230 | DIVINOPOLIS | 0109703 | HOSPITAL DE CAMPANHA COVID 19 DIVINOPOLIS | 1244 | MUNICIPIO | 20 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 287.232,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 312410 | ESMERALDAS | 3048675 | ESMERALDAS HOSPITAL | 1244 | MUNICIPIO | 7 | 30 | PORTARIA | 100.531,20 | 0,00 | LT CUSTEADO |



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

| | | | | | | | | | | | |
|------------|-----------------------------|-------------|---|------|--|----|----|-----------------------------------|----------------|------------|---|
| | | | MUNICIPAL 25 DE MAIO | | | | | GM/MS Nº 1.407 | | | PT AUTORIZACA O |
| 31267 0 | FRANCISCO SA | 276094 0 | HOSPITAL MUNICIPAL DE FRANCISCO SA | 1031 | ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIV O MUNICIPA L | 5 | 30 | PORTARI A GM/MS Nº 1.338 | 71.808,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACA O |
| 31271 0 | FRUTAL | 209853 9 | HOSPITAL MUNICIPAL FREI GABRIEL | 1244 | MUNICIPI O | 5 | 30 | | | 0,00 | SEM CADASTRO NO SAIPS |
| 31277 0 | GOVERNAD OR VALADARES | 222204 3 | HOSPITAL MUNICIPAL | 1244 | MUNICIPI O | 20 | 30 | PORTARI A Nº 1.242 | 287.232,0 0 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACA O |
| 31298 0 | IBIRITE | 689225 6 | HOSPITAL E MATERNIDA DE REGIONAL DE IBIRITE | 1244 | MUNICIPI O | 15 | 30 | | | 215.424,00 | |
| 31301 0 | IGARAPE | 753393 4 | IGARAPE UPA PREFEITO OSVALDO CANDIDO DE QUEIROZ | 1244 | MUNICIPI O | 5 | 30 | | | 71.808,00 | |
| 31313 0 | IPATINGA | 741765 9 | UPA JOSE ISABEL DE NASCIMENT O | 1244 | MUNICIPI O | 8 | 30 | | | 114.892,80 | |



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

| | | | | | | | | | | | |
|--------|------------------|---------|--|------|--|----|----|-------------------------------|------------|-----------|-------------------------------------|
| 313190 | ITABIRITO | 7507631 | ITABIRITO UPA CELSO MATOS SILVA | 1244 | MUNICIPIO | 5 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.340 | 71.808,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 313510 | JANAUBA | 6920977 | HOSPITAL REGIONAL DE JANAUBA | 1279 | FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PRIVADO MUNICIPAL | 15 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 215.424,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 313630 | JOAO PINHEIRO | 2101777 | HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO CARNEIRO VALADARES | 1244 | MUNICIPIO | 5 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 71.808,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 313750 | LAGOA FORMOSA | 2101874 | HOSPITAL MUNICIPAL DR BININHO | 1244 | MUNICIPIO | 5 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 71.808,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 314070 | MATEUS LEME | 7061838 | MATEUS LEME UPA 24 HORAS TIAGO CARDOSO SANTOS | 1244 | MUNICIPIO | 2 | 30 | | | 28.723,20 | |
| 314310 | MONTE CARMELO | 2206420 | UPA MONTE CARMELO | 1244 | MUNICIPIO | 2 | 30 | | | 0,00 | SEM CADASTRO NO SAIPS |



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--------------------|---------|---|------|-----------|---|----|-------------------------|------------|----------|----------------------------|
| 314480 | NOVA LIMA | 0104213 | HOSPITAL DE CAMPANHA COVID 19 CEACOR | 1244 | MUNICIPIO | 7 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 100.531,20 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 314500 | NOVA PONTE | 2775964 | HOSPITAL MUNICIPAL DE NOVA PONTE | 1244 | MUNICIPIO | 1 | 30 | | | 0,00 | SEM CADASTRO NO SAIPS |
| 314810 | PATROCINIO | 2209187 | PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DOUTOR CARLOS AFONSO NUNES | 1244 | MUNICIPIO | 5 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 71.808,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 314930 | PEDRO LEOPOLDO | 6049265 | HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCO GONCALVES | 1244 | MUNICIPIO | 4 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 57.446,40 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 315160 | PLANURA | 2180839 | UNIDADE MISTA DE SAUDE | 1244 | MUNICIPIO | 2 | 7 | | | 6.702,08 | |
| 315280 | PRATA | 2145588 | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL | 1244 | MUNICIPIO | 4 | 30 | | | 0,00 | SEM CADASTRO NO SAIPS |
| 315460 | RIBEIRAO DAS NEVES | 0118427 | HOSPITAL DE CAMPANHA COVID19 | 1244 | MUNICIPIO | 6 | 30 | PORTARIA GM/MS | 86.169,60 | 0,00 | LT CUSTEADO PT |



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

| | | | | | | | | | | | |
|--------|----------------------|---------|--|------|-----------|----|----|-------------------------|------------|-----------|--|
| | | | RIBEIRAO DAS NEVES | | | | | Nº 1.407 | | | AUTORIZACAO |
| 315460 | RIBEIRAO DAS NEVES | 2756749 | HOSPITAL MUNICIPAL SAO JUDAS TADEU | 1244 | MUNICIPIO | 7 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 28.723,20 | 0,00 | VL INCENTIVO CONSIDERA 2 LT CADASTRADO SAIPS |
| 315640 | ROMARIA | 2145316 | CENTRO DE SAUDE IRMAO WENDELINO ROODER | 1244 | MUNICIPIO | 2 | 30 | | | 0,00 | SEM CADASTRO NO SAIPS |
| 315700 | SALINAS | 2204649 | HOSPITAL MUNICIPAL DR OSWALDO PREDILIANO SANTANA | 1244 | MUNICIPIO | 5 | 30 | | | 71.808,00 | |
| 315780 | SANTA LUZIA | 2164280 | HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA LUZIA | 1244 | MUNICIPIO | 11 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 157.977,60 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 316292 | SAO JOAQUIM DE BICAS | 9127666 | SJBICAS UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MIGUEL HENRIQUE MAIA | 1244 | MUNICIPIO | 6 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.306 | 57.446,40 | 0,00 | VL INCENTIVO CONSIDERA 4 LT CADASTRADO SAIPS |



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

| | | | | | | | | | | | |
|--------|-------------|---------|---|------|-------------------|----|----|-------------------------|------------|-----------|----------------------------|
| 316860 | TEOFILOTONI | 6875343 | UPA 24 HORAS | 1244 | MUNICIPIO | 10 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.306 | 143.616,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 316890 | TIROS | 2102021 | HOSPITAL MUN CONCEICAO PALHARES | 1244 | MUNICIPIO | 1 | 30 | | | 14.361,60 | |
| 316960 | TUPACIGUARA | 0246417 | HOSPITAL MUNICIPAL MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA SILVA | 1244 | MUNICIPIO | 4 | 7 | | | 0,00 | SEM CADASTRO NO SAIPS |
| 316960 | TUPACIGUARA | 0246417 | HOSPITAL MUNICIPAL MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA SILVA | 1244 | MUNICIPIO | 5 | 23 | | | 0,00 | SEM CADASTRO NO SAIPS |
| 316960 | TUPACIGUARA | 2797542 | UNIDADE MISTA DE SAUDE DR JARBAS DE SOUZA | 1244 | MUNICIPIO | 4 | 30 | | | 0,00 | SEM CADASTRO NO SAIPS |
| 317010 | UBERABA | 2206595 | HOSPITAL DE CLINICAS DA UFTM | 1104 | AUTARQUIA FEDERAL | 17 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 244.147,20 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

| | | | | | | | | | | | |
|--------|------------|---------|--|------|-------------------|----|----|-------------------------|------------|------|----------------------------|
| 317010 | UBERABA | 9141839 | HOSPITAL REGIONAL JOSE ALENCAR | 1244 | MUNICIPIO | 15 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 215.424,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 317020 | UBERLANDIA | 0270865 | CENTRO DE INTERNACAO MISSAO SAL DA TERRA | 1244 | MUNICIPIO | 9 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 129.254,40 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 317020 | UBERLANDIA | 2146355 | HOSPITAL DE CLINICAS DE UBERLANDIA | 1104 | AUTARQUIA FEDERAL | 15 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 215.424,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 317020 | UBERLANDIA | 2152940 | UAI PAMPULHA UNIDADE DE ATENDIMENTO INTEGRADO IRMA DULCE | 1244 | MUNICIPIO | 11 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 157.977,60 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 317020 | UBERLANDIA | 2152959 | UAI ROOSEVELT DR JOSIAS DE FREITAS | 1244 | MUNICIPIO | 10 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 143.616,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 317020 | UBERLANDIA | 2153017 | UAI LUIZOTE DR DOMINGOS PIMENTEL DE | 1244 | MUNICIPIO | 10 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 143.616,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|------------|---------|--|------|-----------|----|----|-------------------------|---------------------|------|----------------------------|
| | | | ULHOA | | | | | | | | O |
| 317020 | UBERLANDIA | 3032191 | UAI MORUMBI | 1244 | MUNICIPIO | 5 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 71.808,00 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 317020 | UBERLANDIA | 5617286 | UAI SAO JORGE | 1244 | MUNICIPIO | 12 | 30 | PORTARIA GM/MS Nº 1.407 | 172.339,20 | 0,00 | LT CUSTEADO PT AUTORIZACAO |
| 317120 | VESPASIANO | 7031882 | VESPASIANO UPA 24 HORAS PREFEITO LUIZ ISSA | 1244 | MUNICIPIO | 9 | 30 | | | 0,00 | SEM CADASTRO NO SAIPS |
| TOTAL (R\$) | | | | | | | | | 3.288.806,40 | | |



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

ANEXO III DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº 7601, DE 16 DE JULHO DE 2021

INDICADOR DE MONITORAMENTO

1.1 Indicador: Leitos de suporte ventilatório pulmonar disponíveis no SUSfácilMG

1.2 - DESCRIÇÃO: O indicador visa demonstrar a disponibilidade no SUSfácilMG dos leitos de suporte ventilatório pulmonar de acordo com o quantitativo constante nos Planos de Contingência Macrorregionais em determinado período. É possível que o beneficiário mantenha nesses planos um quantitativo estável, diminua ou aumente o número de leitos ao longo do tempo.

Caso o número de leitos do beneficiário seja alterado na última atualização do Plano de Contingência do período de referência desta normativa e a atualização no SUSfácilMG ocorra apenas no mês seguinte, para fins de cálculo do indicador, esta alteração no SUSfácilMG no mês subsequente será considerada válida para o período de referência.

1.3 - MÉTODO DE CÁLCULO: Maior quantidade de LSVP cadastrados no SUSfácilMG no período/ Maior quantidade de LSVP constantes nos Planos de Contingência no período * 100. DEFINIÇÃO DE TERMOS UTILIZADOS NO INDICADOR: - Leitos de suporte ventilatório pulmonar disponíveis no SUSfácilMG: leitos de suporte ventilatório pulmonar cadastrados no SUSfácilMG, de acordo com os Planos de Contingência.

1.4 - FONTE: Planos de Contingência do período utilizado para fins de cálculo do incentivo e SUSfácilMG

1.5. META: 100%

1.6 - UNIDADE DE MEDIDA: Percentual

1.7 - POLARIDADE: Maior, melhor

1.8 - NÚMERO DE PERÍODOS DE MONITORAMENTO: 1

1.9 - PERIODICIDADE (MESES): 12

1.10- DATA INICIAL DO MONITORAMENTO: A partir da assinatura do instrumento de repasse.