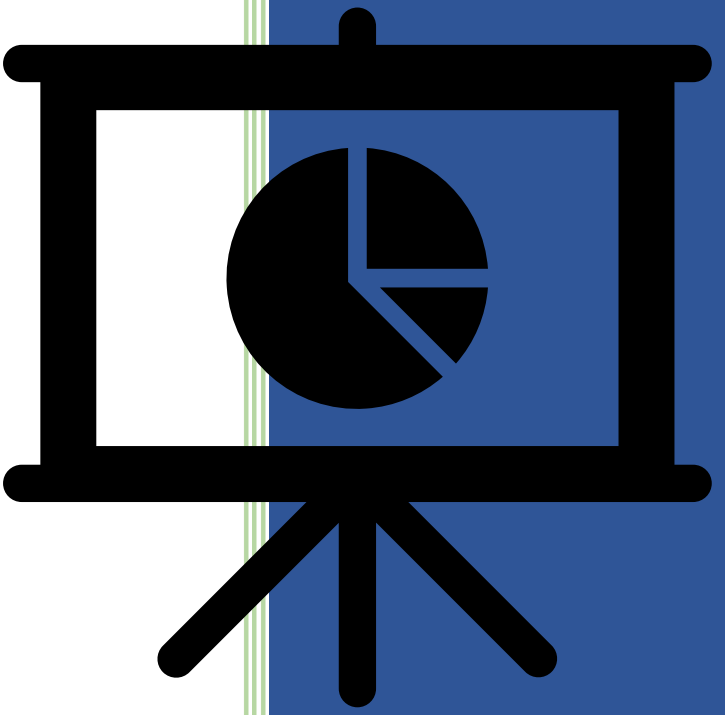
2022

Tutorial para elaboração dos Instrumentos de Planejamento em Saúde da SES-RJ



Assessoria de Planejamento em Saúde – ASSPS

Secretaria de Saúde - ERJ

Maio - 2022

Tutorial para elaboração dos Instrumentos de Planejamento em Saúde da SES-RJ – RDQA e RAG

Maio, 2022

Assessoria de Planejamento em Saúde – ASSPS
planejamento@saude.rj.gov.br

Tel.: (21) 2332-6150

Fluxograma de monitoramento do Plano Estadual de Saúde na SES/RJ

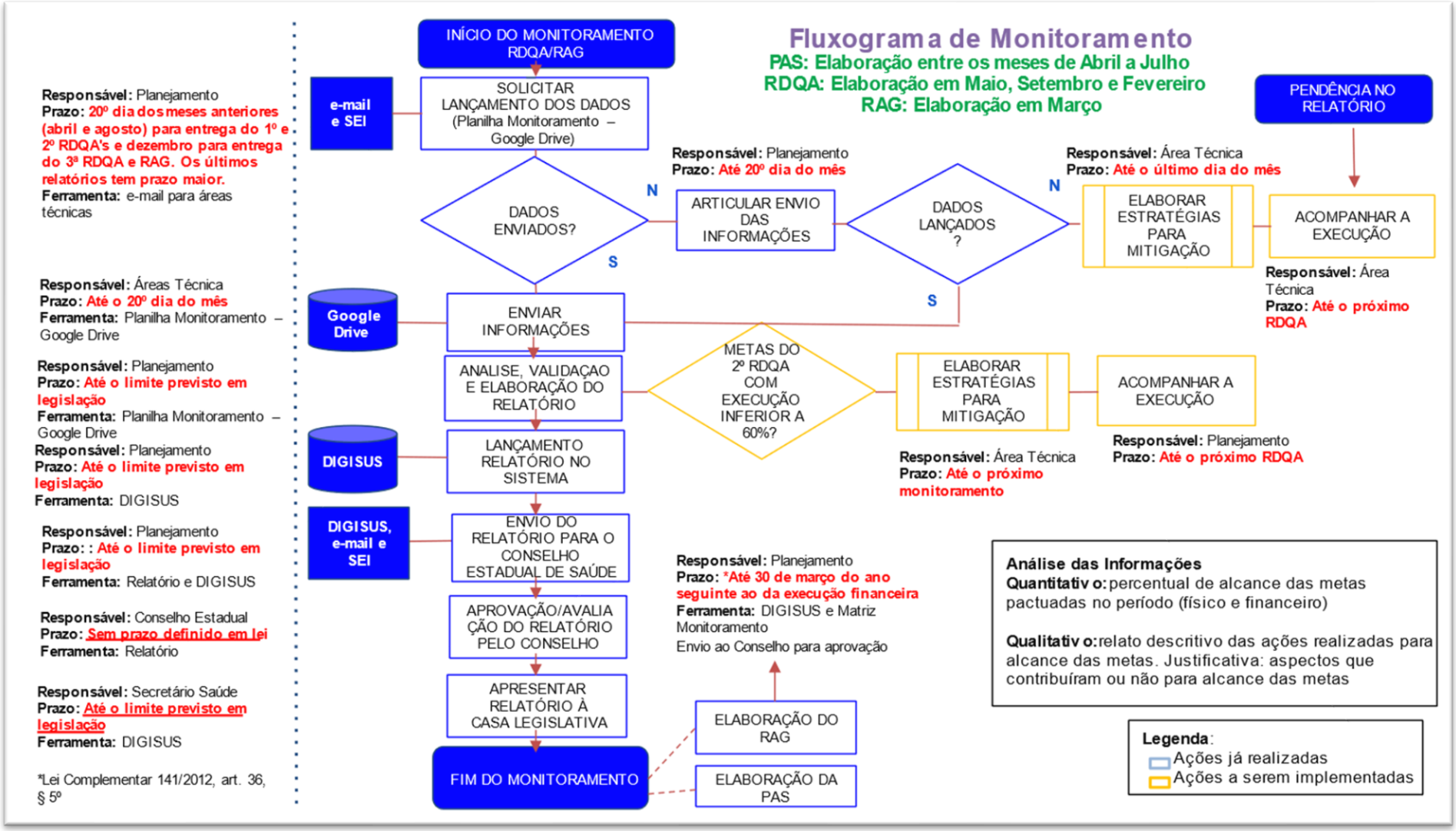
Apresentação

O Fluxograma do monitoramento do Plano Estadual de Saúde na SES RJ sistematiza o processo, agendas e ferramentas desenvolvidas pela Secretaria, sob coordenação da Assessoria de Planejamento da SES/RJ – ASSPS/RJ.

A existência de um fluxo padronizado de informações para o ciclo de planejamento, com constante aperfeiçoamento, é fundamental para orientar o processo, desde a elaboração dos instrumentos de planejamento até a publicização dos documentos, a fim de favorecer a comunicação intra e interinstitucional (controle social e o legislativo) e a qualidade dos instrumentos, entre eles:

- Plano Estadual de Saúde - PES
- Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA
- Relatório Anual de Gestão - RAG
- Programação Anual de Saúde - PAS

O Fluxograma, como representação visual, contribui para a publicização e maior entendimento do ciclo de planejamento no SUS, permitindo que a sociedade civil como um todo, possa propor, monitorar e avaliar as ações empreendidas na área da saúde.


Fluxograma de Monitoramento
PAS: Elaboração entre os meses de Abril a Julho
RDQA: Elaboração em Maio, Setembro e Fevereiro
RAG: Elaboração em Março
INÍCIO DO MONITORAMENTO RDQA/RAG
e-mail e SEI
SOLICITAR LANÇAMENTO DOS DADOS (Planilha Monitoramento – Google Drive)
Responsável: Planejamento
Prazo: 20º dia dos meses anteriores (abril e agosto) para entrega do 1º e 2º RDQA's e dezembro para entrega do 3ª RDQA e RAG. Os últimos relatórios tem prazo maior.
Ferramenta: e-mail para áreas técnicas
DADOS ENVIADOS?
N
S
Responsável: Planejamento
Prazo: Até 20º dia do mês
ARTICULAR ENVIO DAS INFORMAÇÕES
DADOS LANÇADOS ?
N
S
Responsável: Área Técnica
Prazo: Até o último dia do mês
ELABORAR ESTRATÉGIAS PARA MITIGAÇÃO
ACOMPANHAR A EXECUÇÃO
PENDÊNCIA NO RELATÓRIO
Responsável: Área Técnica
Prazo: Até o próximo RDQA
Google Drive
ENVIAR INFORMAÇÕES
Responsável: Áreas Técnica
Prazo: Até o 20º dia do mês
Ferramenta: Planilha Monitoramento – Google Drive
ANALISE, VALIDAÇAO E ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO
Responsável: Planejamento
Prazo: Até o limite previsto em legislação
Ferramenta: Planilha Monitoramento – Google Drive
METAS DO 2º RDQA COM EXECUÇÃO INFERIOR A 60%?
ELABORAR ESTRATÉGIAS PARA MITIGAÇÃO
Responsável: Área Técnica
Prazo: Até o próximo monitoramento
ACOMPANHAR A EXECUÇÃO
Responsável: Planejamento
Prazo: Até o próximo RDQA
DIGISUS
LANÇAMENTO RELATÓRIO NO SISTEMA
Responsável: Planejamento
Prazo: Até o limite previsto em legislação
Ferramenta: DIGISUS
DIGISUS, e-mail e SEI
ENVIO DO RELATÓRIO PARA O CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
Responsável: Planejamento
Prazo: : Até o limite previsto em legislação
Ferramenta: Relatório e DIGISUS
APROVAÇÃO/AVALIAÇÃO DO RELATÓRIO PELO CONSELHO
Responsável: Conselho Estadual
Prazo: Sem prazo definido em lei
Ferramenta: Relatório
APRESENTAR RELATÓRIO À CASA LEGISLATIVA
Responsável: Secretário Saúde
Prazo: Até o limite previsto em legislação
Ferramenta: DIGISUS
FIM DO MONITORAMENTO
ELABORAÇÃO DO RAG
ELABORAÇÃO DA PAS
Responsável: Planejamento
Prazo: *Até 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira
Ferramenta: DIGISUS e Matriz Monitoramento
Envio ao Conselho para aprovação
*Lei Complementar 141/2012, art. 36, § 5º
Análise das Informações
Quantitativo: percentual de alcance das metas pactuadas no período (físico e financeiro)
Qualitativo: relato descritivo das ações realizadas para alcance das metas. Justificativa: aspectos que contribuíram ou não para alcance das metas
Legenda:
Ações já realizadas
Ações a serem implementadas

Orientações quanto às informações a serem elaboradas pelas Áreas Técnicas da SES-RJ para os RDQAs e RAG.

Todos os instrumentos de Planejamento do SUS (PES, PAS, RDQA e RAG) são elaborados de forma coletiva pelas áreas técnicas da SES-RJ.

O processo de elaboração envolve o preenchimento de planilhas, disponibilizadas na plataforma Google Drive, e o envio de dados e análises complementares, importantes ao planejamento, monitoramento e avaliação das ações de saúde no estado.

O DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento (DGMP) é um sistema de informação para estados e municípios, desenvolvido a partir das normativas do planejamento do SUS e da internalização da lógica do ciclo de planejamento.

Cada um dos instrumentos de planejamento fornece as informações necessárias para serem inseridas no DigiSUS, em seus campos específicos, além de ser anexado na íntegra em campo próprio.

O Plano Estadual de Saúde RJ 2020-2023 (PES) foi inserido no DigiSUS, em abril de 2019, sendo o DOMI alimentado nos campos específicos do sistema, além do instrumento na íntegra ter sido anexado em campo próprio - "Arquivos Complementares".

Na matriz do PES 2020-2023, constituem as Diretrizes, Objetivos, Metas, e Indicadores - DOMI: a Diretriz 1, com 19 objetivos, 106 metas e indicadores; a Diretriz 2, com 14 objetivos, 46 metas e indicadores; a Diretriz 3, com 5 objetivos, 13 metas e indicadores e a Diretriz 4, com 11 objetivos, 22 metas e indicadores. Foram inseridos, também, os valores numéricos a serem alcançados no indicador de cada meta, ao final do quadriênio.

A cada ano, se insere a Programação Anual de Saúde (PAS) no DigiSUS, com a anualização dos valores de todas as metas do PES e as ações a serem desenvolvidas para o alcance das metas correspondentes. As informações relativas à programação orçamentária também são alimentadas: a subfunção de cada meta e os recursos financeiros (corrente e de capital), por subfunção e fonte de recursos.

O monitoramento e a avaliação da PAS são feitos por meio dos **Relatórios Quadrimestrais** (RDQA – Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior) e, ao final de cada exercício, é feito o **Relatório Anual de Gestão** (RAG).

Para os dois instrumentos, além dos resultados numéricos relativos a cada meta (valor alcançado no quadrimestre/ano e percentual da meta anual cumprido) e das análises e considerações correspondentes, inseridas na planilha do Drive, são necessárias análises complementares específicas.

Abaixo se encontram exemplificadas as telas do DigiSUS (ex.: 1º RDQA de 2021), de forma a esclarecer às áreas técnicas da SES quanto ao conteúdo e as informações mínimas necessárias a serem produzidas pelas mesmas, para a inserção no sistema. Informações complementares que forem pertinentes ao processo de planejamento, monitoramento e avaliação devem ser adicionadas. Informamos que os itens a serem alimentados no DigiSUS são os mesmos para cada RDQA e para o RAG, mudando apenas a temporalidade da análise (quadrimestral ou anual).

Status atual do Relatório: Em análise no Conselho de Saúde

Download Relatório

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior

1. Identificação
1.1. Informações Territoriais
1.2. Secretaria de Saúde
1.3. Informações da Gestão
1.4. Fundo de Saúde
1.5. Plano de Saúde
1.6. Informações sobre Regionalização
1.7. Conselho de Saúde
2. Introdução
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade
4. Dados da Produção de Serviços no SUS
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
7. Programação Anual de Saúde - PAS
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa
9. Execução Orçamentária e Financeira
10. Auditorias
11. Análises e Considerações Gerais
12. Checar Pendências

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	Município
RJ	RIO DE JANEIRO

Área	População
43.696,00 Km²	17.463.349 Hab

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 02/05/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	Número CNES
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO RIO DE JANEIRO	3343715

CNPJ Próprio	CNPJ da Mantenedora
A informação não foi identificada na base de dados	42498717000155

Endereço: RUA MEXICO 128 SL 1106

Email	Telefone
A informação não foi identificada na base de dados	(21) 2333-3984

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 02/05/2022

1.3. Informações da Gestão

Governador(a): WILSON JOSÉ WITZEL

Secretário(a) de Saúde em Exercício: ALEX DA SILVA BOUSQUET

E-mail secretário(a)	Telefone secretário(a)
gab.ses@saude.rj.gov.br	(21) 2333-3705

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 02/05/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Data de criação	CNPJ
LEI	08/1989	35.949.791/0001-85

Natureza Jurídica

FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL

Gestor do Fundo

Nome

DAVID ALVES DE MELO

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 02/05/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 18/06/2021

1.6. Informações sobre Regionalização

Região	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
Baia da Ilha Grande	2.080,55	300.287,00	144,33
Baixada Litorânea	2.695,47	870.304,00	322,88
Centro-Sul	3.218,98	343.570,00	106,73
Metropolitana I	3.440,12	10.585.667,00	3.077,13
Metropolitana II	2.712,35	2.145.025,00	790,84
Médio Paraíba	6.189,60	922.318,00	149,01
Noroeste	5.888,43	350.591,00	59,54
Norte	9.215,56	964.428,00	104,65
Serrana	8.255,01	981.159,00	118,86

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento de Criação	Data de Criação	Endereço	CEP
LEI	01/1991	RUA MÉXICO 128 SALA 512/513 Centro	20031142

E-mail	Telefone	Nome do Presidente
carlos.chaves@saude.rj.gov.br	(21) 2332-3715	CARLOS ALBERTO CHAVES DE CARVALHO

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

Número de conselheiros por segmento

Usuários	Governo	Trabalhadores	Prestadores
32	20	11	0

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 02/05/2022

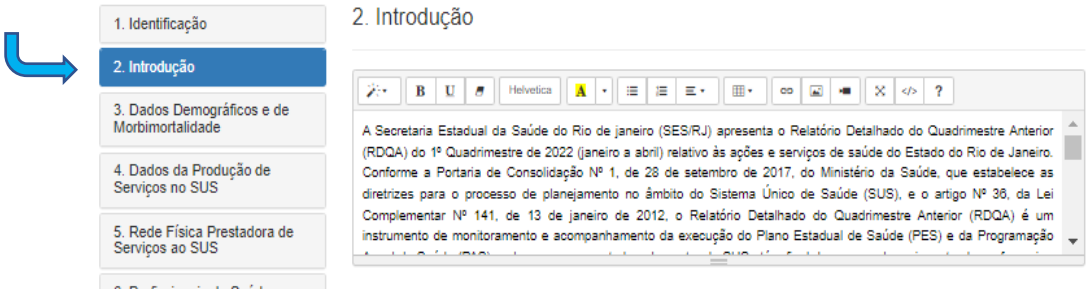
Considerações

Helvetica

Atualizar Dados

O item **1. Identificação** tem preenchimento automático feito pelo MS, com informações sobre a SES-RJ migradas das bases de dados do DATASUS, CNES e SIOPS. No campo "Considerações", ao final do item, a Assessoria de Planejamento em Saúde faz as atualizações/correções necessárias quanto às informações fornecidas.

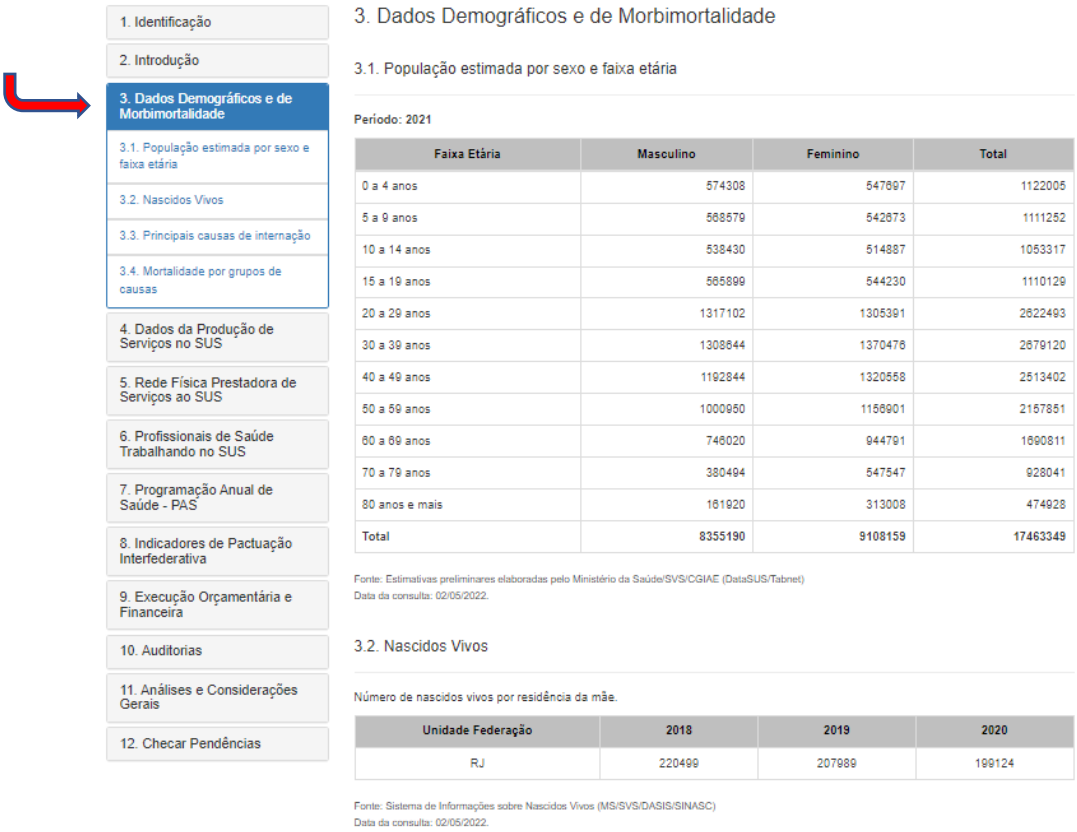
O item **2. Introdução** é elaborado pela Assessoria de Planejamento em Saúde.



O item **3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade** tem preenchimento automático feito pelo MS, com informações migradas das bases de dados do DATASUS, SINASC, SIH e SIM.

No campo **Análises e Considerações** são inseridas as tabelas com os dados qualificados pela SES, além da descrição e das análises correspondentes a cada tabela.

É esperado que a **análise da situação de saúde** seja feita pelas áreas técnicas da **SUBVAPS (SVEA, SGVS e SIEVS)** e que sejam descritos os principais problemas de saúde do ERJ (morbidade e mortalidade), com ênfase nas principais doenças infecciosas (Sífilis, HIV/AIDS, Tuberculose, Hanseníase, Arboviroses, Sarampo), nas DANT, na mortalidade materno-infantil, e em outras patologias/agravos de destaque/interesse no estado (como, no momento, a COVID-19).



Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	574308	547697	1122005
5 a 9 anos	568579	542673	1111252
10 a 14 anos	538430	514887	1053317
15 a 19 anos	565899	544230	1110129
20 a 29 anos	1317102	1305391	2622493
30 a 39 anos	1308644	1370476	2679120
40 a 49 anos	1192844	1320558	2513402
50 a 59 anos	1000950	1156901	2157851
60 a 69 anos	746020	944791	1690811
70 a 79 anos	380494	547547	928041
80 anos e mais	161920	313008	474928
Total	**8355190**	**9108159**	**17463349**

Unidade Federação	2018	2019	2020
RJ	220499	207989	199124

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	14351	15093	16164	42474	11716
II. Neoplasias (tumores)	18822	18223	16727	14539	8001
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2690	2964	2642	2374	1443
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4157	4389	3854	3519	2158
V. Transtornos mentais e comportamentais	3528	3832	3028	3295	1814
VI. Doenças do sistema nervoso	3818	3749	3091	2670	1782
VII. Doenças do olho e anexos	2464	3370	2549	1997	1662
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	406	463	397	280	167
IX. Doenças do aparelho circulatório	21217	22744	21192	18401	11686
X. Doenças do aparelho respiratório	13899	14540	13938	15449	9433
XI. Doenças do aparelho digestivo	20317	20106	17178	14346	8528
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5966	6115	5238	4448	2643
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4454	4325	4040	3258	2297
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	15046	16836	14265	12006	7335
XV. Gravidez parto e puerpério	56533	54062	52830	52926	24338
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6440	5872	6328	6273	2989
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1911	2147	1755	1711	863
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4436	4241	3890	3852	2368
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	23805	24505	23784	26152	13060
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5052	4835	3769	3617	2250
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	**227312**	**232411**	**216659**	**233587**	**116533**

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 02/05/2022.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8021	8147	39263
II. Neoplasias (tumores)	22673	22656	22081
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	893	944	936
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8354	8549	8948
V. Transtornos mentais e comportamentais	1038	1085	1159
VI. Doenças do sistema nervoso	3676	3940	3729
VII. Doenças do olho e anexos	3	2	3
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	29	35	15
IX. Doenças do aparelho circulatório	38117	38939	37073
X. Doenças do aparelho respiratório	16410	17253	16039
XI. Doenças do aparelho digestivo	5854	6081	5584
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	947	1067	908
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	575	606	590
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6283	6842	5924
XV. Gravidez parto e puerpério	176	183	236
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1535	1473	1433
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	812	802	692
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10605	12027	14671
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	14705	13969	12901
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	**140706**	**144600**	**172185**

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 02/05/2022.

Análises e Considerações

1. Identificação
2. Introdução
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade
4. Dados da Produção de Serviços no SUS
4.1. Produção de Atenção Básica
4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
7. Programação Anual de Saúde - PAS
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa
9. Execução Orçamentária e Financeira
10. Auditorias
11. Análises e Considerações Gerais
12. Checar Pendências

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Complexidade: Atenção Básica

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatóriais
	Qtd. aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	15.418
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	80.330
03 Procedimentos clínicos	450.961
04 Procedimentos cirúrgicos	960
Total	**547.669**

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 06/05/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informacões Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	106859	2322939,81	47	40533,66
03 Procedimentos clínicos	712910	3836246,32	10819	15376591,61
04 Procedimentos cirúrgicos	7891	189882,74	6408	10049917,49
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	4	291,99	314	3178818,86
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	**827664**	**6349360,86**	**17588**	**28645861,62**

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 06/05/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

O item **4. Dados da Produção de Serviços no SUS** tem preenchimento automático feito pelo MS, com informações migradas das bases de dados do SIA e do SIH.

Os dados referentes à produção ambulatorial e hospitalar referentes aos meses de abril e de agosto não se encontram disponibilizados na base nacional para consulta, no período de elaboração do 1º e 2º RDQA's, portanto, nestes quadrimestres, a análise incluirá apenas os três primeiros meses do ano, sendo os dados preliminares e sujeitos a retificação.

É importante esclarecer que algumas áreas técnicas da SES-RJ acentuaram que os dados do SIA e do SIH não são consistentes para a análise da produção pretendida.

Dessa forma, é necessária a análise das áreas técnicas responsáveis, visando fornecer a informação acurada aos órgãos de controle e à população geral, bem como a sua inclusão no campo "Análises e Considerações" do DigiSUS. É importante acentuar que além da descrição das tabelas, é fundamental a análise quali-quantitativa dos resultados encontrados.

O uso dos dados do SIA, disponibilizados no DigiSUS, não foi aprovado pela **SAPS (SUBVAPS)**, área técnica responsável pela análise da **produção da Atenção Básica (4.1)**. Conforme estabelecido pela Portaria GM/MS N° 2.148/2017, houve o encerramento da importação dos dados do e-SUS AB para o SIA. As informações da APS observadas na base do SIA são apenas aquelas enviadas em duplicidade, o que não é recomendado, ou as desenvolvidas por estabelecimentos não caracterizados como do âmbito da APS. A alimentação da produção

da APS ocorre pelo e-SUS AB e é consolidada pelo Sistema de Informações de Atenção Básica em Saúde (SISAB). Os dados do SIA para a APS não devem ser utilizados para observar e analisar a produção deste nível de atenção, sob risco de embasar decisões equivocadas.

A SAPS analisará os indicadores do PREFAPS e do Previne Brasil, como *proxy* da produção, além de outras análises que sejam consideradas importantes no ano.

A análise da **produção da Urgência e Emergência (4.2)** é de responsabilidade da **SAS (SUPUPPH)**. De forma a gerar informações mais específicas para a gestão, ao se analisar a produção por grupo de procedimentos, é importante que sejam detalhados os principais subgrupos e/ou formas de organização e, quando relevantes, os procedimentos realizados.

A **produção da Atenção Psicossocial (4.3)** é analisada pela **SUBVAPS (SUPAPSV)** e é realizada por forma de organização, detalhando-se os procedimentos realizados, quando necessário o destaque. Como apontado pela área técnica responsável, importa para o planejamento regional que estas informações sejam contextualizadas com informações, tais como, cobertura dos pontos de atenção ou série histórica de internações hospitalares por estabelecimento hospitalar.

A **SAS (SAECA)** é responsável pela análise da **produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar (4.4),** por grupo de procedimento, com o detalhamento dos principais subgrupos e/ou formas de organização por grupo.

A **produção das unidades próprias** também precisa ser discriminada e analisada pela **SAS (SUPUPPH),** tendo em vista o importante perfil prestador da SES-RJ, bem como do volume de recursos financeiros envolvidos em sua gerência/operacionalização.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	**Qtd. aprovada**	**Valor aprovado**
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	692	11636,95
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	**AIH Pagas**	**Valor total**
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	368	368516,11

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 06/05/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	16894	4746,62	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1424724	14974932,87	57	45733,74
03 Procedimentos clínicos	1841714	10033185,69	12302	18378668,94
04 Procedimentos cirúrgicos	15396	489764,44	8655	14843748,35
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	4705	844191,89	367	3396270,59
06 Medicamentos	7242570	811063,03	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	6529	72291,30	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	8329	158569,20	-	-
Total	**10560861**	**27388745,04**	**21381**	**36664421,62**

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 06/05/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

A avaliação da dispensação de medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica é solicitada como análise da **produção da Assistência Farmacêutica (4.5)**, no DigiSUS. Informação adicional importante à transparência para a sociedade quanto à esta produção é o número de usuários atendidos e as principais doenças contempladas. A **SAS (SAFIE)** é a área técnica de referência para a análise.

O uso dos dados do SIA, disponibilizados no DigiSUS, também não foi aprovado pela área técnica para a análise da **produção da Vigilância em Saúde (4.6).** Estes dados são inconsistentes para a análise da produção dos procedimentos da Atenção Primária, como mencionado anteriormente. A **SUBVAPS (SVEA)** utilizará outras bases de dados de interesse para a análise, tais como: e-SUS, SINAN - para os principais agravos/doenças de interesse de saúde pública, notificadas no quadrimestre/ano (doenças transmissíveis, sejam por via respiratória, sexual, sanguínea, alimentar, hídrica, e por vetores ou zoonoses; e agravos como acidentes de trabalho, violência, intoxicação etc.)-, SI-PNI - para a produção de vacinação -, e GAL e outros específicos – para a produção de exames laboratoriais, além de outras análises que sejam consideradas importantes no ano.

A análise da produção das ações de Vigilância Sanitária também é de responsabilidade da **SUBVAPS (SUVISA).**

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Subgrupo proced: 0604 Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
06 Medicamentos	7242570	811063,03
Total	**7242570**	**811063,03**

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 06/05/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financimento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	6	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	7413	-
Total	**7419**	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro
Data da consulta: 06/05/2021.

Análises e Considerações

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

Os dados referentes à produção ambulatorial e hospitalar referentes ao mês de abril ainda não se encontram disponibilizados na base nacional para consulta. Os dados do 1º quadrimestre, dispostos nas tabelas abaixo e em suas descrições, corresponderão à análise apenas dos três primeiros meses do ano, com dados preliminares e sujeitos a retificação.

4.1. Produção de Atenção Básica

Produção ambulatorial efetuada no estado do Rio de Janeiro: quantidade aprovada por grupo de procedimentos e mês do

As informações sobre a **Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS (item 5), por tipo de estabelecimento e gestão (5.1) e por natureza jurídica (5.2)** ficam ao encargo da **SAS (SAECA)**. Os principais nós críticos na rede física necessitam ser apontados na análise, quando houver, por região de saúde.

Além dos dados sugeridos pelo MS no DigiSUS, é relevante apresentar o quantitativo dos leitos de internação (por tipo) e dos leitos complementares (por tipo). É importante que, além dos dados numéricos, se analise a questão da ocupação e da suficiência por regiões de saúde, especialmente para o RAG.

Ainda neste item, é importante informar sobre as unidades próprias, ficando ao encargo da **SAS (SUPUPPH),** os dados e a análise **destas unidades.**

O item 5.3. Consórcios em Saúde é de responsabilidade da **Assessoria de Regionalização.**

1. Identificação
2. Introdução
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade
4. Dados da Produção de Serviços no SUS
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
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa
9. Execução Orçamentária e Financeira
10. Auditorias
11. Análises e Considerações Gerais
12. Checar Pendências

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos

Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	65	157	222
FARMACIA	0	1	73	74
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	26	1587	1613
TELESSAUDE	0	1	3	4
HOSPITAL GERAL	0	18	162	180
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	16	61	77
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	1	190	191
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	1	8	9
CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	0	1	1	2
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	2	30	32
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	2	322	324
UNIDADE MISTA	0	0	8	8
LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA LACEN	0	0	2	2
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	38	38
CENTRO DE IMUNIZACAO	0	0	12	12
POSTO DE SAUDE	0	0	419	419
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	1	41	42
CENTRAL DE REGULACAO DE SERVICOS DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	0	10	10
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	0	0	5	5
OFICINA ORTOPEDICA	0	1	0	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	81	81
PRONTO SOCORRO GERAL	0	1	37	38
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	105	106
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	4	621	625
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	0	0	5	5
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	116	116
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	24	24
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	60	60
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	3	3
POLICLINICA	0	5	187	192
CENTRO DE PARTO NORMAL - ISOLADO	0	0	1	1
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	0	3	3
PRONTO ATENDIMENTO	0	29	82	111
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	9	68	77
Total	**0**	**185**	**4524**	**4709**

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 24/05/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Periodo 04/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**	**Total**
ADMINISTRACAO PUBLICA				
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	1	4	0	5
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	2	0	0	2
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	17	0	0	17
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	977	0	0	977
MUNICIPIO	2718	0	0	2718
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PRIVADO MUNICIPAL	1	0	0	1
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	8	171	0	179
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO FEDERAL	23	0	0	23
AUTARQUIA MUNICIPAL	2	0	0	2
AUTARQUIA FEDERAL	12	0	0	12
AUTARQUIA ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	3	0	3
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO MUNICIPAL	109	0	0	109
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE ANONIMA FECHADA	5	0	0	5
SOCIEDADE ANONIMA ABERTA	7	0	0	7
EMPRESA PUBLICA	2	0	0	2
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	20	0	0	20
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA SIMPLES)	9	0	0	9
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	92	0	0	92
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	32	0	0	32
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	347	4	0	351
SOCIEDADE SIMPLES PURA	7	0	0	7
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDACAO PRIVADA	13	0	0	13
ASSOCIACAO PRIVADA	109	3	0	112
SERVICO SOCIAL AUTONOMO	1	0	0	1
ENTIDADE SINDICAL	7	0	0	7
PESSOAS FISICAS				
PESSOAS FÍSICAS	3	0	0	3
Total	**4524**	**185**	**0**	**4709**

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 24/05/2021.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

Análises e Considerações

Helvetica

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2021

O item **6. Profissionais de Saúde Trabalhando** no SUS é elaborado e analisado pela **SUBGE (SUPRH)**. Como informação complementar importante, dado o perfil prestador do estado, são discriminados os Profissionais de Saúde das unidades SES-RJ, a saber: profissionais de saúde SES-RJ, segundo o vínculo empregatício; profissionais de saúde SES-RJ, segundo grupo de lotação; Recursos Humanos das UPAS 24h, Institutos e Hospitais da SES-RJ, administrados pela Fundação Saúde e pelas Organizações Sociais de Saúde, e profissionais cedidos ao MS; e profissionais lotados na Administração Geral da SES-RJ, segundo cargo/especialidade, por Subsecretarias. As análises relativas à força de trabalho da SES.

1. Identificação
2. Introdução
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade
4. Dados da Produção de Serviços no SUS
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
7. Programação Anual de Saúde - PAS
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa
9. Execução Orçamentária e Financeira
10. Auditorias
11. Análises e Considerações Gerais
12. Checar Pendências

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 04/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	14.503	6.648	10.414	37.530	7.653
	Intermediados por outra entidade (08)	7.598	3.989	3.772	14.482	3.046
	Autônomos (0209, 0210)	1.634	487	650	1.660	58
	Residentes e estagiários (05, 06)	3.519	348	707	147	0
	Bolsistas (07)	616	86	155	154	0
	Informais (09)	178	56	121	294	9
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	366	93	119	646	0
	Celetistas (0105)	321	160	361	1.856	0
	Autônomos (0209, 0210)	1.157	14	331	125	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	9	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	21	0	21	3	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	8.843	4.417	5.612	14.815	4.500
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	529	96	283	851	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 08/12/2021.

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1.149	1.458	1.581	1.839
	Celetistas (0105)	4.080	4.152	4.164	3.565
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4	3	1	0
	Informais (09)	88	68	77	43
	Intermediados por outra entidade (08)	1.144	1.054	1.025	1.053
	Residentes e estagiários (05, 06)	8	9	8	8
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	3.076	3.400	4.729	5.429
	Bolsistas (07)	1.627	1.052	917	882
	Celetistas (0105)	153	134	112	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	91.853	94.689	96.251	96.242
	Informais (09)	274	938	896	901
	Intermediados por outra entidade (08)	37.752	37.881	38.560	37.596
	Residentes e estagiários (05, 06)	5.293	5.399	5.737	5.894
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	5	9	14

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1.717	1.702	2.087	2.489
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	36.985	40.453	43.432	47.108

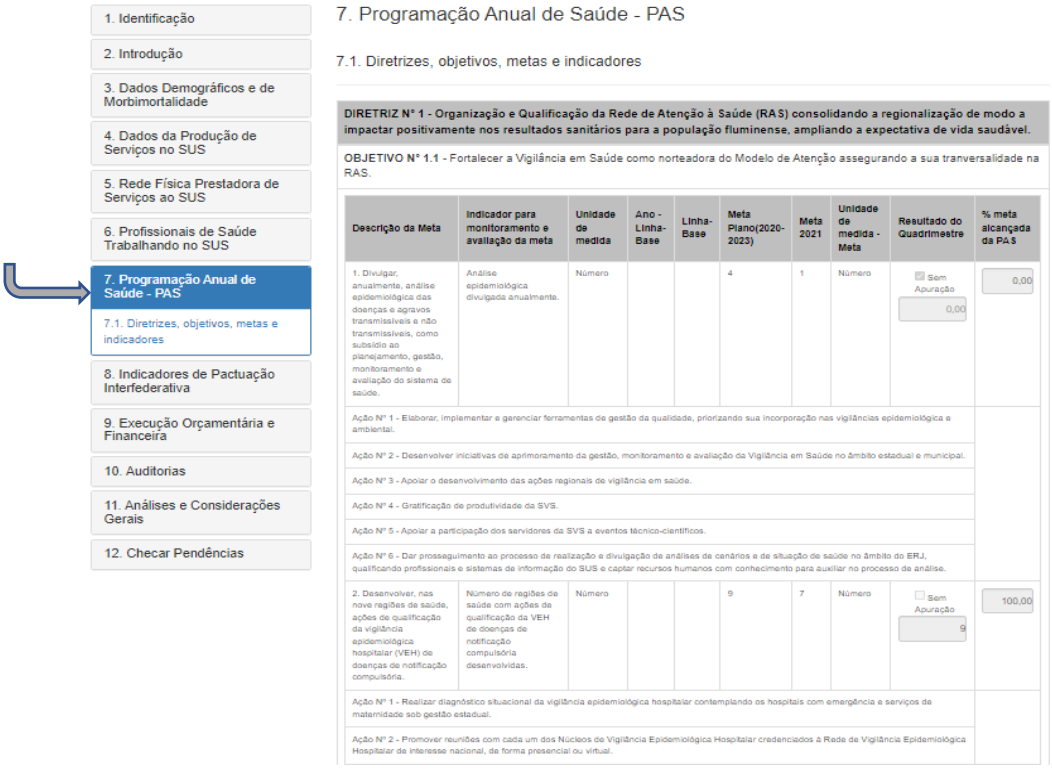
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 08/12/2021.

Análises e Considerações

6.1. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS - UNIDADES SES/RJ

A Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro, além de gestora das políticas de saúde no território estadual, apresenta significativo perfil prestador, com oferta assistencial disponibilizada à população, distribuída em 10 hospitais gerais (sendo 03 com maternidade), 07 hospitais especializados, 07 institutos, 02 maternidades, 06 unidades prestadoras de serviços ambulatoriais, além de 30 UPA 24h (sendo 01 SEAP). A

O item 7. Programação Anual de Saúde – PAS é elaborado por todas as áreas técnicas da SES que construíram metas para o PES, e cujos dados são apresentados na planilha de monitoramento anual da PAS, no Google Drive, correspondendo aos resultados numéricos relativos a cada meta (valor alcançado no quadrimestre/ano e percentual da meta anual cumprido).



1. Identificação
2. Introdução
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade
4. Dados da Produção de Serviços no SUS
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
7. Programação Anual de Saúde - PAS
7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa
9. Execução Orçamentária e Financeira
10. Auditorias
11. Análises e Considerações Gerais
12. Checar Pendências

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ N° 1 - Organização e Qualificação da Rede de Atenção à Saúde (RAS) consolidando a regionalização de modo a impactar positivamente nos resultados sanitários para a população fluminense, ampliando a expectativa de vida saudável.

OBJETIVO N° 1.1 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua tranversalidade na RAS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Divulgar, anualmente, análise epidemiológica das doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis, como subsídio ao planejamento, gestão, monitoramento e avaliação do sistema de saúde.	Análise epidemiológica divulgada anualmente.	Número			4	1	Número	Sem Apuração 0,00	0,00
Ação N° 1 - Elaborar, implementar e gerenciar ferramentas de gestão da qualidade, priorizando sua incorporação nas vigilâncias epidemiológica e ambiental.									
Ação N° 2 - Desenvolver iniciativas de aprimoramento da gestão, monitoramento e avaliação da Vigilância em Saúde no âmbito estadual e municipal.									
Ação N° 3 - Apoiar o desenvolvimento das ações regionais de vigilância em saúde.									
Ação N° 4 - Gratificação de produtividade da SVS.									
Ação N° 5 - Apoiar a participação dos servidores da SVS a eventos técnico-científicos.									
Ação N° 6 - Dar prosseguimento ao processo de realização e divulgação de análises de cenários e de situação de saúde no âmbito do ERJ, qualificando profissionais e sistemas de informação do SUS e captar recursos humanos com conhecimento para auxiliar no processo de análise.									
2. Desenvolver, nas nove regiões de saúde, ações de qualificação da vigilância epidemiológica hospitalar (VEH) de doenças de notificação compulsória.	Número de regiões de saúde com ações de qualificação da VEH de doenças de notificação compulsória desenvolvidas.	Número			9	7	Número	Sem Apuração 9	100,00
Ação N° 1 - Realizar diagnóstico situacional da vigilância epidemiológica hospitalar contemplando os hospitais com emergência e serviços de maternidade sob gestão estadual.									
Ação N° 2 - Promover reuniões com cada um dos Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalar credenciados à Rede de Vigilância Epidemiológica Hospitalar de interesse nacional, de forma presencial ou virtual.									

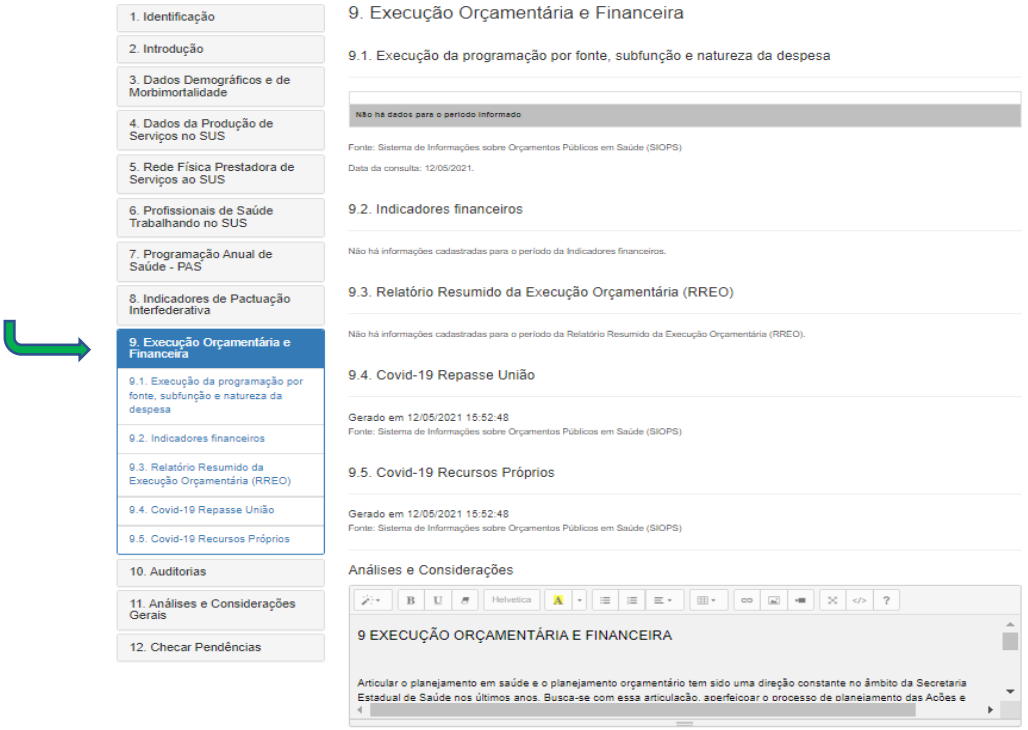
Item 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

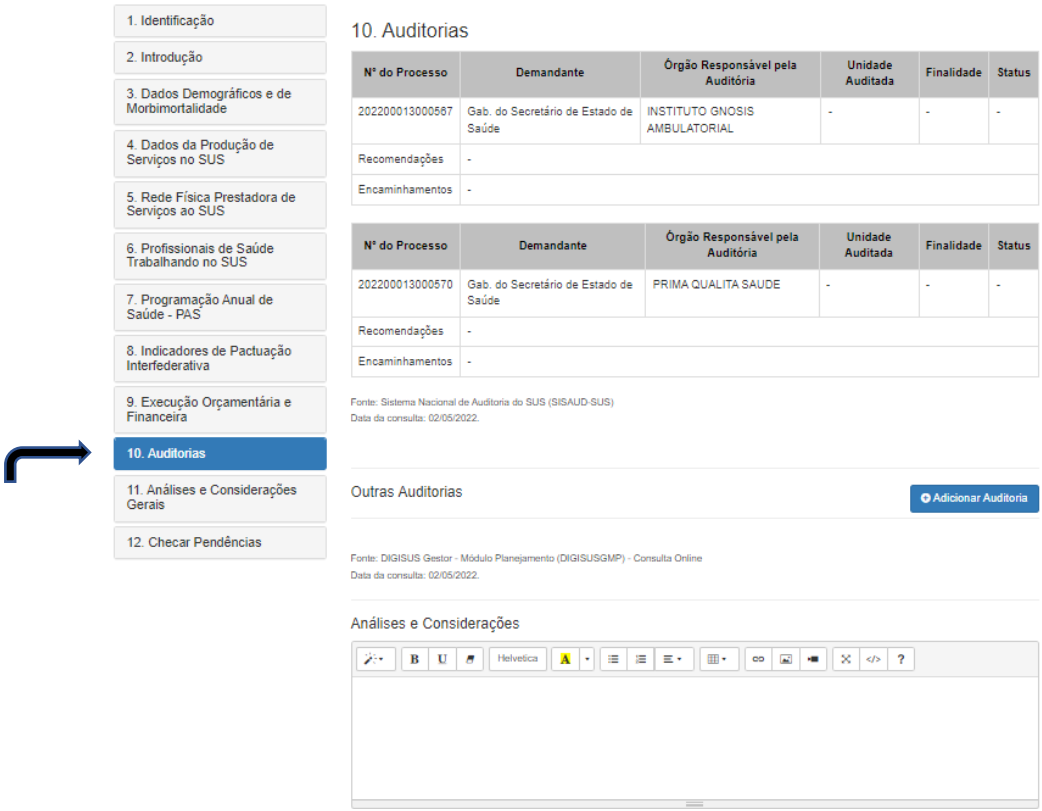
O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução n° 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT n° 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica n° 20/2021-DGIP/SE/MS**

O **item 9 Execução Orçamentária e Financeira** é de responsabilidade da **SubGeral (Assessoria de Planejamento Orçamentário)**. É necessário informar ao DigiSUS: a execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa; os indicadores financeiros e o Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO). Enquanto forem mantidas ações referentes à Covid-19, devem ser inseridas as informações referentes aos recursos financeiros repassados pela União e os recursos próprios utilizados.

A área técnica apresenta a análise dos seguintes dados: a. Execução orçamentária por subfunção, fonte e fase da execução (dotação inicial, empenhados, liquidação e pagamento); b. Execução dos recursos por fonte dos recursos e subfunções; c. Execução orçamentária: por programas do PPA e por subfunção e ações do PPA; d. Pagamentos de restos a pagar de anos

anteriores, do exercício atual e total; e. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza de despesa.; f. Informações recursos Covid-19 (se houver)





As informações/análises relativas ao **item 10. Auditorias** é de responsabilidade do **GABSEC (AUDSUS).** São analisadas as atividades e visitas técnicas desenvolvidas e programadas, e as desenvolvidas e finalizadas no quadrimestre/ano.

Orientações gerais para elaboração dos textos com as análises qualitativas dos relatórios de gestão nos períodos solicitados (quadrimestral ou anual).

O texto analítico tem por objetivo sintetizar o desempenho das metas programadas, ressaltando as prioridades, principais entregas de bens e serviços (produtos), os resultados alcançados (indicadores de resultados) e os desafios encontrados. Ele não deve ser mera repetição das metas previstas e realizadas, pois tais informações já constam no relatório extraído da planilha do google drive. Ele deve descrever os aspectos qualitativos e analíticos das iniciativas realizadas que tiveram destaque ou daquelas que, por quaisquer motivos, não puderam ser executadas.

Assim, espera-se que o relatório seja capaz de transparecer e destacar aspectos relevantes do desempenho das políticas governamentais em saúde no período em análise.

O texto deverá ter o máximo de 2 (duas) laudas. A ASSPS/SES poderá fazer alterações de estrutura, formatação e correção ortográfica nos textos enviados, com a finalidade de manter a padronização e coesão entre todas os órgãos/setores da SES.

Orientação: Retrato

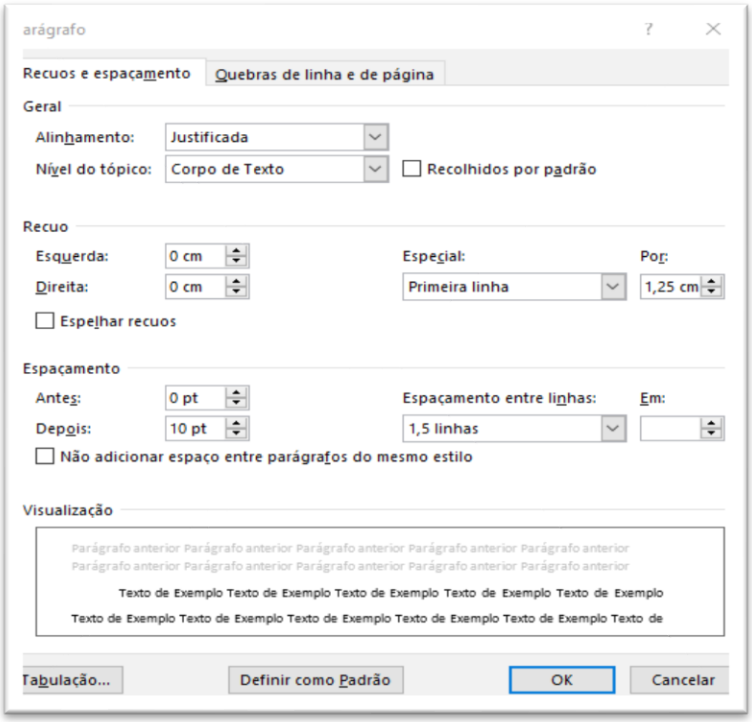
Fonte: Calibri (Corpo), tamanho 10

Margem: Normal (Superior 2,5cm; Inferior 2,5cm; Direita 3cm; Esquerda 3cm)

Recuo: Especial (Primeira Linha) /1,25cm

Espaçamento: Antes: 0 pt Depois: 10 pt

Espaçamento entre linhas: 1,5



Identificação

Título completo: Subsecretaria/Órgão/Setor:

Prioridades

Quais iniciativas foram priorizadas e por quais motivos? Como foi o desempenho dessas prioridades?

Destaques das realizações

Dentre as várias realizações setoriais, algumas acabam se destacando, por receberem maior atenção, recurso, parceria ou inovação ao longo do exercício, mesmo que não estejam dentre as prioridades. Nesse contexto, quais foram essas outras iniciativas concluídas ou em andamento que merecem destaque e por quê? Aqui, podem ser mencionados, por exemplo: medidas que levaram ao aperfeiçoamento das políticas públicas em termos de eficiência, eficácia ou efetividade; expansão dos serviços públicos (em capacidade de atendimento ou implementação de novos locais de atendimento); novos investimentos ou serviços públicos ofertados; inovação nas políticas públicas; etc.

Resultados alcançados

Pensando no que se pretendia com as iniciativas realizadas (ou seja, a sua finalidade), descreva qualitativamente os resultados alcançados. Em que medida os problemas públicos foram resolvidos ou mitigados? Aqui devem ser relatadas as informações mais relevantes coletadas nos Indicadores de Resultado, bem como a evolução dos aspectos do problema ao qual a iniciativa se destina resolver.

Desafios

Mencione as principais iniciativas/entregas que não puderam ser realizadas, quais resultados não foram alcançados e comente os motivos que levaram a essa situação, sejam estes fatores externos ou internos.

Secretaria de
Saúde

GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Assessoria de Planejamento em Saúde – ASSPS
planejamento@saude.rj.gov.br

Tel.: (21) 2332-6150