

**iipsemg**

2º CADERNO  
**GESTÃO SUSTENTÁVEL**







# IDENTIDADE ORGANIZACIONAL

## Missão Institucional

Assegurar e prestar serviços integrados de atenção à saúde e de concessão e manutenção dos benefícios previdenciários de forma regionalizada, com qualidade e sustentabilidade.

## Visão 2014

Ser reconhecido pela excelência na gestão e no atendimento ao beneficiário em saúde e previdência.

## Crenças e Valores

Eficiência, equidade, humanismo, ética, profissionalismo, qualidade, transparência.



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
GOVERNADOR: ANTONIO AUGUSTO ANASTASIA  
VICE-GOVERNADOR: ALBERTO PINTO COELHO  
SECRETÁRIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO: RENATA MARIA PAES DE VILHENA  
PRESIDENTE DO IPSEMG: JOMARA ALVES DA SILVA

CONSELHO DE BENEFICIÁRIOS  
CONSELHO DELIBERATIVO  
CONSELHO FISCAL  
DIRETORIA EXECUTIVA





# SUMÁRIO

<b>O IPSEMG EM NÚMEROS 7</b>	<b>PRODUÇÃO ASSISTENCIAL 35</b>
<b>IPSEMG COLHE OS PRIMEIROS RESULTADOS APÓS REESTRUTURAÇÃO 8</b>	Evolução Anual da Produção Assistencial 35
<b>ORGANOGRAMA DO IPSEMG 10</b>	Indicadores da Produção Assistencial 36
	Por Tipo de Procedimento 37
	Por Quantidade e Custo 38
<b>GESTÃO SUSTENTÁVEL PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO 11</b>	Distribuição Geográfica da Produção Assistencial 39
<b>GESTÃO ESTRATÉGICA 13</b>	Consulta Per Capita por Regional 40
<b>LINHA DO TEMPO IPSEMG 14</b>	Exames por Consulta por Regional 41
<b>LINHA DO TEMPO - ASSISTÊNCIA À SAÚDE 15</b>	<b>PRODUÇÃO ASSISTENCIAL DA REDE PRÓPRIA 42</b>
<b>LINHA DO TEMPO - PREVIDÊNCIA 16</b>	Participação dos Serviços Próprios na Produção 42
<b>LINHA DO TEMPO - SERVIÇOS PRÓPRIOS 17</b>	Beneficiários Atendidos no SMU / HGIP 43
<b>LINHA DO TEMPO - CORPORATIVO 18</b>	Cirurgias e Partos Realizados no HGIP 44
	<b>CEM 45</b>
<b>ANÁLISE ORÇAMENTÁRIA 19</b>	<b>GEODONT 46</b>
<b>COMPOSIÇÃO DAS RECEITAS 21</b>	<b>PRODUÇÃO ASSISTENCIAL DA REDE CREDENCIADA 47</b>
<b>COMPOSIÇÃO DE DESPESAS 22</b>	Consultas 47
	Exames e Terapias 48
<b>ATENÇÃO À SAÚDE 23</b>	Procedimentos de Intenção
<b>DADOS DEMOGRÁFICOS 25</b>	<b>PREVIDÊNCIA 51</b>
Distribuição por Gênero 25	<b>DADOS DEMOGRÁFICOS 53</b>
Distribuição por Idade 26	Pirâmide Etária 53
Pirâmide Etária 27	Distribuição dos Pensionistas por Categoria 54
Distribuição Geográfica 28	<b>INDICADORES DA PREVIDÊNCIA 56</b>
Distribuição por Regional 29	Pensões Concedidas por Ano 56
<b>COMPOSIÇÃO DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE 30</b>	Volume Financeiro Anual do Pagamento de Pensões em 2011 57
Servidores e Beneficiários 30	<b>INDICADORES DO FUNPEMG 59</b>
Distribuição por Vínculo 31	Composição do FUNPEMG 59
Beneficiários e Usuários 32	Evolução do Patrimônio do FUNPEMG 60
<b>REDE ASSISTENCIAL 33</b>	Desempenho do FUNPEMG 61
Própria e Credenciada 33	Estimativa de Aposentadorias 62
Distribuição da Rede por Regional 34	



No ano em que completa 100 anos, o IPSEMG comemora os resultados obtidos até o momento e renova seu compromisso com a manutenção das conquistas alcançadas e com a evolução do crescimento sustentável. É fato que ainda há muito por se fazer, mas é inegável que os esforços envidados pelas equipes do Instituto despontam para um ciclo de existência sólida no cenário mundial atual de instabilidades econômicas e sociais, mas que servem de motivação para nós continuarmos em ritmo de aperfeiçoamento e consequente desenvolvimento.

Ao longo de 2011, o trabalho se concentrou em traçar a rota para a sustentabilidade a partir do planejamento estratégico alinhado à proposta governamental de uma "Gestão para a Cidadania". Nessa perspectiva, no ano de 2012, o corpo diretivo do IPSEMG, apoiado pela atuação efetiva e compromissada dos servidores, dará continuidade ao trabalho de consolidação das bases de uma gestão transparente, participativa, equânime, ética e humana.



**Jomara Alves da Silva**  
Presidente

Para isso, foram implementadas mudanças imprescindíveis para a manutenção da existência do Instituto. A revisão do financiamento da Assistência à Saúde, baseada no diagnóstico dos problemas, é uma das ações emergenciais que, a curto e médio prazos, permitirá o saneamento financeiro da Instituição. No entanto, a sustentabilidade efetiva requer ainda mudanças mais profundas e, por isso vale dizer, que há um longo caminho a ser percorrido para o alcance da excelência na gestão e no atendimento ao beneficiário em saúde e previdência.

As mudanças executadas a partir da Lei Complementar 121/2011 e dos Decretos 45.869/2011 e 45.899/2012 estabelecem que no novo modelo de Assistência à Saúde IPSEMG, todos os servidores beneficiários do Instituto e seus dependentes, excluindo filhos menores de 21 anos, contribuem com no mínimo R\$ 30. Os filhos na faixa etária 21 a 35 anos podem ser inscritos pelo servidor para essa assistência mediante contribuição de R\$ 30 por filho. Nesse novo modelo vigora o desconto em apenas um cargo para aqueles que possuem mais de um vínculo com o Estado, o que beneficiou mais de 70 mil servidores nessa situação.

Na área previdenciária, destaca-se o desempenho do Funpemp que chega em 2012 com um patrimônio de R\$ 2 bilhões e se consolida como um dos maiores fundos de previdência do país. Ele está entre os cinco maiores fundos de previdência de servidores além de equiparar-se a alguns dos principais fundos



privados de pensão. Administrado pelo Instituto, a partir de 2013, o FUNPEMG pagará os benefícios previdenciários a todos os servidores, admitidos por concurso público a partir de 2002.

Empenhados em imprimir no IPSEMG as marcas de uma gestão moderna e participativa, foi implantada a Central de Relacionamento com o Beneficiário. Essa é uma das ações prioritárias que visa aprimorar o atendimento aos beneficiários da Instituição.

Alinhada à visão de ser reconhecido pela excelência em gestão e atendimento, a política de recursos humanos tem atenção especial, com investimento no resgate da motivação dos servidores. Em 2011, o foco foi resolver as pendências, com a concessão de benefícios adquiridos pelos servidores, gerando pagamentos retroativos no montante de mais de R\$ 20 milhões de reais.

Neste ano, o investimento na política de recursos humanos terá continuidade, merecendo destaque a implantação da saúde e segurança do trabalho, a revisão da política remuneratória, a realização de concurso público e a política de capacitação e desenvolvimento dos servidores.

O investimento em tecnologia é outro exemplo de ação que possibilitará ao Instituto oferecer ao beneficiário mais acessibilidade, agilidade e conforto nos serviços prestados, assim como melhorar o desempenho e os resultados de gestão tornando a instituição referência no setor.

Mais uma vez firmamos o nosso compromisso com a missão institucional de assegurar e prestar serviços integrados de atenção à saúde e de concessão e manutenção dos benefícios previdenciários de forma regionalizada, com qualidade e sustentabilidade.

Esse compromisso e o desejo de fazer do IPSEMG uma referência de gestão pública continuarão em 2012, guiando nossas ações com a consciência de que não representamos apenas uma instituição, mas milhares de pessoas que ao longo desses 100 anos, ajudaram a construir a história do Instituto de Previdência dos Servidores do Estado de Minas Gerais.

**Jomara Alves da Silva**  
*Presidente*





## O IPSEMG EM NÚMEROS

**450.686**

Segurados da  
previdência

**861.153**

Beneficiários da  
assistência à saúde

**5.818**

Servidores do IPSEMG  
ativos e inativos

Fonte: CADU + DIPREV + GERH

# IPSEMG COLHE OS PRIMEIROS RESULTADOS APÓS REESTRUTURAÇÃO



Um ano após iniciar uma reestruturação organizacional com o objetivo de ter uma gestão sustentável, o IPSEMG colhe os primeiros resultados dessas ações. A direção do Instituto adotou várias medidas para melhorar a relação com um universo de 861.153 mil beneficiários.

Na área de saúde especificamente, a principal mudança ocorreu em janeiro de 2012 com o estabelecimento da nova forma de Assistência à saúde IPSEMG. Com a medida de financiamento adotada, o Instituto busca o equilíbrio financeiro.

Essa assistência é prestada pela rede própria (HGIP, CEM e Gerência Odontológica) e pela rede credenciada, que congrega atualmente 160 hospitais, 533 clínicas, 389 laboratórios, 980 médicos e 423 dentistas. No ano passado foram realizados 10,6 milhões procedimentos médico-hospitalares, com expectativa para este ano da realização de mais de 12 milhões de procedimentos.

No momento atual o IPSEMG busca a padronização dos procedimentos, amplia as equipes assistenciais, promove a reabertura de leitos no hospital e investe em tecnologia para aprimorar os serviços oferecidos.

Para reduzir o tempo de espera por agendamento de consultas, a principal medida adotada é o credenciamento de profissionais em várias especialidades. Outro ponto que merece destaque relaciona-se com o investimento no atendimento mais humanizado e com foco no beneficiário, com ações voltadas para o treinamento dos servidores que prestam atendimento nas áreas assistenciais como, por exemplo, CEM e SMU.

Com a estruturação da Regulação e Auditoria Médica, a tabela de honorários e serviços para a área de saúde foi revista e padronizada, com a adequação à codificação e à nomenclatura usadas pelo mercado, bem como a revisão dos valores para atenção básica (consultas eletivas, consultas de urgência e diárias de internações clínicas).

Dentro do projeto de implantação do sistema de gestão de qualidade, a Instituição está investindo na acreditação pela ONA (Organização Nacional que certifica instituições que atuam no setor de saúde) para o HGIP. Com a certificação, o hospital terá alcançado garantia da qualidade na assistência, padronização de processos e análise crítica de resultados e evidência de melhoria contínua nos resultados.

Na área previdenciária, a Diretoria de Previdência criou o sistema de envio automático de carta de pesar comunicando aos familiares do servidor falecido a possibilidade da existência de pensão por morte e demais benefícios. A partir da assinatura com a certificação digital para deferimento e indeferimento dos pedidos de pensão, há garantia da legitimidade do resultado dos processos virtuais do benefício. Embora ainda existam processos físicos, todos tramitam virtualmente, dando celeri-

IPSEMG COLHE PRIMEIROS RESULTADOS APÓS REESTRUTURAÇÃO

# IPSEMG COLHE OS PRIMEIROS RESULTADOS APÓS REESTRUTURAÇÃO



dade à conclusão. Com o objetivo de criar mais um canal direto de comunicação com os beneficiários, a Diretoria utiliza o serviço de mensagens instantâneas (SMS) para informar o deferimento de pensão, seguro e pecúlio.

A Lei Complementar 121/2011 regulamentou a fonte de custeio para a cobertura dos benefícios previdenciários destinados aos operários dos municípios e entidades municipais, inscritos até 1986 e pensão com fator gerador até 31 de dezembro de 2003.

A lei ainda estabeleceu que os recursos do FUNPEMG serão aplicados no pagamento de pensões por morte e aposentadorias dos servidores que ingressaram no serviço público a partir de 2002. Enquanto as despesas e receitas decorrentes de licença para tratamento de saúde, licença maternidade, abono família e auxílio-reclusão ficam a cargo do Poder, órgão ou entidade responsável pela remuneração do servidor.

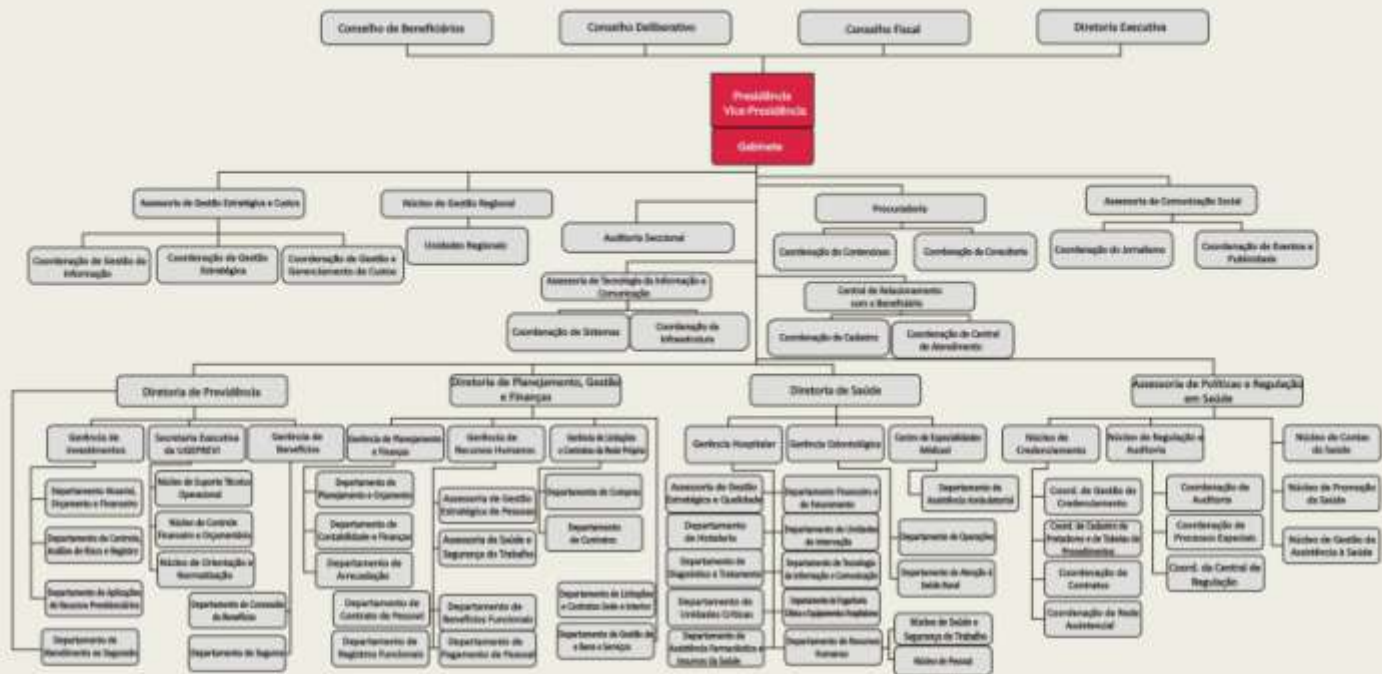


Da esquerda para direita: Leonardo Brescia (Diretor de Saúde), Marcus Vinícius de Souza (Diretor de Previdência), Paulo Elisiário Nunes (Vice-Presidente), Jomara Alves da Silva (Presidente), Adailton Vieira Pereira (Diretor de Planejamento, Gestão e Finanças), Myriam Araujo Coelho (Assessora de Políticas e Regulação em Saúde), André Luiz Moreira dos Anjos (Assessor de Gestão Estratégica e Custos/ Chefe de Gabinete)

IPSEMG COLHE PRIMEIROS RESULTADOS APÓS REESTRUTURAÇÃO



# ORGANOGRAMA DO IPSEMG



GESTÃO SUSTENTÁVEL  
PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO





*“O conhecimento deverá desempenhar um papel cada vez mais relevante nos próximos anos nas organizações e na sociedade em geral. Sua gestão, portanto, deverá interessar cada vez mais a gestores preocupados em aplicar o conhecimento disponível na instituição, quer tácito, quer explícito, na obtenção dos resultados estratégicos da organização.”*

*(José Cláudio C. Terra)*



## LINHA DO TEMPO IPSEMG

O IPSEMG iniciou em 2011 o processo de implantação de uma moderna metodologia de planejamento estratégico que compreende a leitura das características do negócio de acordo com a análise do ambiente interno do Instituto. As atividades estratégicas vêm sendo acompanhadas por uma área específica ligada à Presidência, a Assessoria de Gestão Estratégica e Custos, que tem o objetivo de garantir a unicidade das informações bem como o alinhamento entre atividades de todas as áreas, assim como o gerenciamento dos prazos acordados.

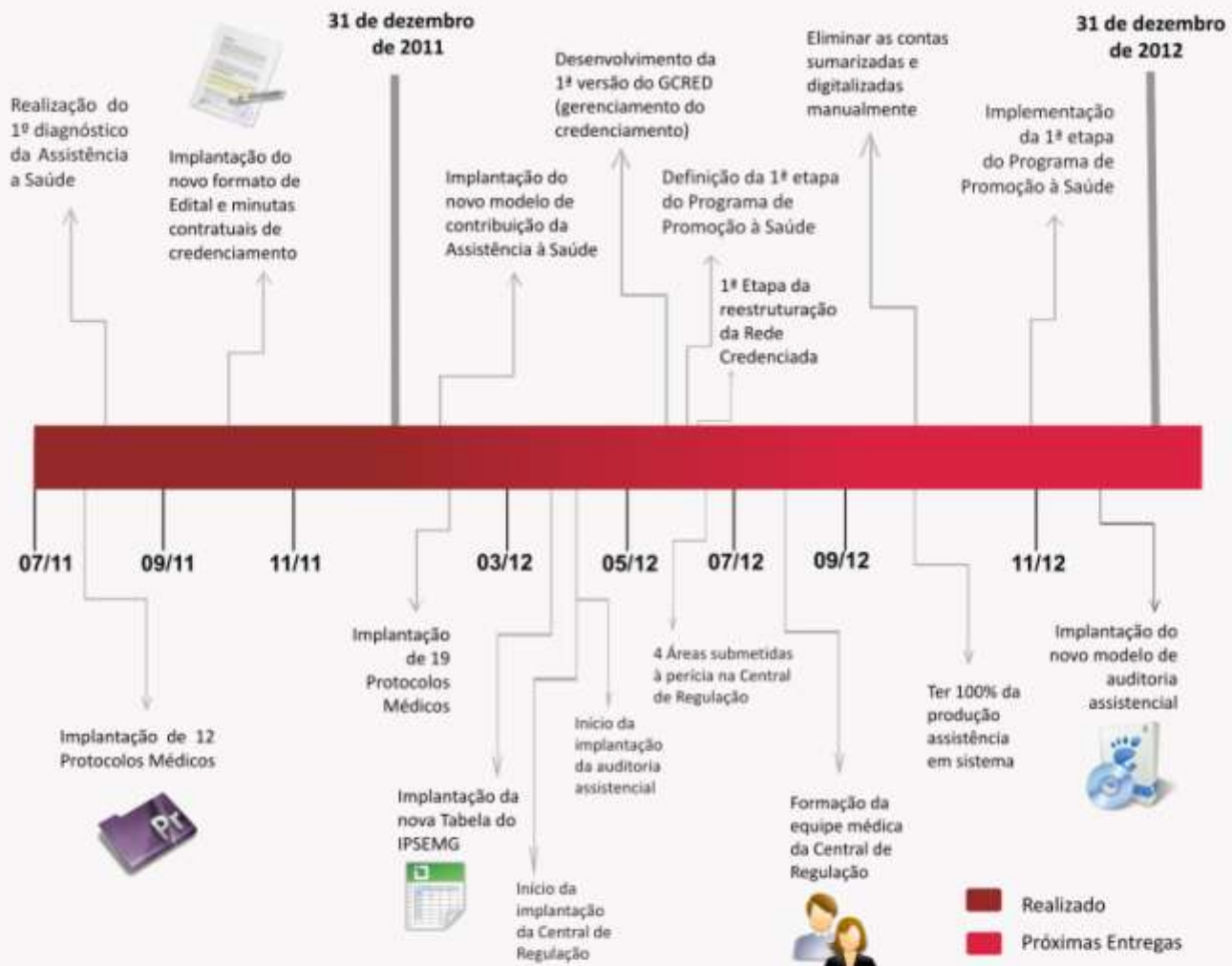
A construção dos cenários futuros de atuação do Instituto só será possível após a concepção dos trabalhos realizados no exercício 2012, que buscará fornecer os subsídios necessários para a tomada assertiva de decisões, traçar um plano de ação e medir os resultados dos movimentos até então realizados.

O caminho seguido pelo IPSEMG é a busca pela excelência nos processos gerenciais e a oferta de serviços ainda melhores para seus beneficiários.





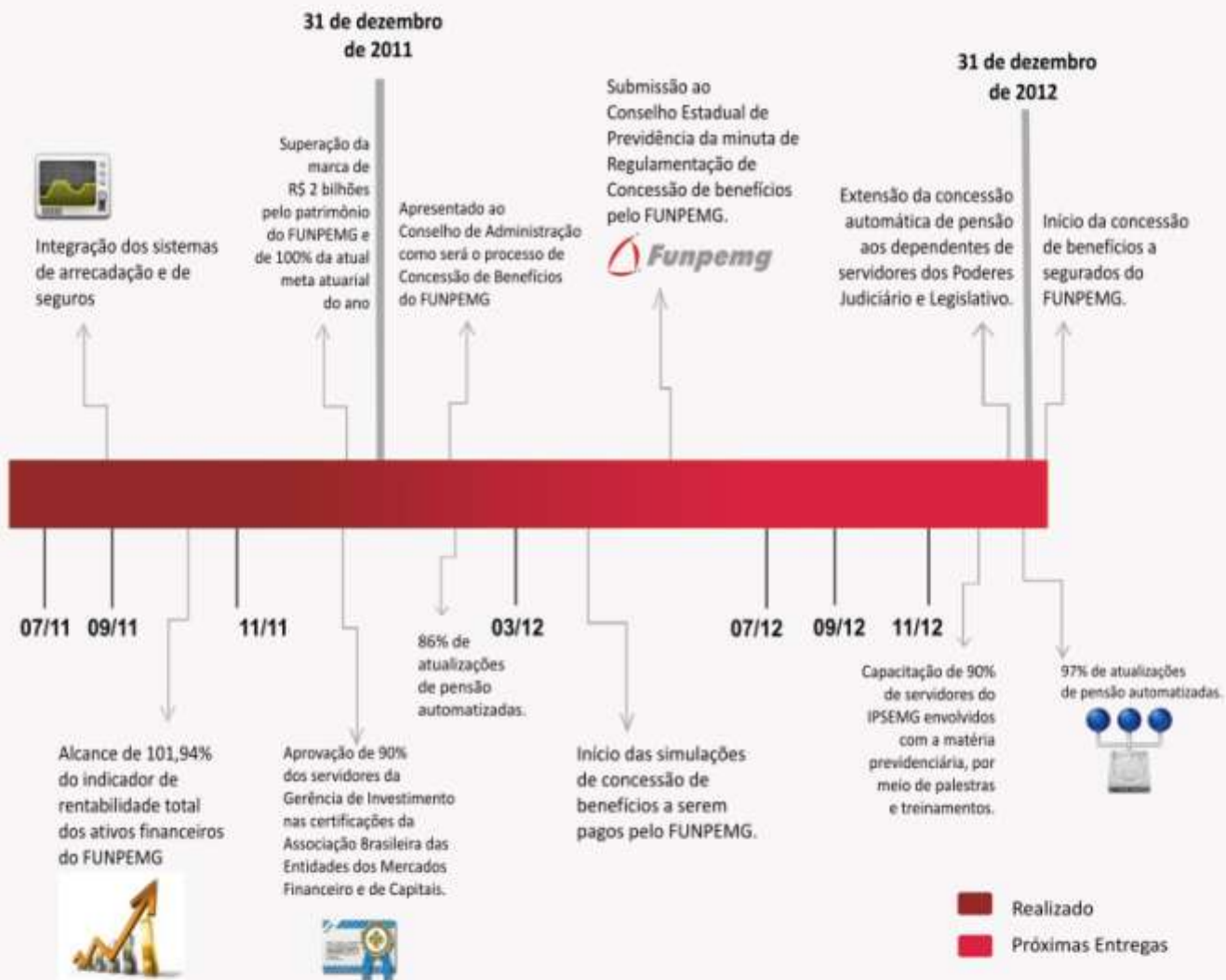
# LINHA DO TEMPO - ASSISTÊNCIA À SAÚDE



LINHA DO TEMPO - ASSISTÊNCIA À SAÚDE

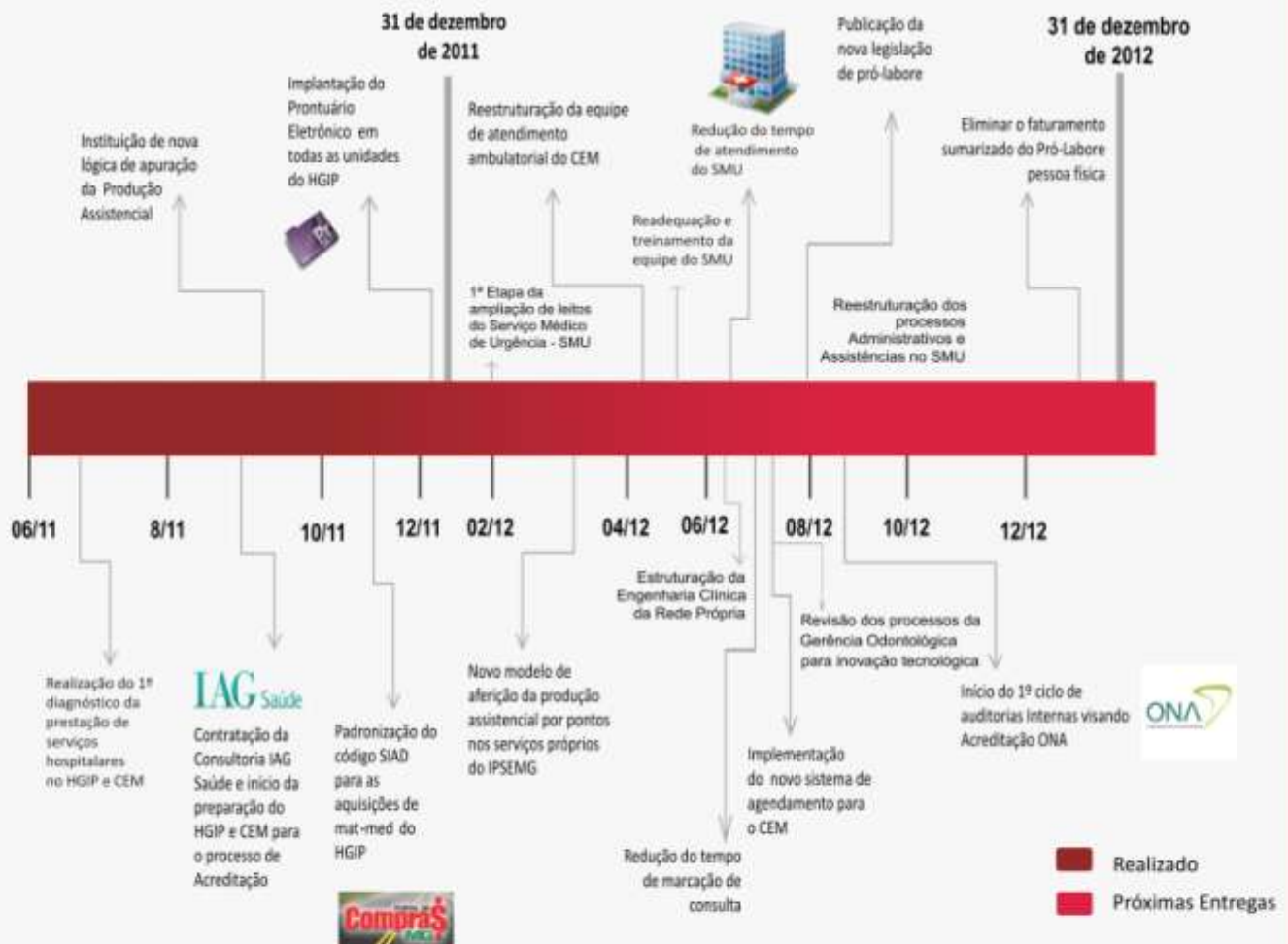


# LINHA DO TEMPO - PREVIDÊNCIA



LINHA DO TEMPO - PREVIDÊNCIA

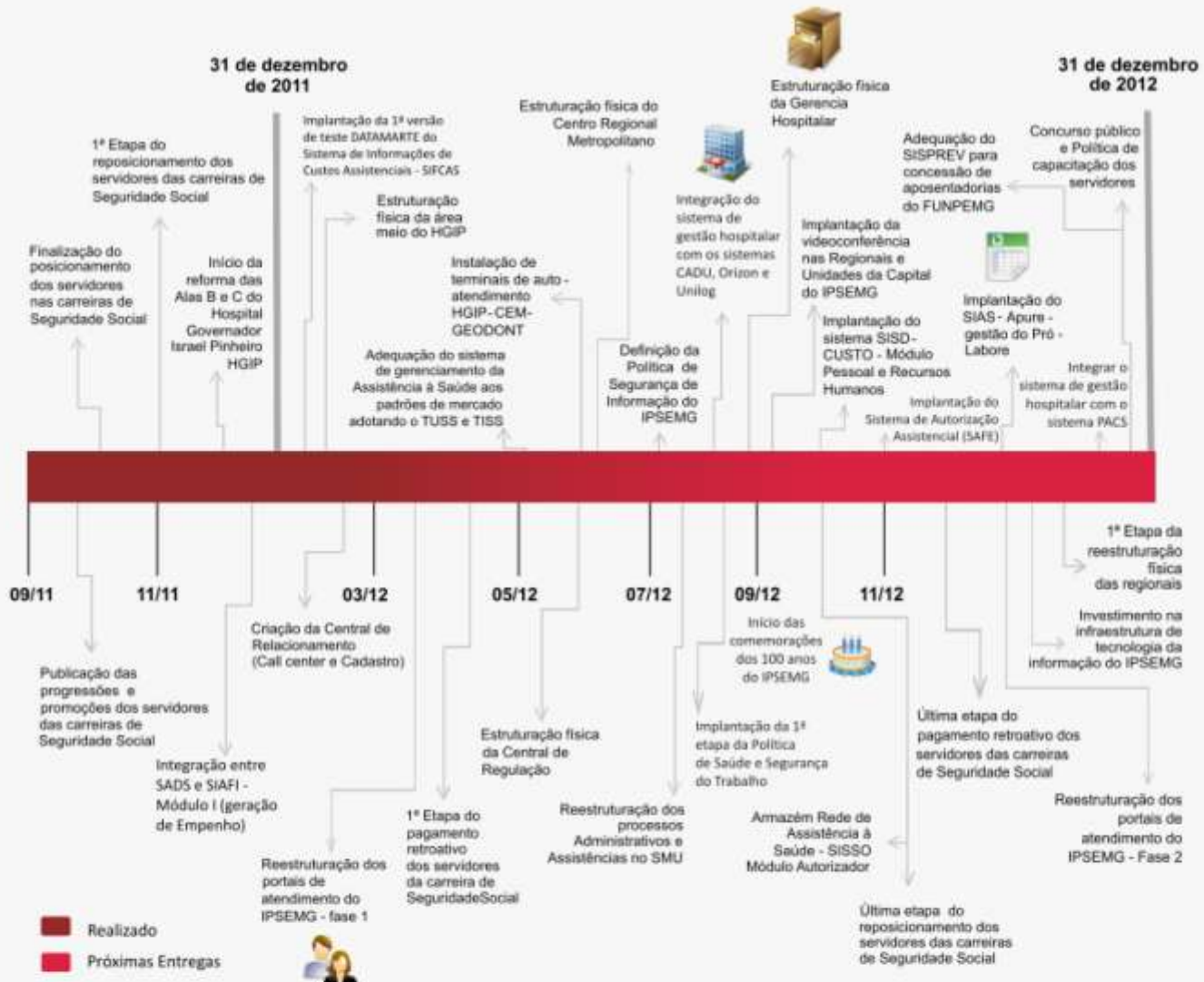
# LINHA DO TEMPO - SERVIÇOS PRÓPRIOS



LINHA DO TEMPO - SERVIÇOS PRÓPRIOS



# LINHA DO TEMPO - CORPORATIVO



LINHA DO TEMPO - CORPORATIVO

# ANÁLISE ORÇAMENTÁRIA

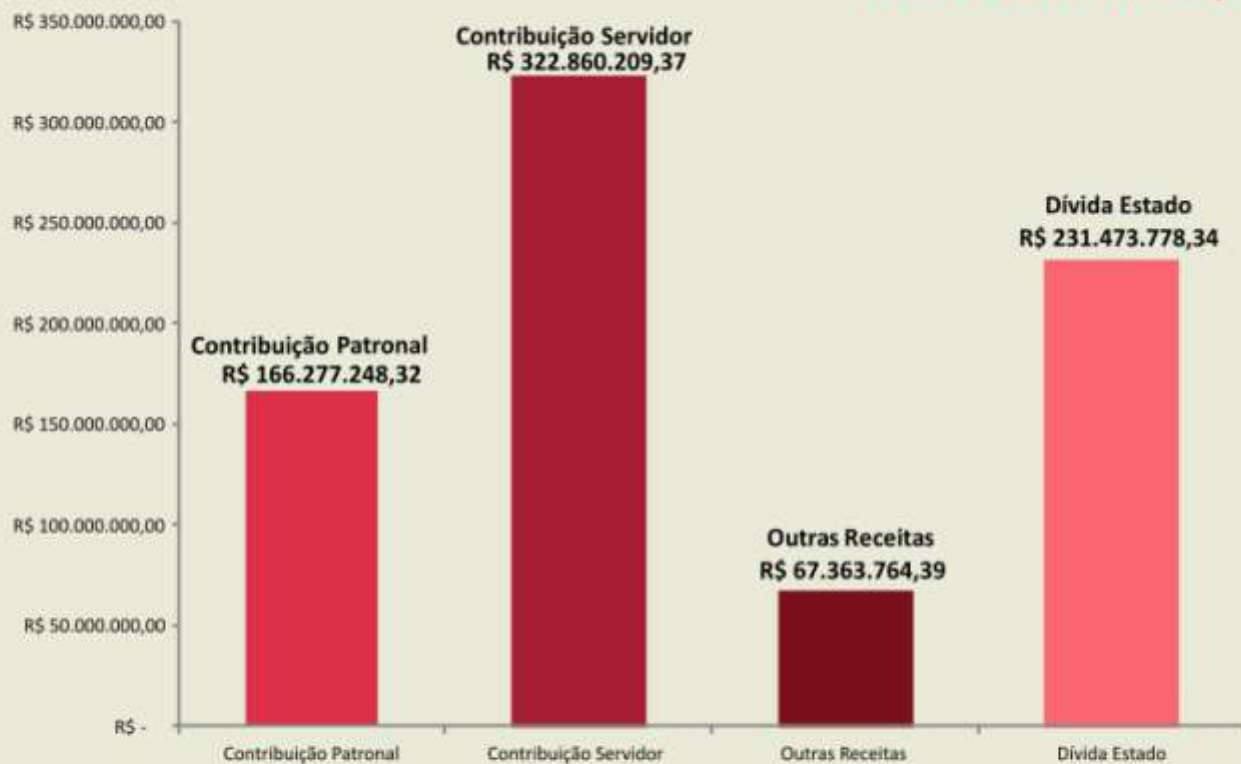




# COMPOSIÇÃO DAS RECEITAS

As receitas do exercício 2011 tiveram aporte de mais de R\$ 230 milhões repassados pelo Estado para pagamento de dívida do tesouro com o IPSEMG, além do somatório das contribuições patronal e dos servidores.

## Composição das Receitas em 2011 Total = R\$ 787.975.000,42



Fonte: SIAFI  
Dez/2011

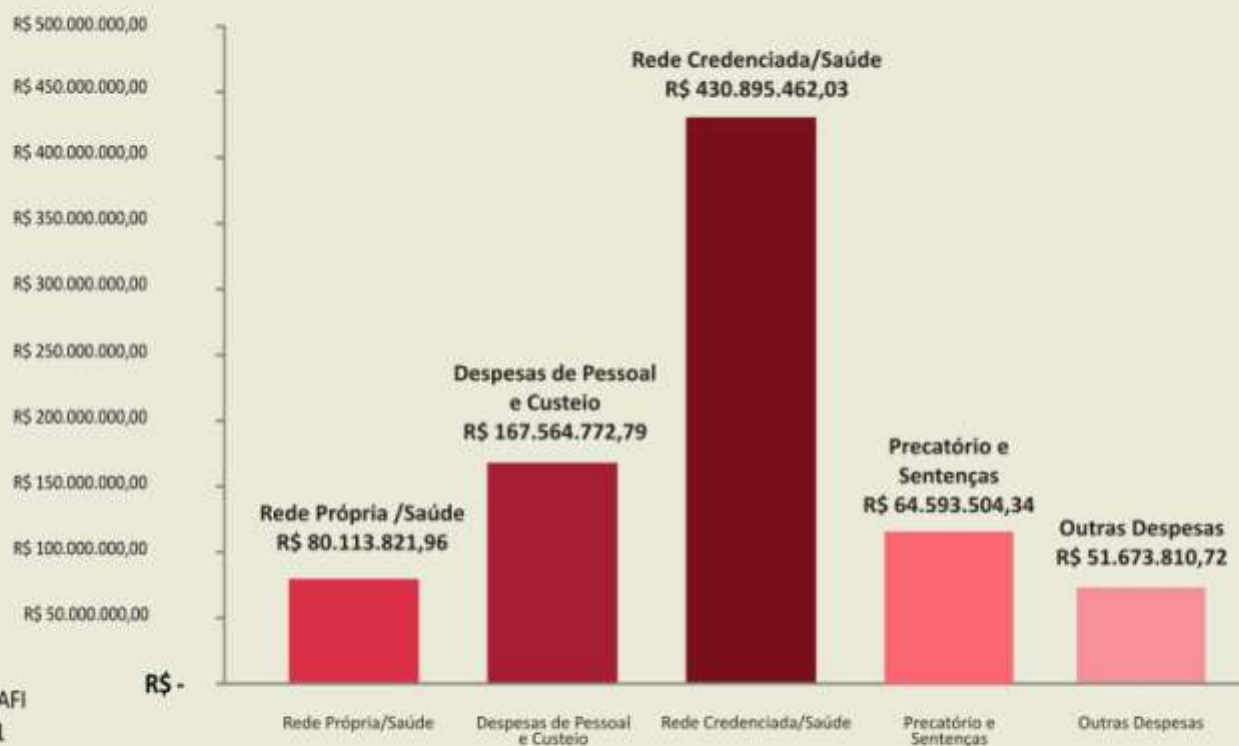


# COMPOSIÇÃO DE DESPESAS

A composição das despesas do Instituto no exercício 2011 foram segmentadas em cinco grandes grupos; Rede própria/saúde; Despesas de pessoal e custeio; Rede credenciada/saúde; Precatório e sentenças; Outras despesas.

## Composição das Despesas Empenhadas em 2011 Total = R\$ 794.841.321,84

COMPOSIÇÃO DE DESPESAS



Fonte: SIAFI  
Dez/2011



ATENÇÃO À SAÚDE



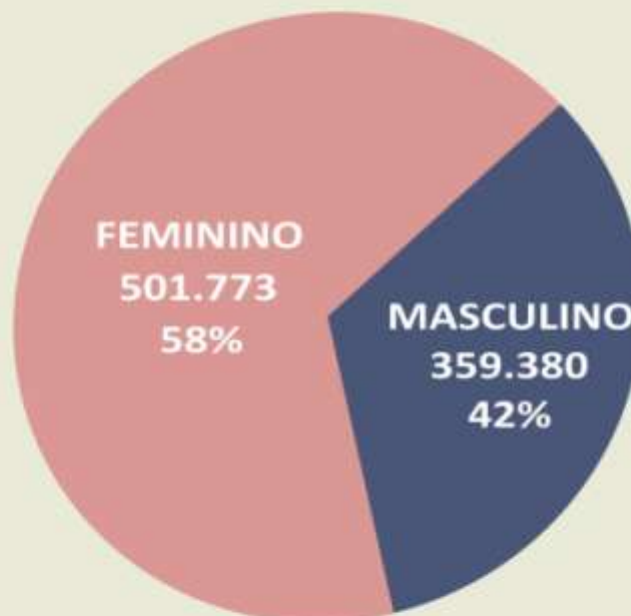


## DADOS DEMOGRÁFICOS

### Distribuição por Gênero

O IPSEMG possui atualmente 861.153 beneficiários, sendo em sua maioria, 58% composta pelo público feminino, com o 501.773 beneficiárias. O público masculino corresponde a 42% dos beneficiários, totalizando 359.380 beneficiários.

### Distribuição de beneficiários por sexo



Fonte: CADU  
Dez/2011



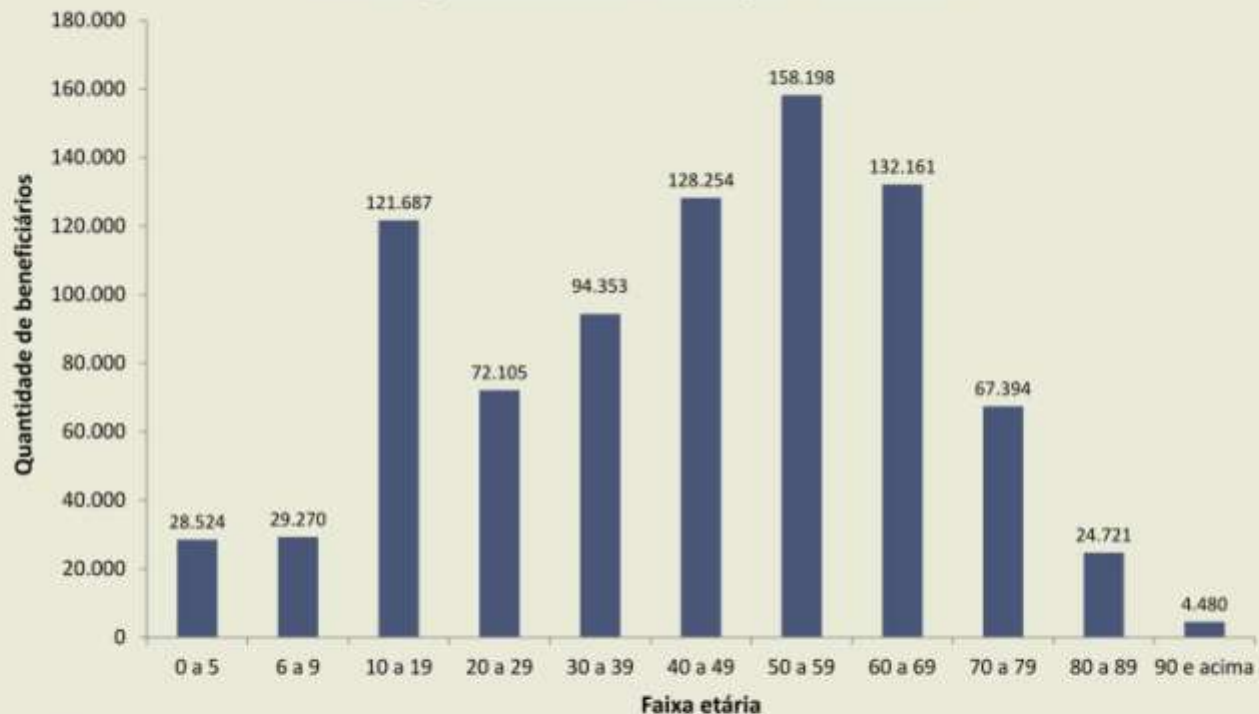
# DADOS DEMOGRÁFICOS

## Distribuição por Idade

A distribuição dos beneficiários do Instituto por faixa etária apresenta diferenças significativas, sendo a maior representatividade de 40 a 79 anos, que totalizam 418.604 beneficiários. O grupo representado entre 20 e 39 anos, com 166.458 beneficiários demonstra expressividade na amostra.

Outro fator relevante é representado pelo grupo de 121.687 beneficiários, da faixa etária de 10 a 19 anos.

### Distribuição dos beneficiários por faixa etária



Fonte: CADU  
Dez/2011

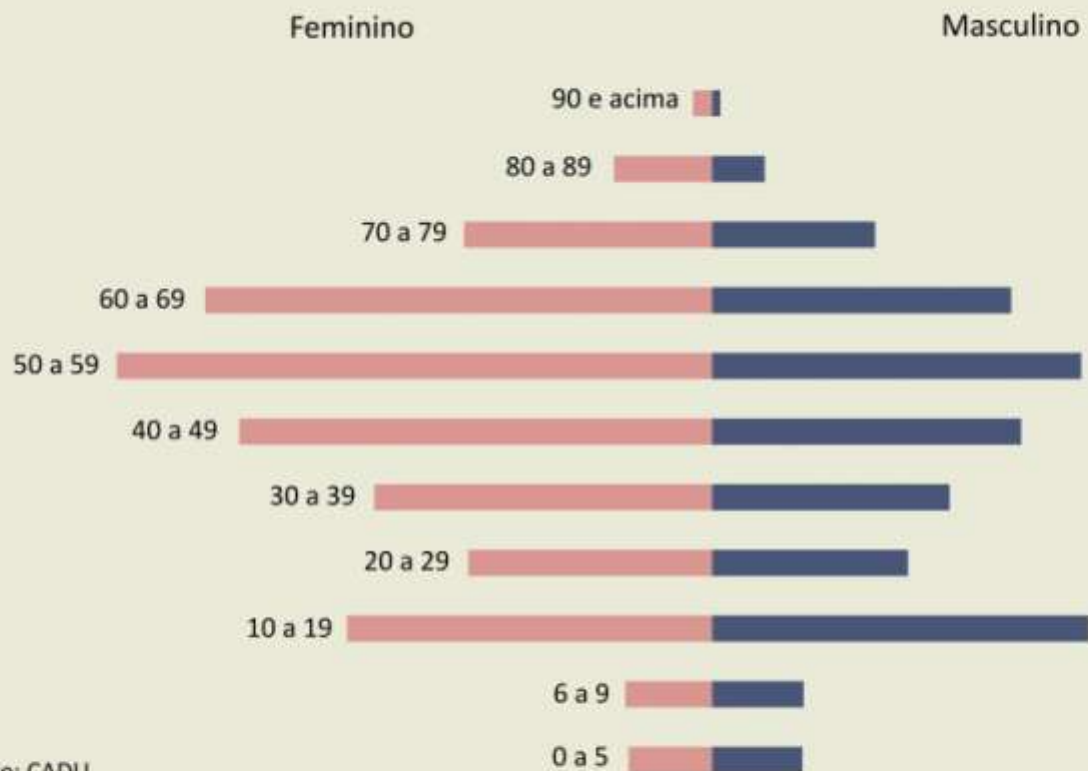
DADOS DEMOGRÁFICOS



# DADOS DEMOGRÁFICOS

## Pirâmide Etária

Em uma análise por sexo da população de 861.153 beneficiários do IPSEMG em todo estado, é visível a maior participação de mulheres na faixa etária de 50 a 59 anos representando cerca de 20% do total do universo feminino de 501.772. Dos 359.375 beneficiários masculinos dois grupos se destacam. Na faixa etária de 10 a 19 anos eles são quase 18% do total, e os de 50 a 59 anos representam mais de 16%.



Fonte: CADU  
Dez/2011

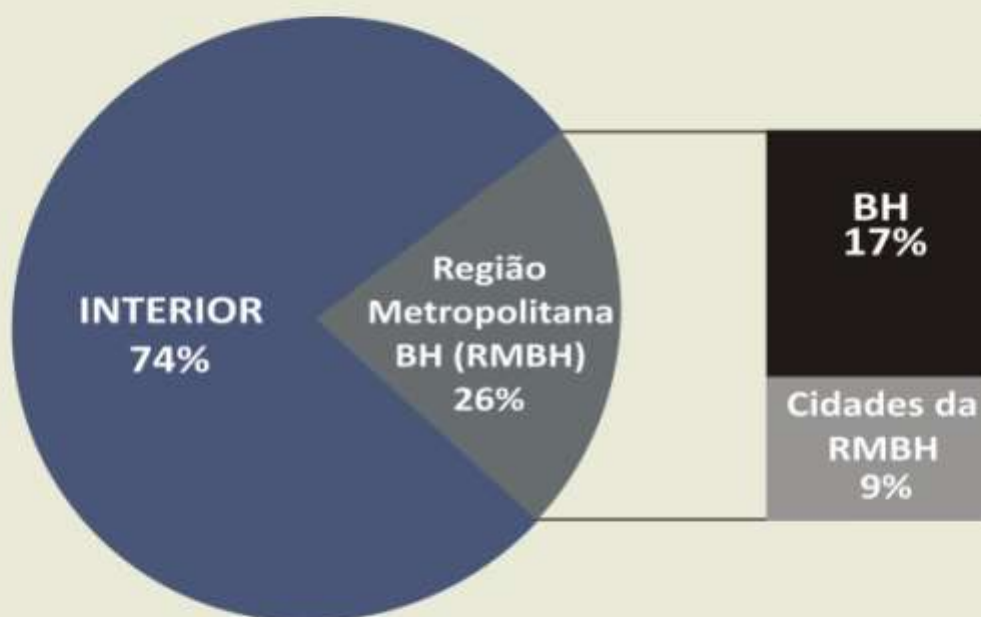


## DADOS DEMOGRÁFICOS

### Distribuição Geográfica

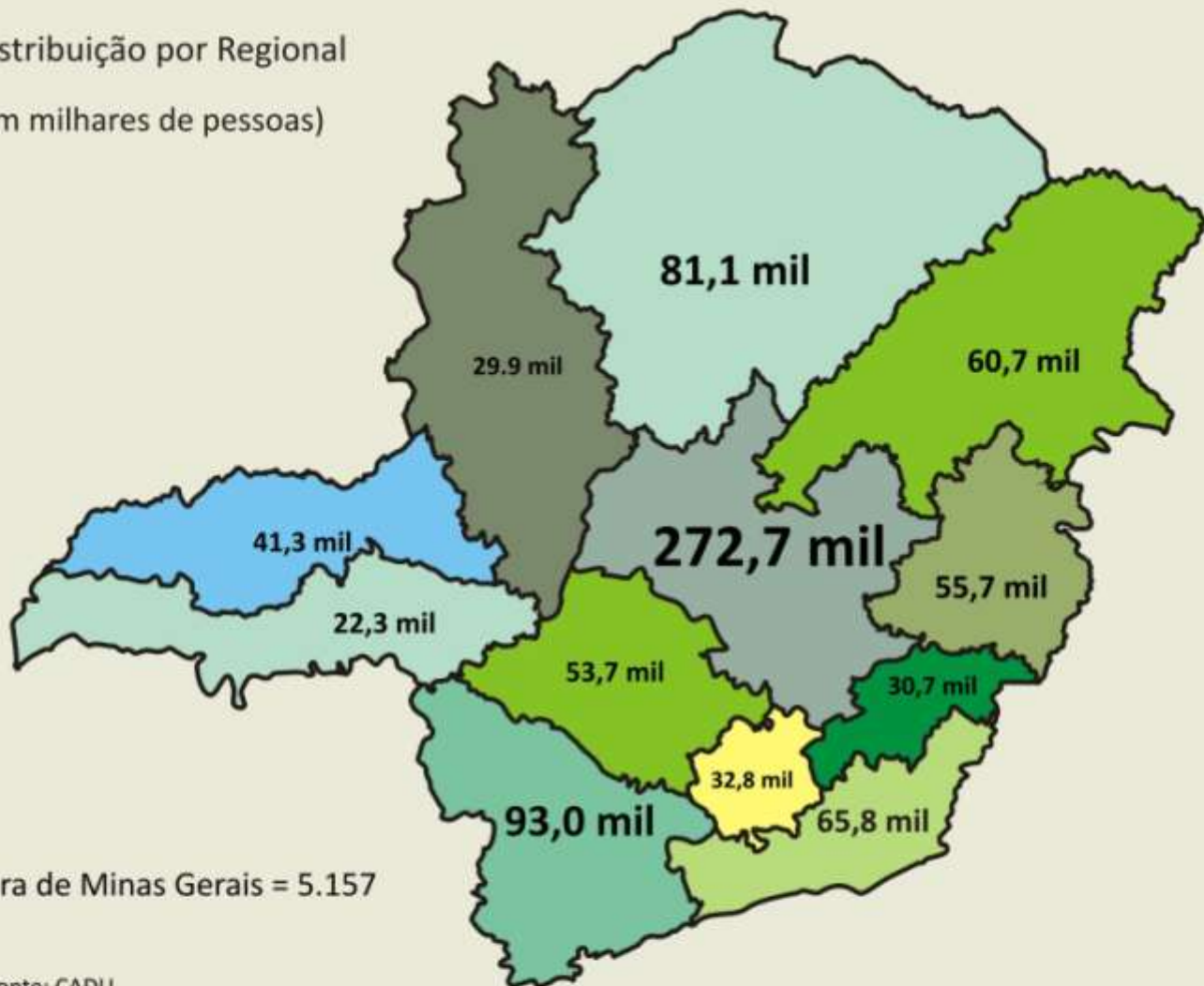
A população dos beneficiários do IPSEMG no interior de Minas Gerais representa perto de 74% de 861.153. Os outros 26% estão na Grande Belo Horizonte e em outros estados. Na Capital estão em torno de 17% e quase 9% nas demais cidades da região metropolitana. Fora de Minas Gerais o índice não chega a 1%.

#### Distribuição geográfica dos beneficiários



Fonte: CADU  
Dez/2011

Distribuição por Regional  
(Em milhares de pessoas)



Fonte: CADU  
Dez/2011

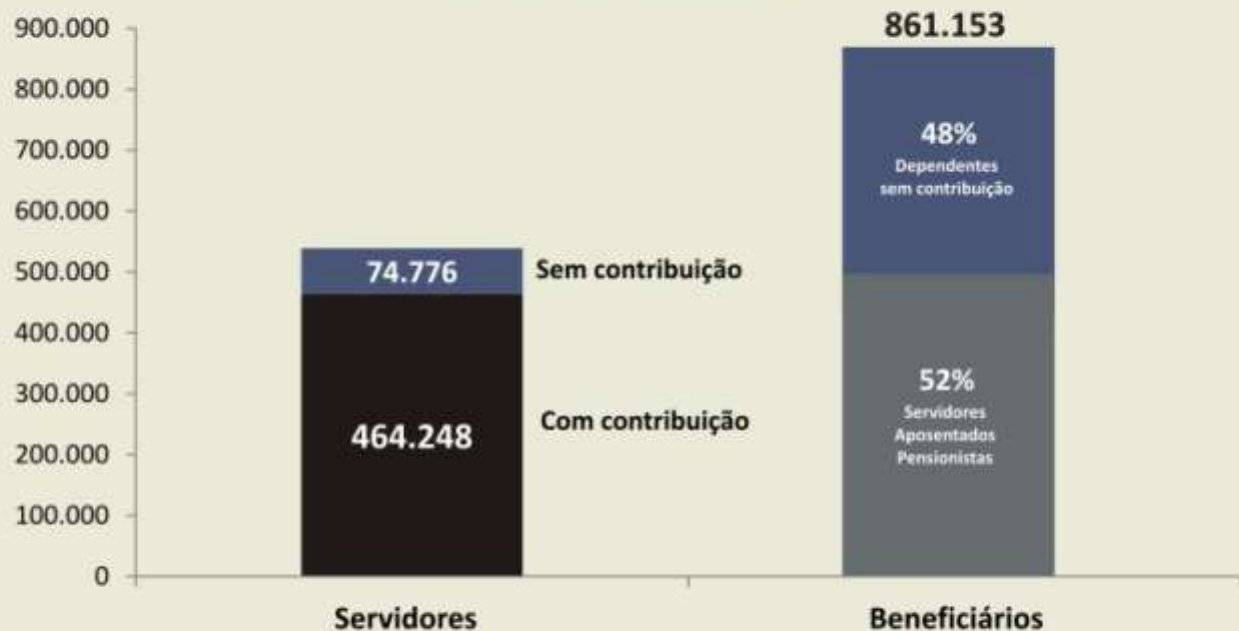


# COMPOSIÇÃO DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE

## Servidores e Beneficiários

Do total de beneficiários, 464.248 servidores contribuíram com a Assistência à Saúde. Os outros 74.776 servidores não realizaram contribuição.

**Servidores conforme contribuição e Beneficiários da Assistência à Saúde**



Fonte: CADU  
Dez/2011

COMPOSIÇÃO DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE





# COMPOSIÇÃO DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE

## Distribuição por Vínculo

Os beneficiários vinculados ao Instituto estão distribuídos em quatro grupos. Os dependentes formam o maior grupo com 414.809 pessoas. O grupo de segurados, representado por servidores na ativa, conta com 266.877, seguidos pelos aposentados com 146.227 e pensionistas com 32.782 beneficiários.

### Distribuição dos beneficiários por Vínculo



Fonte: CADU  
Dez/2011

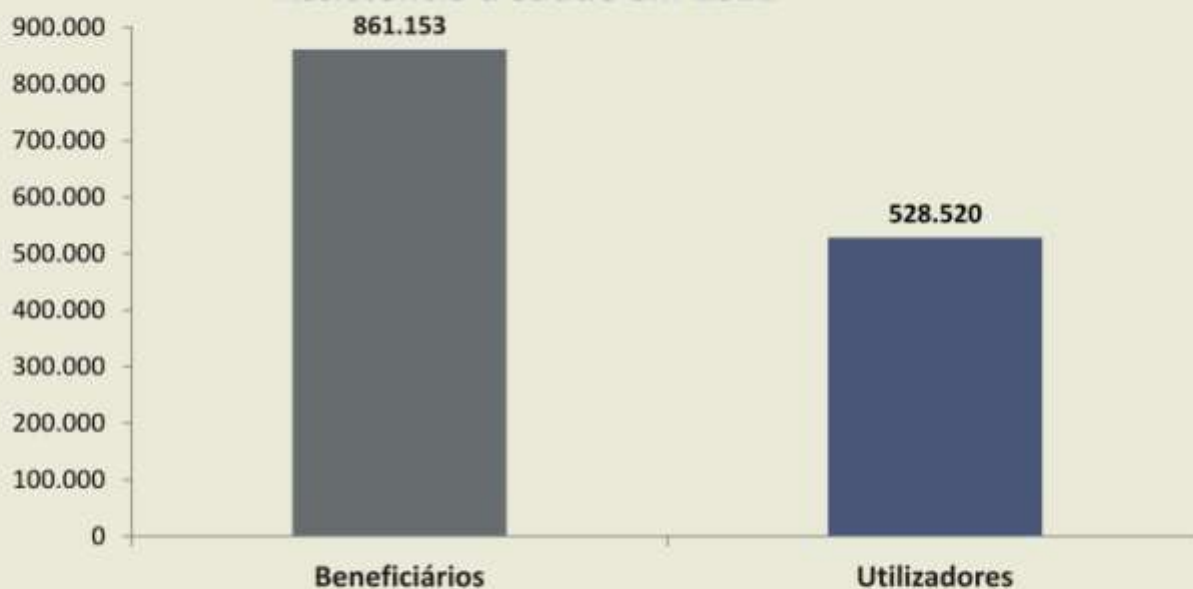


# COMPOSIÇÃO DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE

## Beneficiários e Usuários

Em 2011, 528.520 beneficiários utilizaram os serviços de saúde oferecidos pelo Instituto em todo o estado.

**Proporção de beneficiários que utilizaram a Assistência à Saúde em 2011**



Fonte: CADU + SAE  
Dez/2011

COMPOSIÇÃO DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE



# REDE ASSISTENCIAL

## Própria e Credenciada

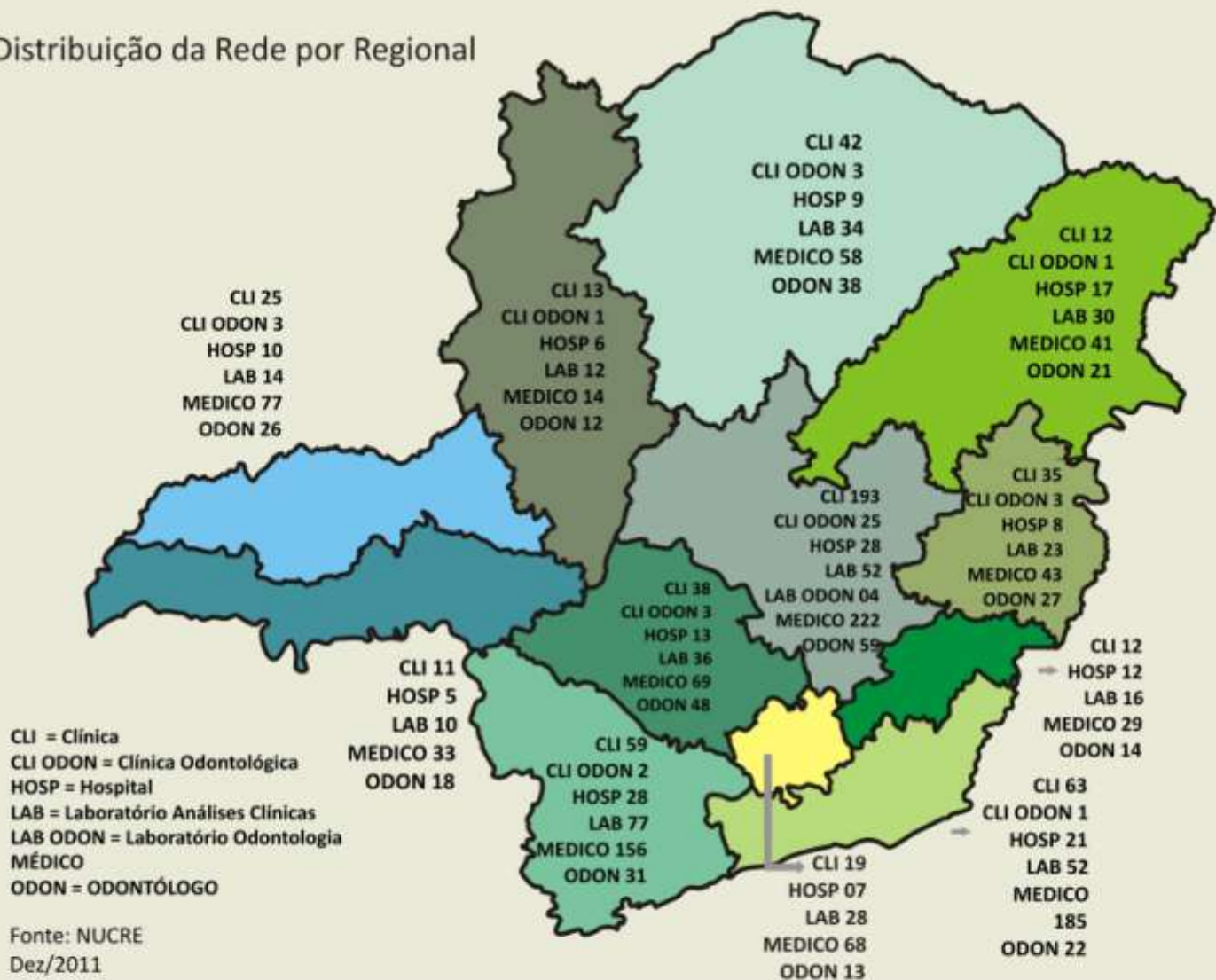
A Rede Assistencial do IPSEMG, compreendida em Própria e Credenciada é composta por hospitais, clínicas, laboratórios, médicos e dentistas em várias regiões do estado.

### Rede Assistencial Própria e Credenciada



Fonte: SADS  
Dez/2011

## Distribuição da Rede por Regional



Fonte: NUCRE  
Dez/2011

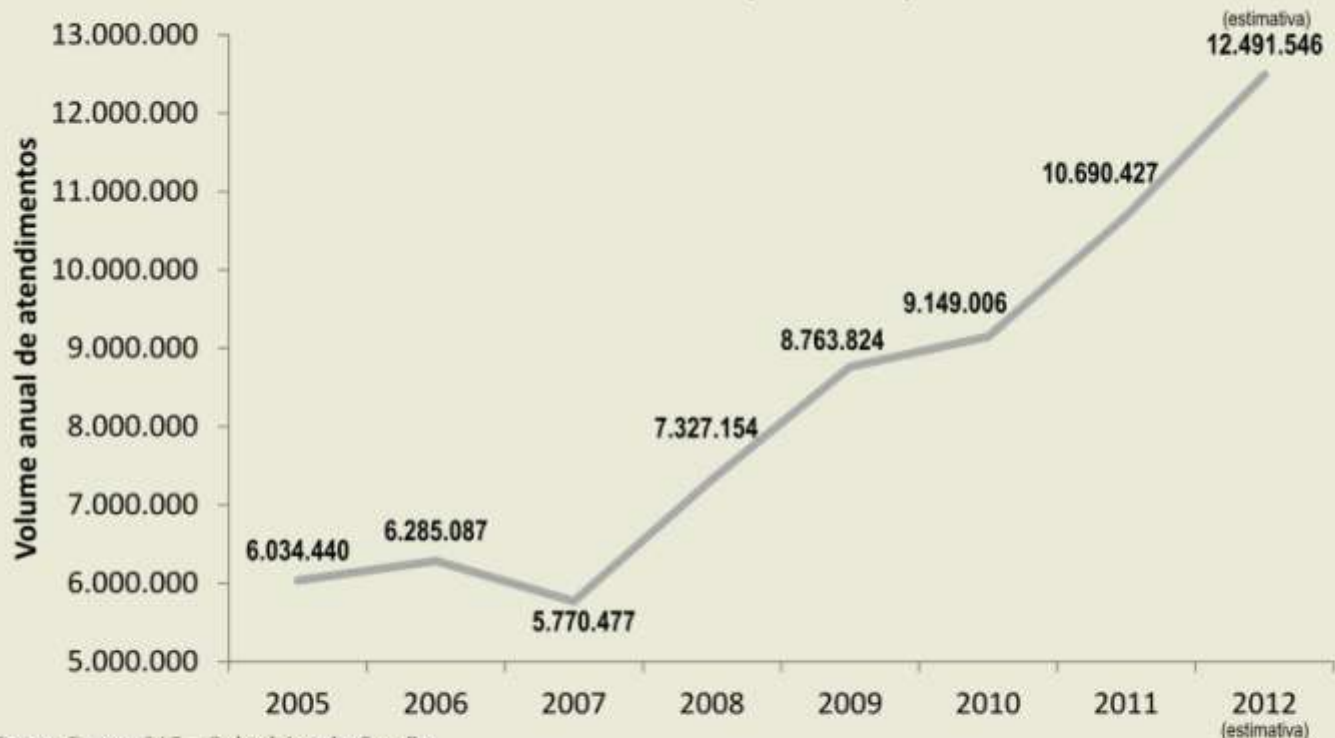


# PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

## Evolução Anual da Produção Assistencial

A produção assistencial do IPSEMG apresenta crescente evolução ao longo dos anos. Em 2011, foram realizados 10.690.427 procedimentos. O número significa 12% a mais em relação a 2010 quando foram contabilizados 9.149.006 atendimentos médico-hospitalares. A estimativa para 2012 é de aumento em 15%, totalizando mais de 12 milhões.

### Atendimentos médico-hospitalares por ano



Fonte: Fonte: SAE + Relatórios de Gestão  
2005/2010



# PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

## Indicadores da Produção Assistencial

Os indicadores abaixo representam os atendimentos médico-hospitalares.

**1.956.567**  
Consultas

**8,8**  
Exames per capita

**7.566.620**  
Exames

**3,9**  
Exames por consulta

**2,4**  
Consultas per capita

**10.690.427**  
Volume total de procedimentos

Fonte: CADU + SAE  
Dez/2011

PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

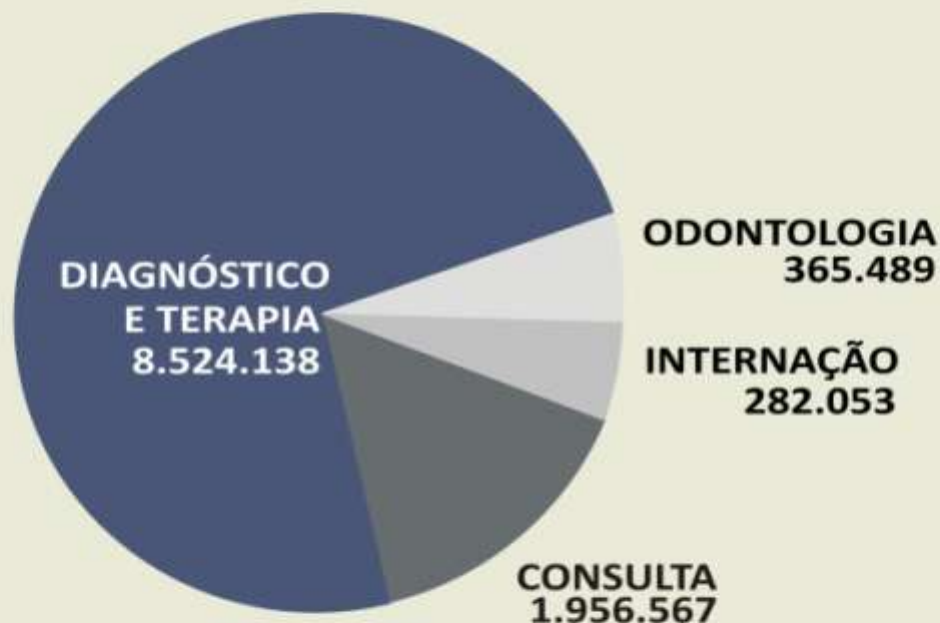


# PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

## Por Tipo de Procedimento

A produção assistencial do IPSEMG no ano de 2011 foi segmentada em quatro tipos de procedimentos, sendo diagnóstico e terapia, responsável por quase 80% dos atendimentos. As consultas, intervenções odontológicas e internações representam aproximadamente 20% da produção.

### Produção assistencial em 2011 por tipo de procedimento



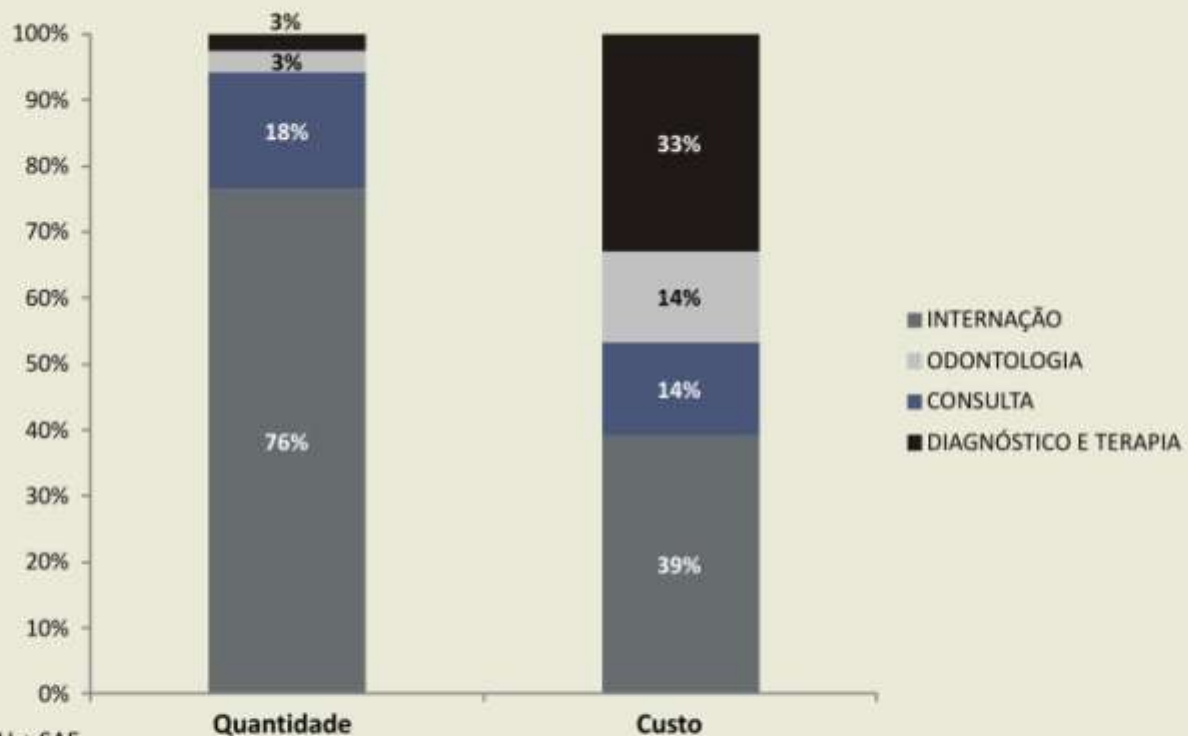
Fonte: SAE  
Dez/2011



## Por Quantidade e Custo

No que se refere à quantidade e custo, diagnóstico e terapia representou 76% do total a um custo de 39% da receita destinada.

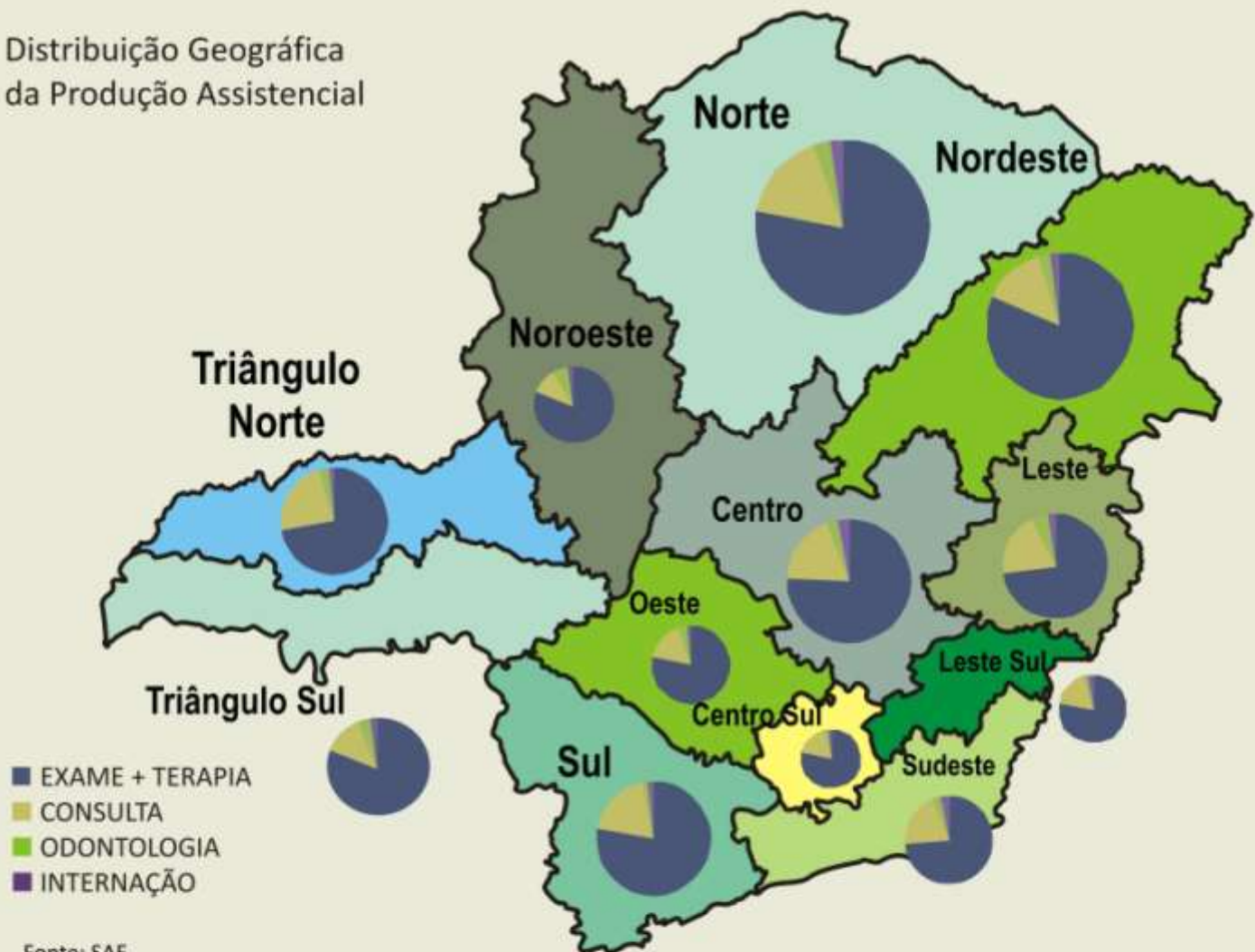
### Produção assistencial de 2011 por quantidade e custo



Fonte: CADU + SAE  
Dez/2011



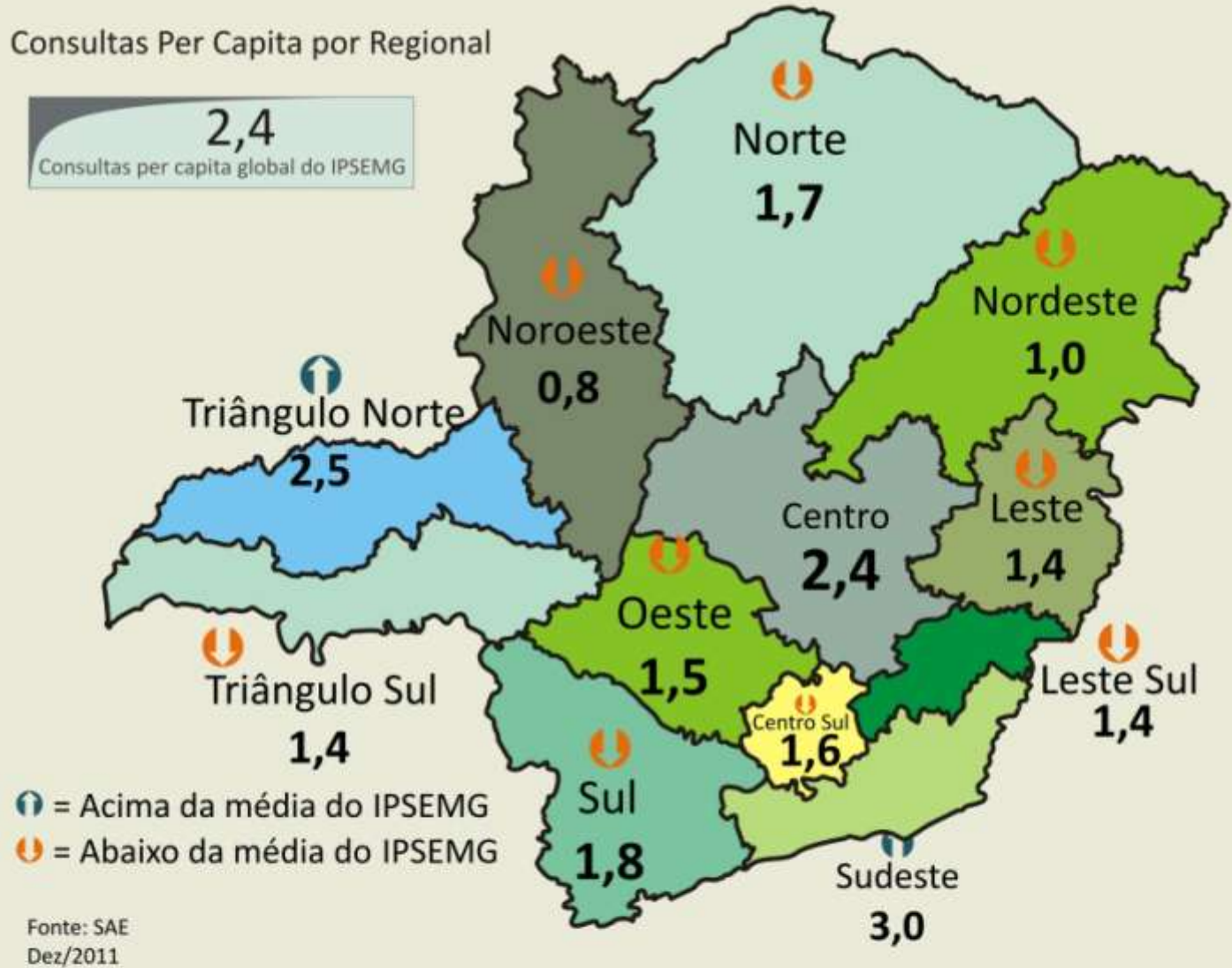
Distribuição Geográfica da Produção Assistencial



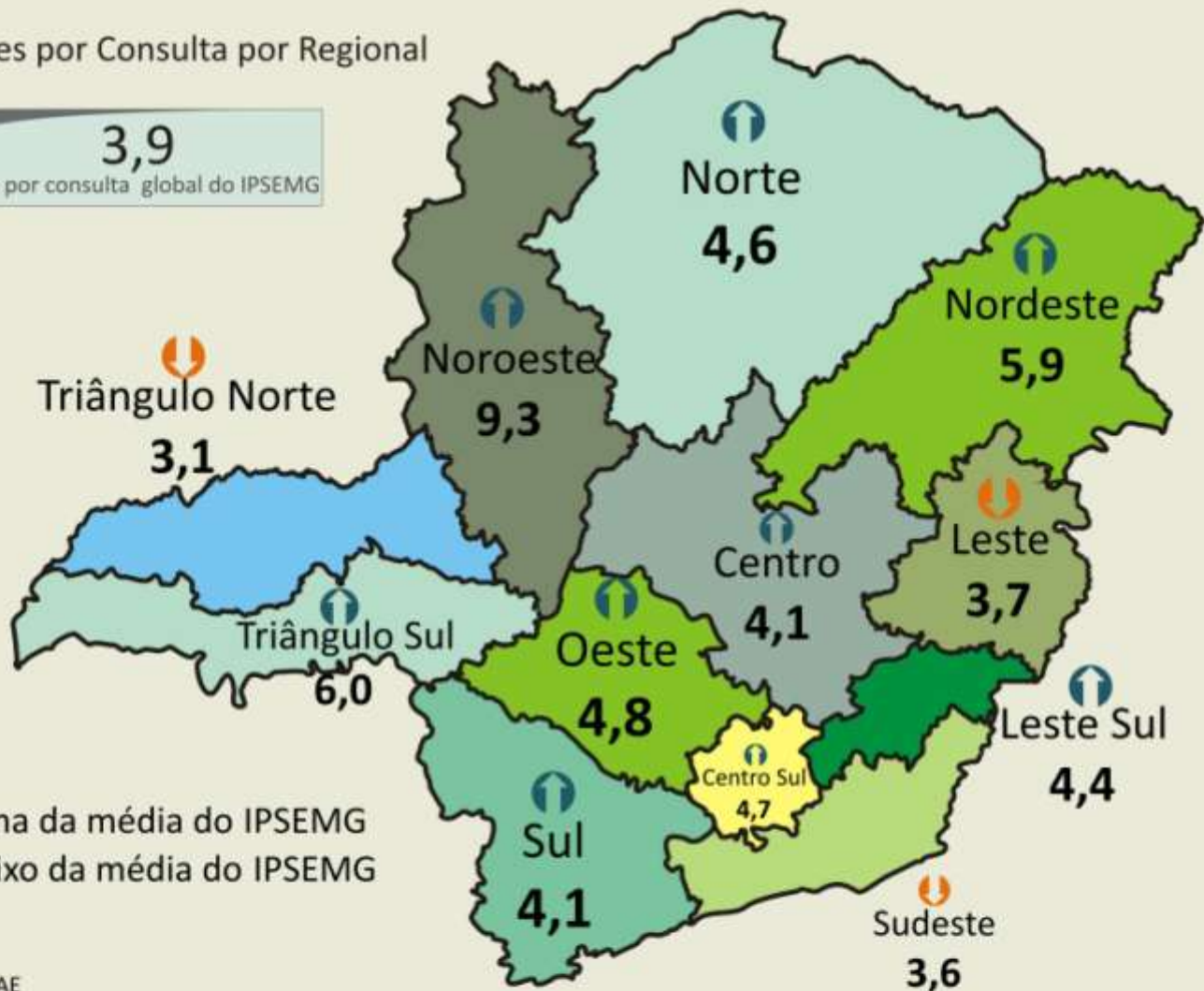
Fonte: SAE  
Dez/2011

# PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

Consultas Per Capita por Regional



## Exames por Consulta por Regional



- ↑ = Acima da média do IPSEMG
- ↓ = Abaixo da média do IPSEMG

Fonte: SAE  
Dez/2011



## Participação dos Serviços Próprios na Produção

Dos mais de 10 milhões de procedimentos realizados em 2011, os serviços próprios efetuaram 19 % de toda a produção assistencial. Na capital e região metropolitana, o IPSEMG também presta assistência a seus beneficiários em hospital próprio. O Hospital Governador Israel Pinheiro completou neste ano 41 anos e fechou 2011 com uma produção de quase 2,5 milhões de atendimentos, incluindo consultas e interconsultas, exames complementares, internações, cirurgias e atendimentos no Serviço Médico de Urgência.

59.136

Consultas e interconsultas

1.228.025

Exames complementares

125.130

Atendimentos no SMU

13.619

Internações

1.061.592  
Procedimentos

8.365  
Cirurgias

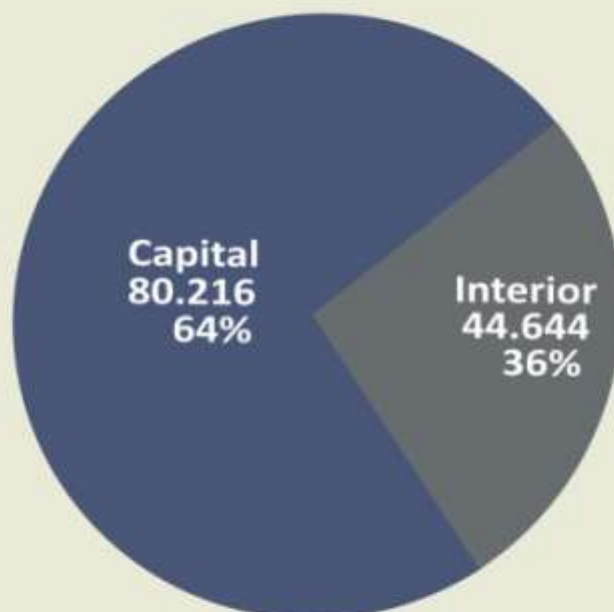
Fonte: Assessoria de Gestão Estratégica e Qualidade  
Dez/2011



## Beneficiários Atendidos no SMU / HGIP

O Instituto em 2011, registrou 124.860 atendimentos no Serviço Médico de Urgência. Desse total, 64% dos pacientes eram da Grande Belo Horizonte frente aos 36% provenientes do interior. Dentre as ações de melhoria para 2012 estão previstas ampliação do número de leitos para urgência, instalação de dois consultórios para os casos classificados de baixo risco e um para os de médio risco.

### Volume de pacientes atendidos no Serviço Médico de Urgência (SMU) do HGIP em 2011



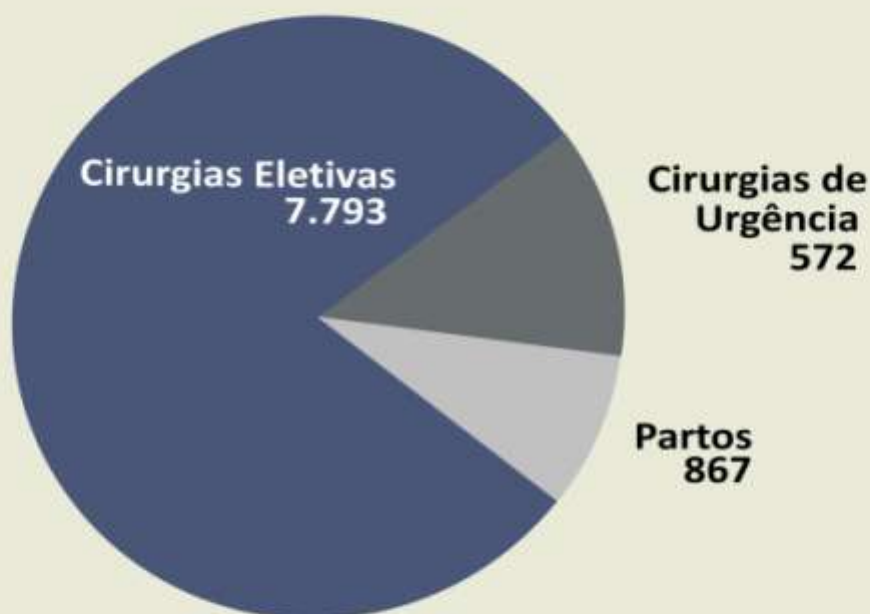
Fonte: Assessoria de Gestão Estratégica e Qualidade  
Dez/2011



## Cirurgias e Partos Realizados no HGIP

Em 2011, foram realizados no HGIP 9.232 intervenções cirúrgicas. Do total, aproximadamente 80%, isto é, 7.793 intervenções foram cirurgias eletivas. As de urgência somaram 572 intervenções, juntamente com os partos, totalizando 20% dos procedimentos.

### Cirurgias e Partos realizados no HGIP em 2011



Fonte: Assessoria de Gestão Estratégica e Qualidade  
Dez/2011



## CEM

O Centro de Especialidades Médicas (CEM) realizou em 2011, 445.066 atendimentos ambulatoriais. Dentre todos os serviços prestados, o de maior volume foi o de consultas médicas, totalizando 263.733. Para 2012, o credenciamento de novos profissionais em diversas especialidades deve reduzir o tempo de espera por consulta.

**263.733**  
Consultas médicas

**70.069**  
Procedimentos

**8.455**  
Ultrassom

**30.038**  
Procedimentos oftalmologia

**9.696**  
Vacinas e imunizações

**15.970**  
Controle de diabetes

**2.490**  
Controle de hipertensão

**14.043**  
Instituto da Criança

**15.214**  
Clínica da Mulher e Adolescente

**15.358**  
Curativos

Fonte: SAE  
Dez/2011



## GEODONT

A Gerência Odontológica registrou uma produção assistencial de 615.550 atendimentos, sendo 211.526 consultas realizadas e 358.913 procedimentos.

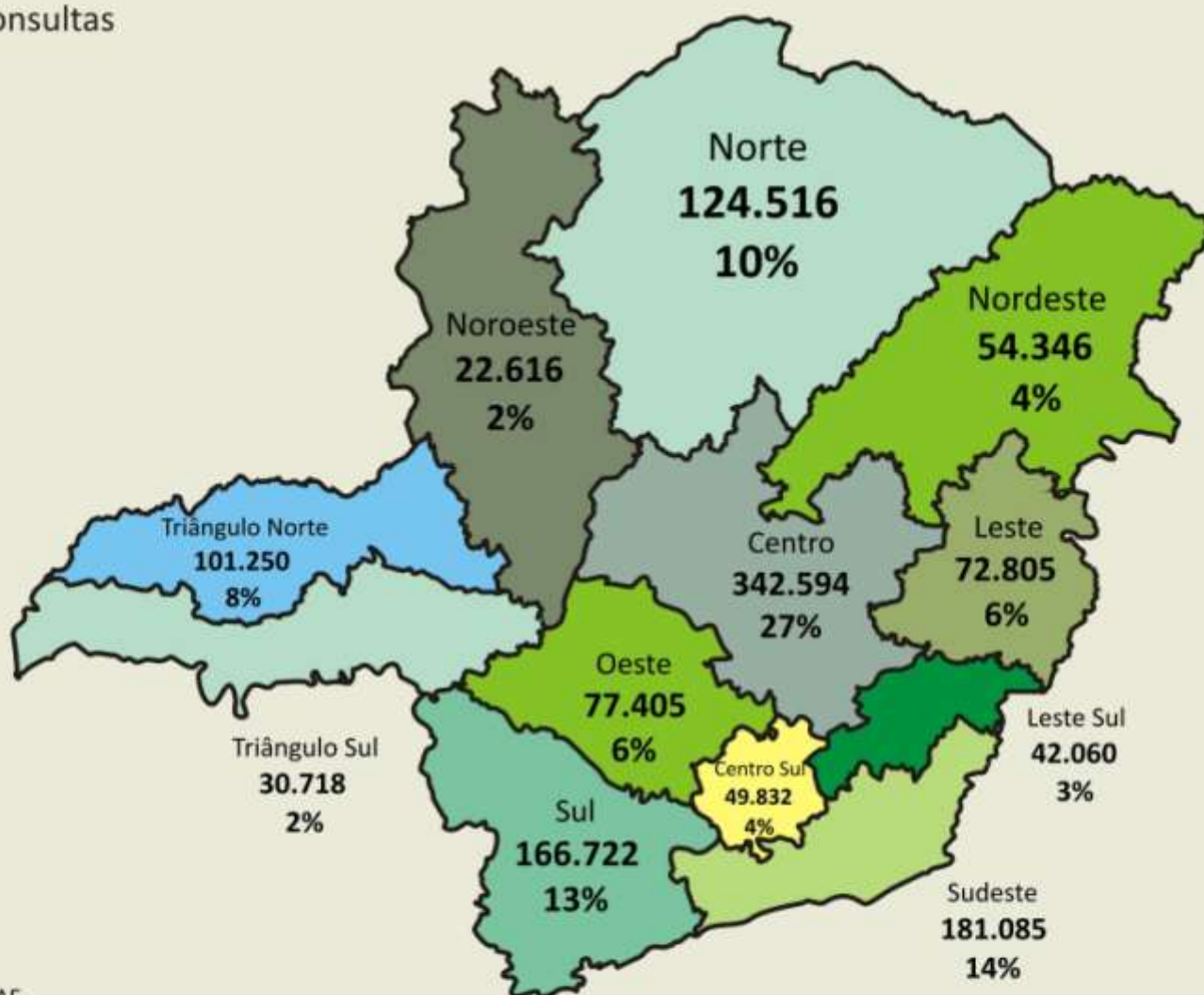


Fonte: Estatística/Teusoraria - GEODONT  
Dez/2011





Consultas

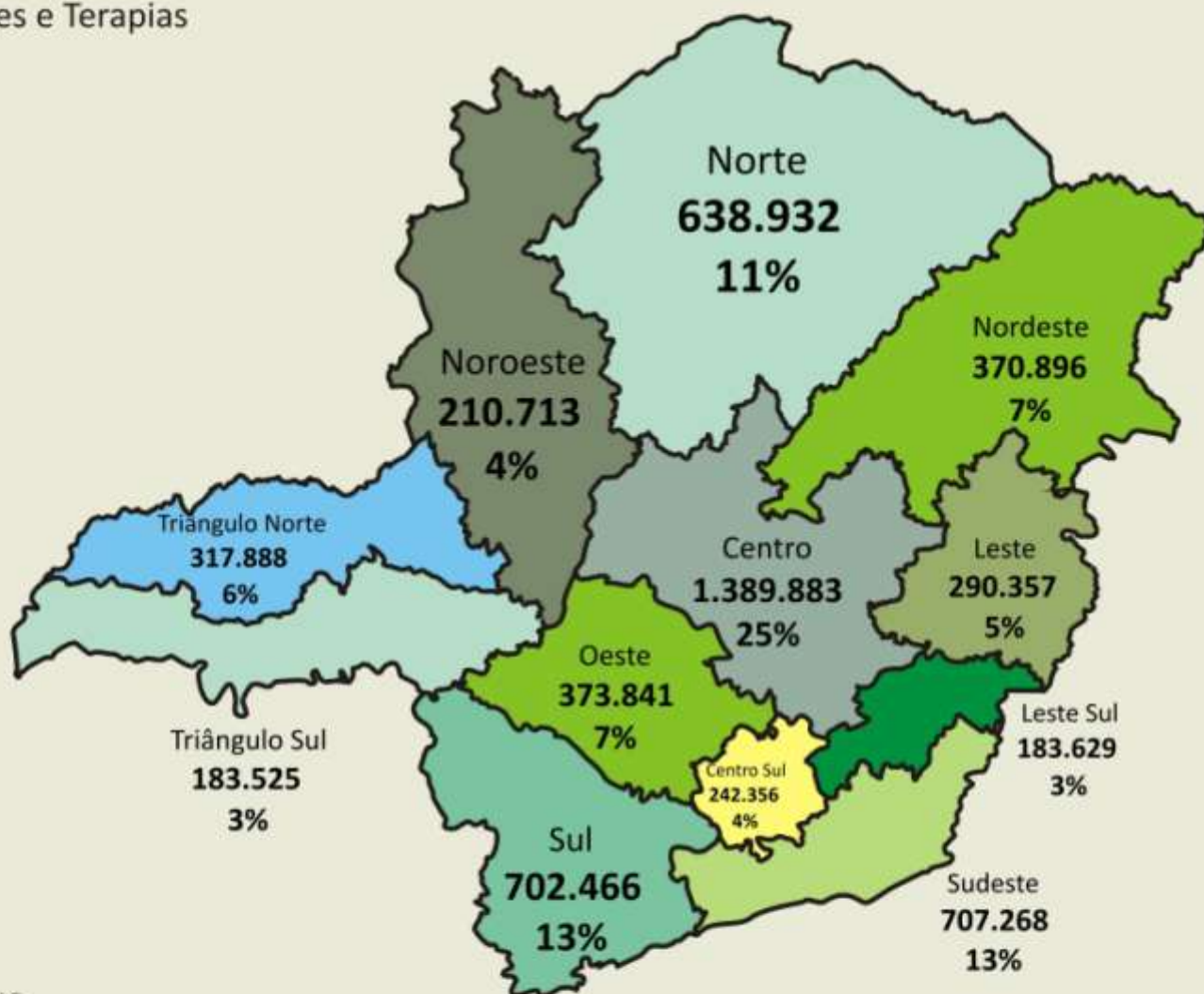


PRODUÇÃO ASSISTENCIAL DA REDE CREDENCIADA

Fonte: SAE  
Dez/2011



## Exames e Terapias

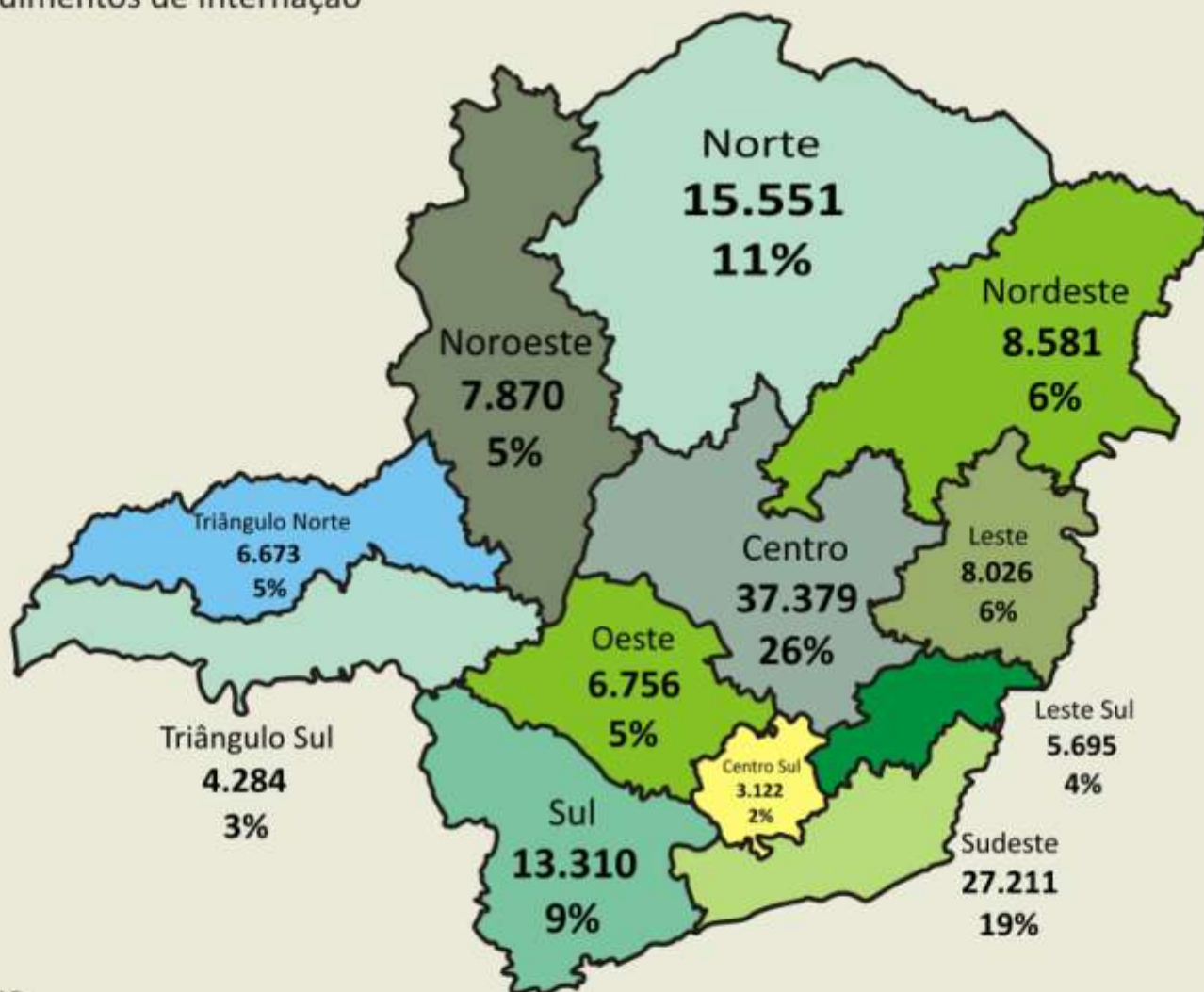


PRODUÇÃO ASSISTENCIAL DA REDE CREDENCIADA

Fonte: SAE  
Dez/2011



## Procedimentos de Internação



Fonte: SAE  
Dez/2011



PREVIDÊNCIA



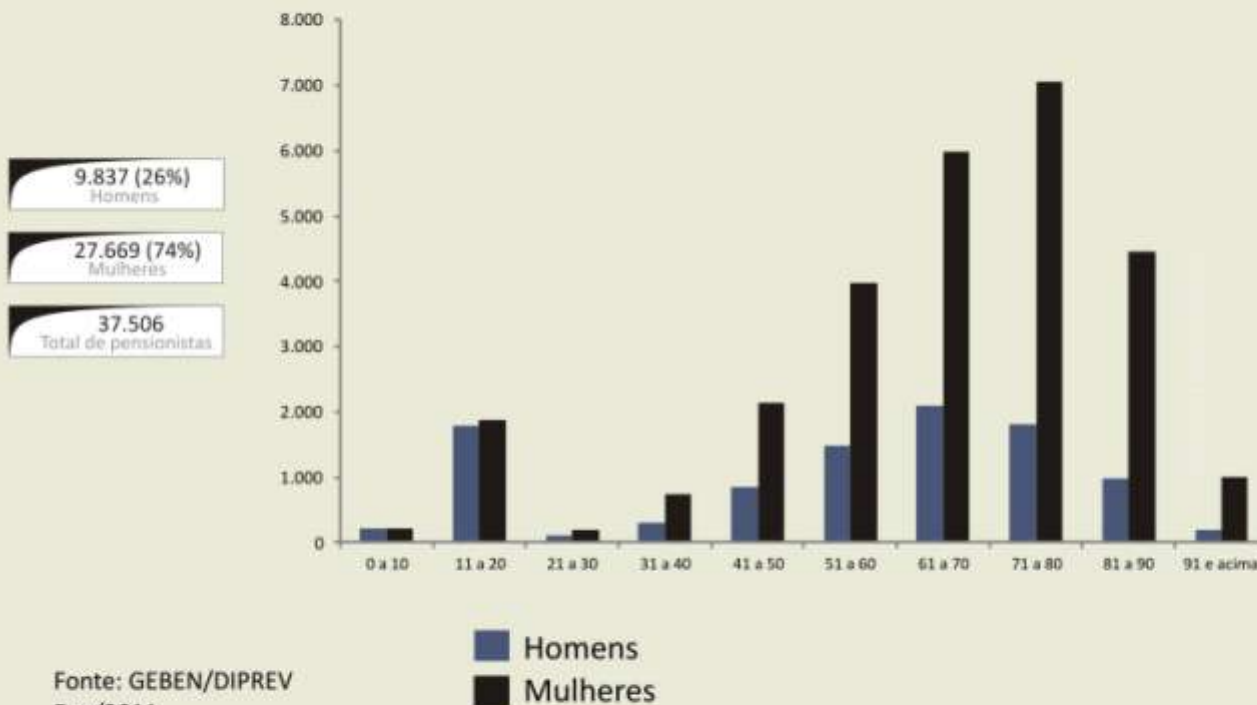


# DADOS DEMOGRÁFICOS

## Pirâmide Etária

Dos 37.506 pensionistas contabilizados na carteira do IPSEMG em 2011, 74% são mulheres. A maioria das pensionistas está na faixa etária de 71 a 80 anos. Quanto aos homens, a principal concentração está na faixa etária de 61 a 70 anos.

### Distribuição de pensionistas por sexo e faixa etária



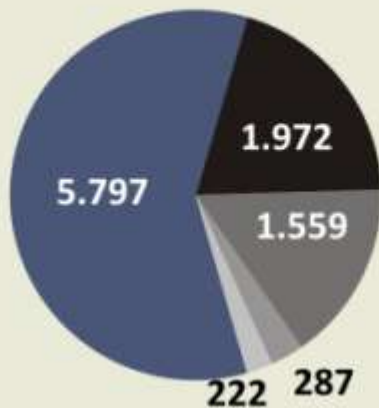


# DADOS DEMOGRÁFICOS

## Distribuição dos Pensionistas por Categoria

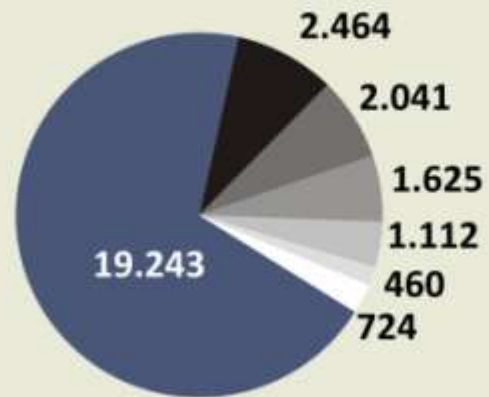
Quanto à distribuição dos pensionistas por categoria, os cônjuges são os principais beneficiários e as mulheres representam o principal grupo.

### Pensionistas homens



- Cônjuge
- Filho
- Filho inválido
- Companheiro
- Outros

### Pensionistas mulheres



- Cônjuge
- Filha solteira
- Filha
- Companheira
- Filha inválida
- Mãe
- Outros

DADOS DEMOGRÁFICOS

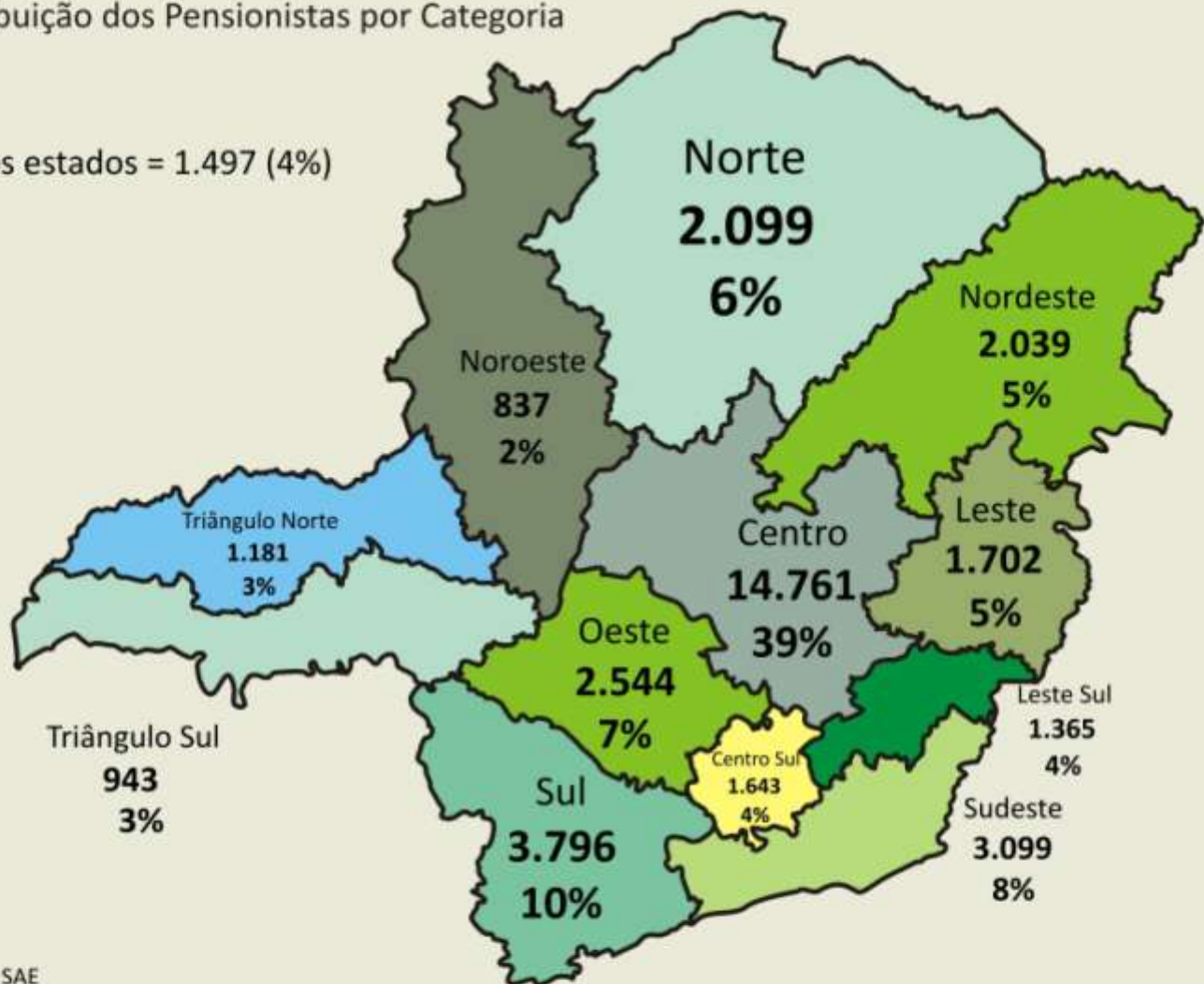




# DADOS DEMOGRÁFICOS

## Distribuição dos Pensionistas por Categoria

Outros estados = 1.497 (4%)



Fonte: SAE  
Dez/2011

DADOS DEMOGRÁFICOS

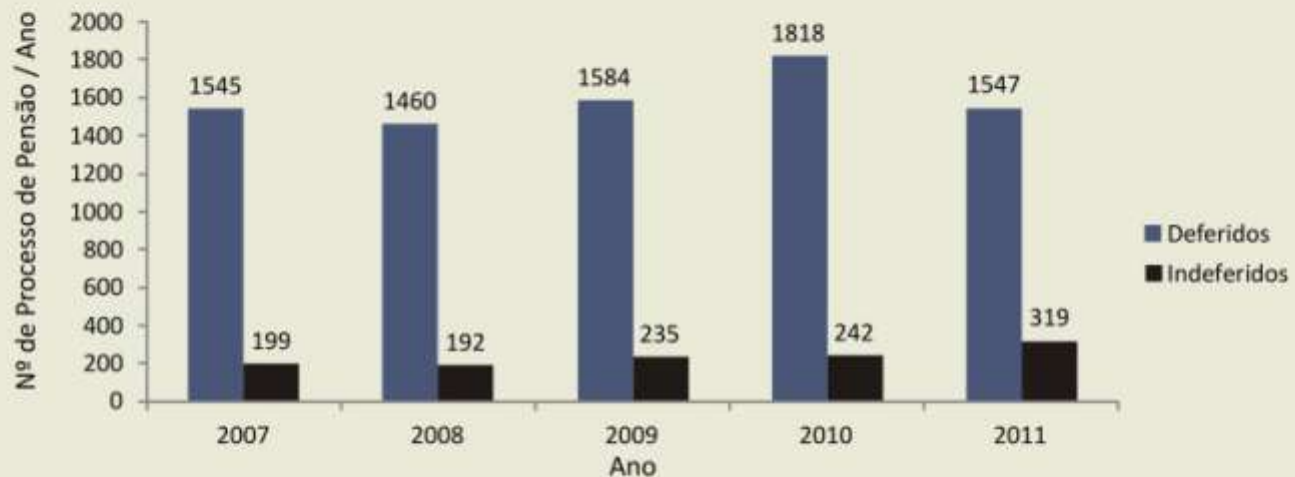


# INDICADORES DA PREVIDÊNCIA

## Pensões Concedidas por Ano

O IPSEMG pagou em 2011 mais de 1 bilhão de reais para o total de 37.506 pensões concedidas. No ano passado, a Diretoria de Previdência passou a informar o valor do benefício e a data de pagamento no instante do atendimento do requerente para 77% dos cônjuges e filhos menores de 21 anos de servidores aposentados do Executivo. A meta para até o final de 2012 é a integração com os outros poderes para atingir 100% da concessão automática do benefício. O sistema de envio automático de carta de pesar comunicando aos familiares do servidor falecido a possibilidade da existência de pensão por morte ou outros benefícios tem contribuído para agilizar a prestação do serviço.

### Evolução do número de processos de pensão analisados



Fonte: GEBEN / DIPREV  
Dez/2011

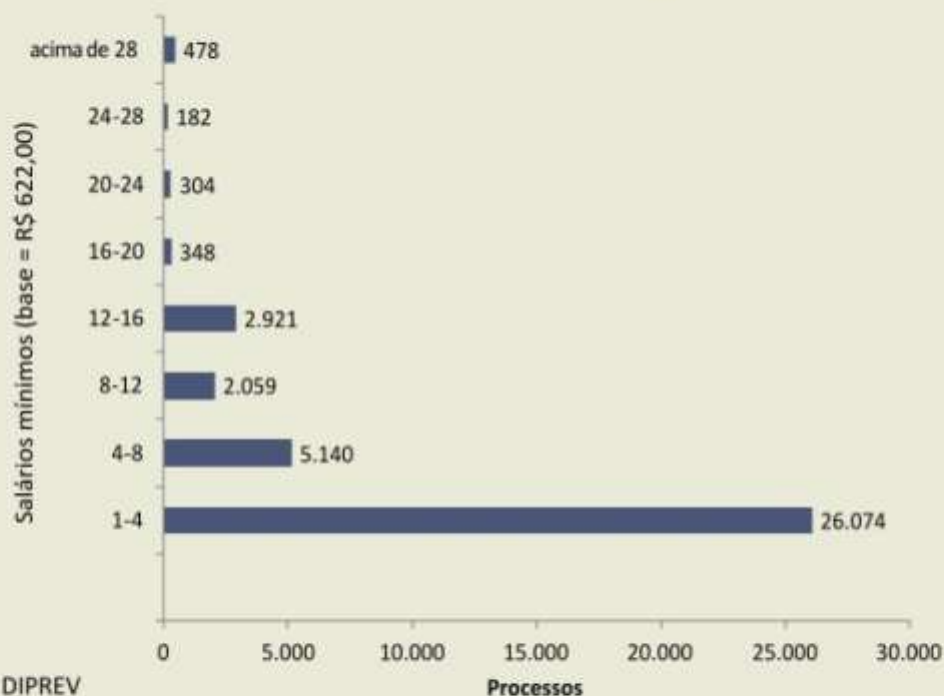


# INDICADORES DA PREVIDÊNCIA

## Volume Financeiro Anual do Pagamento de Pensões em 2011

Considerando a quantidade de pensionistas por faixa de valor, o número daqueles que recebem benefícios de até quatro salários mínimos ultrapassa 26 mil, representando 63,5% do total.

### Quantidade de pensionistas por faixa de valor



Fonte: GEBEN / DIPREV  
Dez/2011



# INDICADORES DA PREVIDÊNCIA

## Volume Financeiro Anual do Pagamento de Pensões em 2011

**R\$77.668.024,57**  
Média mensal

**R\$1.007.173.722,62**  
Total anual



# INDICADORES DO FUNPEMG

## Composição do FUNPEMG

O Fundo de Previdência do Estado de Minas Gerais - FUNPEMG foi criado em 2002 pela Lei Complementar 64. A partir de 2013, os recursos do fundo serão utilizados para o pagamento dos benefícios previdenciários (aposentadoria e pensões por morte) aos servidores que ingressaram no Estado a partir de 2002 e a seus dependentes legais. De acordo com a Lei Complementar 121/2011, as despesas com licença para tratamento de saúde, licença maternidade, abono família e auxílio-reclusão ficam a cargo do poder, órgão ou entidade responsável pela remuneração do servidor.

Composição do Patrimônio do FUNPEMG por Ativo - Dez/2010



Composição do Patrimônio do FUNPEMG por Ativo - Dez/2011



Fonte: GEINV / DIPREV

Entre o fim de 2010 e início de 2011 houve mudanças na composição do patrimônio financeiro do FUNPEMG. Para melhorar o desempenho, foi realizada a diversificação de produtos ao mesmo tempo em que se alongou o vencimento dos títulos públicos em carteira. Buscou-se, acima de tudo, aportes em produtos com baixa volatilidade e risco e que apresentassem retorno acima da meta atuarial do plano.



# INDICADORES DO FUNPEMG

## Evolução do Patrimônio do FUNPEMG

O FUNPEMG opera em regime de capitalização e na evolução do seu patrimônio durante os meses de 2011 o crescimento foi de 38,7%. De R\$1.455,9 bilhão em dezembro de 2010 passou para R\$ 2.019,6 bilhões em dezembro de 2011. A aplicação dos recursos do FUNPEMG e o cumprimento das metas estabelecidas são acompanhados pelos conselhos de Administração e Fiscal, integrados por representantes dos poderes e de seus servidores de forma paritária, com participação ativa nas decisões e na fiscalização da administração do fundo.



Fonte: GEBEN / DIPREV  
Dez/2011

Obs.: O valor dos títulos públicos são calculados pela marcação a mercado.

INDICADORES DO FUNPEMG

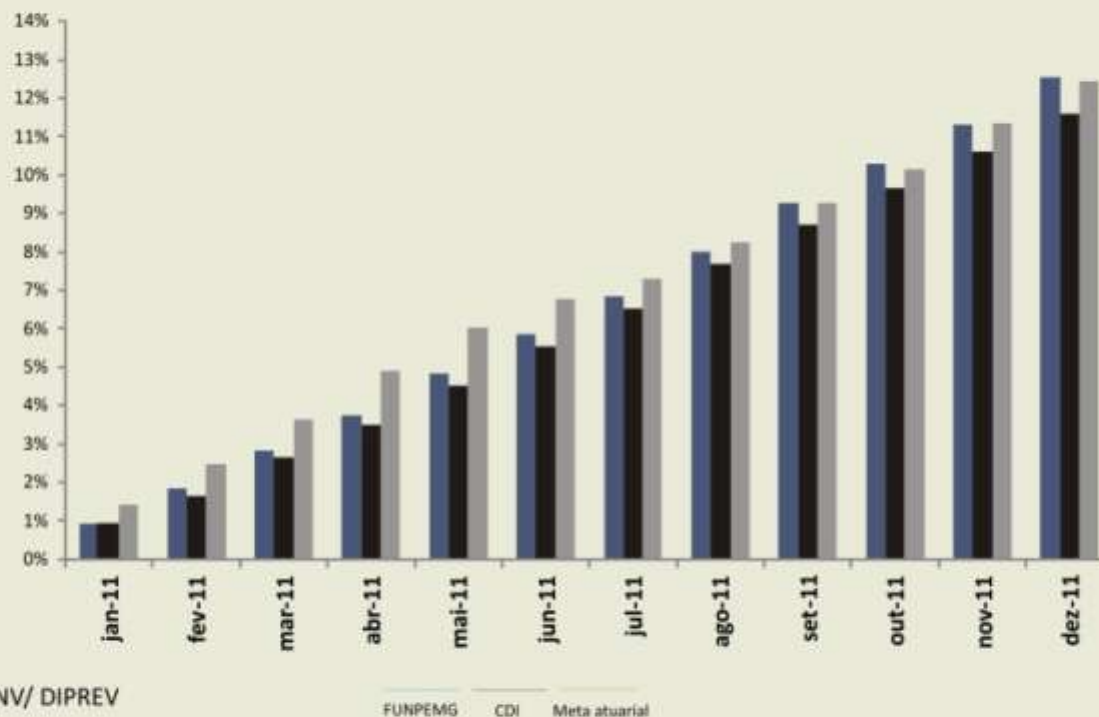


# INDICADORES DO FUNPEMG

## Desempenho do FUNPEMG

A comparação entre a rentabilidade acumulada do FUNPEMG ao longo de 2011 com a meta atuarial e o CDI no mesmo período mostra que a rentabilidade do fundo foi 100,7% acima da meta atuarial e 108,1% além do CDI.

### Desempenho Acumulado Comparativo FUNPEMG, CDI e Meta 2011



Fonte: GEINV/ DIPREV  
Dez/2011

FUNPEMG CDI Meta atuarial

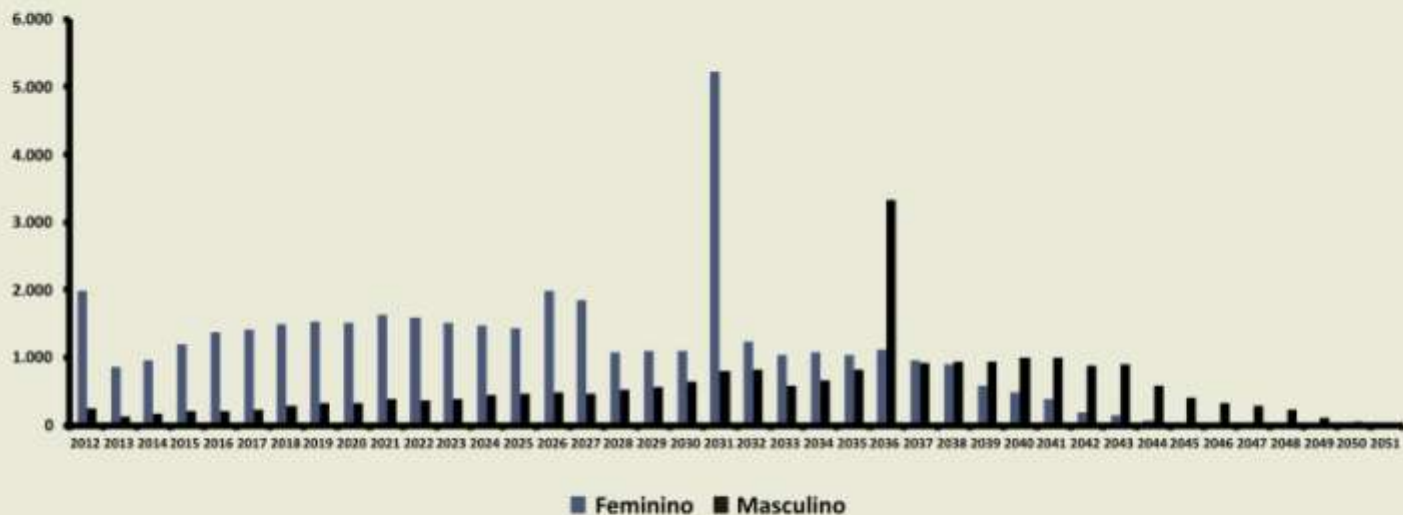


# INDICADORES DO FUNPEMG

## Estimativa de Aposentadorias

A estimativa sobre a evolução de novos beneficiários de aposentadoria considerando tempo para aposentadoria e sexo, mostrou a predominância do público feminino para os próximos 23 anos. Com o objetivo de garantir maior eficiência e eficácia na concessão das aposentadorias a partir de janeiro de 2013, o IPSEMG está desenvolvendo uma ferramenta que irá gerir todo o procedimento de concessão de aposentadoria com celeridade e segurança.

Estimativa do Número de Novos Benefícios de Aposentadoria por Tempo de Contribuição e Idade



Fonte: Base de dados da Avaliação Atuarial - 31/Dez/2011





# GLOSSÁRIO

<b>CADU</b>	Cadastro Único
<b>CEM</b>	Centro de Especialidades Médicas
<b>DEOP</b>	Departamento de Operações
<b>DIPREV</b>	Diretoria de Previdência
<b>FUNPEMG</b>	Fundo de Previdência do Estado de Minas Gerais
<b>FUNFIP</b>	Fundo Financeiro de Previdência
<b>GEBEN</b>	Gerência de Benefícios
<b>GCRED</b>	Gerenciamento do Credenciamento
<b>GEINV</b>	Gerência de Investimento
<b>GEODONT</b>	Gerência Odontológica
<b>GERH</b>	Gerência de Recursos Humanos
<b>HGIP</b>	Hospital Governador Israel Pinheiro
<b>NUCRE</b>	Núcleo de Credenciamento
<b>SADS</b>	Sistema de Assistência Descentralizada de Saúde
<b>SAE</b>	Sistema de Autorização Eletrônica
<b>SIAFI</b>	Sistema Integrado de Administração Financeira
<b>SIAD</b>	Sistema Integrado de Administração de Materiais e Serviços
<b>SIAS</b>	Sistema de Assistência à Saúde
<b>SIFCAS</b>	Sistema de Informações de Custos Assistenciais
<b>SISAP</b>	Sistema Integrado de Administração de Pessoal
<b>SISD</b>	Sistemas Departamentais
<b>SISPAG</b>	Sistema de Pagamento
<b>SISPREV</b>	Sistema de Gestão Previdenciária
<b>SISSO</b>	Sistema Integrado de Seguridade Social
<b>SMU</b>	Serviço Médico de Urgência
<b>TISS</b>	Troca de Informação de Saúde Suplementar
<b>TUSS</b>	Terminologia Unificada da Saúde Suplementar

**“O que uma organização coletivamente sabe, a eficiência com que ela usa este conhecimento e a prontidão com que ela adquire e usa novos conhecimentos, caracterizam a vantagem sustentável que ela possui.”**  
DAVENPORT e PRUSAK (1998) e PRAHALAD e HAMEL (1998)

Projeto gráfico/Diagramação/Design/Edição: Assessoria de Comunicação Social  
e-mail: [acs@ipsemg.mg.gov.br](mailto:acs@ipsemg.mg.gov.br)





Posicione este símbolo em frente à webcam ou à câmera de seu celular e navegue no sítio do IPSEMG.