

DIRETRIZ Nº 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 Nº 1.1 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na RAS.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.1.1 | Divulgar, anualmente, análise epidemiológica das doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis, como subsídio ao planejamento, gestão, monitoramento e avaliação do sistema de saúde. | 1 | (x) Sem Apuração | (x) Sem Apuração | () Sem Apuração | 1 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | () | (1) | | |
| | Análise epidemiológica divulgada anualmente. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

O painel da Sala de Apoio à Gestão, implementado em jan/2023 foi atualizado conforme rotinas de atualização das bases dos sistemas. O BASIS - Boletim de Análise de Situação de Saúde 3, apesar de relevante (Doenças Negligenciadas) está em fase de revisão pelas áreas técnicas. Houve, também, a atualização das bases dos sistemas SIM, Sinasc e Sinan além de outras formatadas e ajustadas para atualizar o Tabnet, que fornece os dados constantes do painel Monitora-RJ.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.1.2 | Desenvolver, nas nove regiões de saúde, ações de qualificação da vigilância epidemiológica hospitalar (VEH) de doenças de notificação compulsória. | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (09) | (9) | (9) | | |
| | Número de regiões de saúde com ações de qualificação da VEH de doenças de notificação compulsória desenvolvidas. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Ao longo do ano, a Coordenação de Vigilância Epidemiológica deu suporte para as 9 regiões do Estado. O apoio se deu por meio de Webinários, contato individual com os municípios e Núcleos Hospitalares de Epidemiologia (NHEs) sobre dúvidas ou eventos pontuais, auxílio em investigações epidemiológicas e implantação de rotinas no processo de trabalho e visitas técnicas aos municípios e/ou NHEs. No ano, o ponto alto de nossa aproximação e apoio técnico aos municípios e NHEs, se deu nas capacitações (presenciais ou remotas) sobre PFA/pólio, onde oportunizamos o espaço para reforçar nosso fluxo de trabalho aos municípios e hospitais pertencentes à Rede e apresentar nossas atividades aos que desconheciam.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.1.3 | Coordenar, nas nove regiões de saúde, a qualificação da Rede de Laboratórios de Saúde Pública. | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (09) | (9) | (9) | | |
| | Número de regiões de saúde com qualificação da Rede de Laboratórios de Saúde Pública coordenada. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

O LACEN-RJ vem cumprindo o seu papel no apoio à Vigilância em Saúde coordenando ações em rede que envolvem as nove regiões do Estado. Ao todo foram 206.587 insumos distribuídos, 75 eventos de capacitação voltados para a RELSP, 05 visitas técnicas e 339.565 laudos em amostras biológicas emitidos. O diagnóstico das unidades que integram a rede vem sendo construído pela Gerência da RELSP para que a organização da rede de laboratórios seja cada vez mais robusta, fortalecendo ainda mais a vigilância em saúde do nosso estado. Os maiores desafios enfrentados em 2023 envolveram a retenção de pessoal qualificado, pela fragilidade em seus vínculos empregatícios e o desabastecimento de alguns insumos. Além do enfrentamento desses desafios, a busca pela modernização das técnicas laboratoriais do LACEN-RJ continua a ser um dos objetivos estratégicos da unidade para o próximo período a fim de viabilizar respostas mais rápidas e ampliação do escopo das análises.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.1.4 | Coordenar, nas nove regiões de saúde, a execução das ações de preparação e resposta às emergências em saúde pública no âmbito da vigilância em saúde. | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (6) | (6) | (8) | | |
| | Número de regiões de saúde com execução das ações de preparação e resposta às emergências em saúde pública, no âmbito da vigilância em saúde, coordenada. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Desenvolvidas ações de contingência relacionadas à verificação da utilização do manejo clínico para dengue em 19 municípios com taxa de incidência acima do esperado. Avaliados 177 planos de contingência de municípios, sendo 102 de arboviroses e 75 de desastres. Os planos de contingência são avaliados até que apresentem conformidade. Produzidos 334 clippings com a detecção de 3.687 notícias, verificados 462 rumores relacionados a 63 municípios do ERJ, sendo 76,4% relevantes. Elaborados 183 alertas, destes 96,2 % sobre desastres naturais. Realizadas atividades de qualificação das ações de resposta rápida aos eventos em saúde pública, dentre elas: Monitoramento, preparação e resposta aos desastres naturais/socioambientais contemplando as nove regiões do estado (participação de 41 municípios); Seminário Saúde e Gestão dos Riscos em Desastre. Sobre a instrumentalização dos NDVS foi elaborado TR para estruturação das salas de situação; aquisição de dez contas do zoom, sendo três exclusivas para os NDAVS, visando facilitar a comunicação dos núcleos com os municípios da região. Realizado diagnóstico situacional das unidades CIEVS. Dado prosseguimento a cooperação técnica com a OPAS, com a execução de R\$ 398.121,00 referentes ao pagamento de produtos voltados para a laboração de análise estatísticas/espaciais, indicadores assistenciais, procedimentos operacionais e formação de profissionais.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.1.5 | Qualificar, nas nove regiões de saúde, ações de vigilância de fatores ambientais de risco e agravos à saúde (qualidade da água, do ar e do solo). | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (9) | (9) | (9) | | |
| | Número de regiões de saúde com ações de vigilância de fatores ambientais de risco e agravos à saúde qualificadas | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Sobre a Vigilância da Qualidade da Água, foram realizados treinamentos para o monitoramento do agrotóxico na água para consumo humano; treinamentos sobre a rotina do programa e uso do SISágua, além de assessoramentos nas nove regiões. Foi criado através da Resolução SES Nº3176 de 06 de outubro de 2023 o Grupo de Trabalho Interinstitucional para acompanhar e avaliar a elaboração do Plano de Segurança da Água do Sistema de abastecimento de água do Guandu e realizado treinamento com os municípios da região da Baixada Litorânea e Metropolitana, uma vez que são eles os responsáveis pelo monitoramento, acompanhamento e avaliação do PSA. Observamos, ainda, que há situações que necessitam de atenção: municípios que precisam adquirir equipamentos para análises físico-químicas e os que não atingem seus respectivos planos de amostragem (50% de municípios do ERJ). Para a Vigilância de populações expostas a poluentes atmosféricos e vigilância de população exposta ou potencialmente exposta a solo contaminado, apesar das capacitações, reuniões e assessoramentos, estamos em uma fase de reformulação dos dois programas, mas para conseguirmos avançar, precisamos de adesões por parte dos gestores municipais e de técnicos para atuarem nos respectivos programas, tanto a nível municipal, quanto estadual.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.1.6 | Qualificar, nas nove regiões de saúde, as ações de vigilância epidemiológica e ambiental das arboviroses e zoonoses. | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (9) | (9) | (9) | | |
| | Número de regiões de saúde com ações de vigilância epidemiológica e ambiental das arboviroses e das zoonoses qualificadas. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Em relação as arboviroses, a meta alcança o resultado em relação ao apoio prestado aos municípios em nove regiões, visando estruturar ações para reduzir os índices de infestação de vetores de arboviroses urbanas. A ênfase está na avaliação crítica dos atores locais, apontando mecanismos e ações para atingir os resultados esperados. Essa abordagem buscou alinhar as práticas às necessidades específicas de cada região, promovendo conhecimento e efetiva redução dos índices de infestação. Quanto às capacitações oferecidas no 1º semestre sobre manejo de pacientes de dengue e outras arboviroses, tivemos baixa adesão dos profissionais médicos entre os participantes, sendo maior o percentual de representação de enfermeiros. Já no 2º semestre, no qual tivemos apoio do CREMERJ para a divulgação do evento, houve maciça procura, mas a participação foi prejudicada por problemas com o acesso à plataforma digital utilizada. Quanto às capacitações sobre manejo das outras zoonoses e também para acidentes por animais peçonhentos a baixa adesão de profissionais médicos persistiu. Referente ao assessoramento, tanto em relação à investigação epidemiológica quanto ao manejo de pacientes e também em relação aos vetores e reservatórios, foi notado o despreparo dos profissionais relacionados aos diferentes assuntos, suscitando a importância da qualificação profissional e da educação continuada.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.1.7 | Realizar, nas nove regiões de saúde, ações de qualificação da vigilância de óbitos . | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (9) | (9) | (9) | | |
| | Número de regiões de saúde com ações de qualificação da vigilância de óbitos realizadas. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

O processo de sensibilização dos técnicos em codificação de causas de morte das Secretarias Municipais de Saúde (SMS) sobre a redução de Causas pouco úteis, especialmente as "Causas Externas de Intenção indeterminada" despertou nestes um interesse maior na qualificação do SIM. Realizada análise de cinco anos dos dados para o Indicador 3 - Percentual de Causa Básica Bem Definida - da pactuação Bipartite, com vistas a definição da meta estadual (95% de causas Bem Definidas) e subsídio aos municípios para pactuação da sua meta. Avaliação das metas propostas pelos municípios para este indicador no Sistema de Monitoramento e Avaliação de Indicadores da Bipartite (SMAIB).

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.1.8 | Atingir 85% de adesão e regularidade às notificações de infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) dos hospitais com leitos de UTI e/ou que realizam cesariana. | 80 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 78% | 97,5% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (52,3%) | (69,4%) | (55%) | | |
| | Percentual de adesão e regularidade às notificações de IRAS dos hospitais com leitos de UTI e/ou que realizam cesariana. | Percentual | | | | | |

| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| <p>Meta de regularidade de IRAS: 85% em UTI Adulto, Pediátrica e Neonatal: Adulto=79% (93% da meta); Pediátrica=92% (108% da meta); Neonatal=85% (100% da meta). Regularidade Geral=78% (92% da meta). Infecções após Cesariana não entraram na Regularidade Geral, em razão de ser mais recente e ainda se estar alinhando com as unidades: um ponto observado é que algumas unidades não notificam quando não há infecção no mês (notificação negativa), por isso, ainda há dificuldade de cálculo deste indicador. Atualmente, o indicador de ISC após cesariana está em 64% de regularidade (75% da meta).</p> | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.1.9 | Executar Projeto de Acordo de Cooperação Técnica com a UNESCO da implementação de tecnologias inovadoras de educação para a prevenção das IST/HIV/AIDS no ERJ. | 1 | (x) Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 1 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | (1) | (1) | | |
| | Projeto de Acordo de Cooperação Técnica com a UNESCO executado. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| <p>Extensão do prazo de execução do projeto até 22/07/2023, quando foi finalizado e iniciada prestação de contas junto a ABC e divulgação dos resultados. Promovidos estudos e pesquisas sobre tendências epidemiológicas, comportamentais e de efetividade em IST/HIV/AIDS e DST/HIV/AIDS, para subsidiar a SES na formulação de políticas públicas de educação preventiva. Realizadas capacitações: SICLOM; SIMC (Angra dos Reis, Areal, Barra do Pirai, Barra Mansa, Belford Roxo, Cabo Frio, Campos dos Goytacazes, Duque de Caxias, Guapimirim, Iguaba Grande, Itaboraí, Tanguá, Itaguaí, Itaperuna, Japeri, Magé, Mangaratiba, Maricá, Mesquita, Miguel Pereira, Nilópolis, Niterói, Nova Friburgo, Nova Iguaçu, Paracambi, Paraíba do Sul, Paraty, Petrópolis, Porto Real, Resende, Rio das Ostras, Rio de Janeiro, São Gonçalo); Encontro fluminense atualização infectologia pediátrica (HIV/Sífilis congênita) e apresentação do processo de investigação casos de Aids (crianças menores 5 anos e óbitos em jovens). Apresentado aos municípios elegíveis processo de certificação da eliminação da transmissão vertical do HIV e Sífilis. Iniciadas atividades estratégicas de parceria com ONGS por meio do IPA. Realizada; Treinamento PEP; Atualização ILTB nas PVHA; Encontro Estadual Logística de ARV; Reunião de Coordenadores Municipais IST/AIDS.</p> | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.1.10 | Apoiar, nos 92 municípios, a realização de campanhas e ações de imunização, de modo a alcançar os parâmetros preconizados de cobertura vacinal. | 92 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 92 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (92) | (92) | (92) | | |
| | Número de municípios apoiados na realização de campanhas e ações de imunização. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| <p>Os municípios foram apoiados na realização de campanhas e ações de imunização, visando alcançar parâmetros preconizados de cobertura vacinal. Todavia, não foi possível realizar as capacitações regionais, que ocorreram no formato de assessoria virtual e presencial, para cada município. Avançamos na aquisição de insumos. Mantivemos as Ações de vacinação contra à COVID-19. Foram desenvolvidas ações conjuntas com equipes de atenção primária e de vigilância epidemiológica visando estimular adesão às ações de imunização em andamento. As coberturas vacinais caíram demasiadamente ao longo dos 03 anos de pandemia, com discreta melhora da adesão durante o ano. Houve um atraso na liberação do painel de monitoramento das coberturas vacinais que só foi disponibilizado em dezembro de 2023. Os problemas relacionados às regras de negociação da migração dos dados de imunização entre as bases do e-SUS APS e do Novo SIPNI para a RNDS começaram a ser solucionados, permitindo uma análise qualitativa das doses administradas e lançadas pelas equipes municipais com melhor qualidade. O país foi avaliado pela OPAS/OMS e classificado como pendente de verificação para sarampo, por ter sustentado a interrupção da transmissão endêmica do vírus do sarampo, porém ainda sem dados de coberturas vacinais suficientes para verificá-lo novamente como livre de sarampo.</p> | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.1.11 | Aprimorar, nos 92 municípios, as ações de prevenção, vigilância e bloqueio das doenças imunopreveníveis agudas e respiratórias | 92 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 92 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (92) | (92) | (92) | | |
| | Número de municípios com ações de prevenção, vigilância e bloqueio das doenças imunopreveníveis agudas e respiratórias aprimoradas. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| <p>Elaborados e divulgados 6 (seis) boletins epidemiológicos sobre a vigilância das Meningites e Doença Meningocócica no ERJ visando o acompanhamento e atualização de tais eventos de importância de saúde pública. Elaborados e divulgados 12. Informes mensais sobre os principais agravos de responsabilidade da GERDI.</p> | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.1.12 | Realizar 80% das ações programadas pelo componente estadual do sistema de vigilância sanitária. | 80 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 137,95% | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (39,4) | (58,73%) | (39,78) | | |
| | Percentual de ações programadas pelo componente estadual do Sistema de Vigilância Sanitária realizadas | Percentual | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |

Realizadas 4.834 das 3.504 ações programadas para o ano de 2023: Metro I e II (4.415); Norte (80); Noroeste(32); Médio Paraíba(92); Centro Sul(34); Baixada Litorânea(56); Serrana(94), BIG(41). Dentre estas ações foram coletadas e analisadas 930 amostras de alimentos para monitoramento da qualidade em Cooperação Técnica com as VISAS Municipais; 1.712 ações de monitoramento e investigação em Hemovigilância (reação transfusional) e 1.008 investigações de eventos adversos e queixas técnicas relacionadas a medicamentos e produtos para saúde. Foram coletadas amostras de produtos saneantes em 2 municípios da região metropolitana (Nova Iguaçu e São Gonçalo) com emissão de laudos para o Programa de Monitoramento de Qualidade de Cosméticos e Saneantes. Como etapas de implementação do PLACON-RM/RJ - Plano de Contingência do estado do Rio de Janeiro para Infecções causadas por Microorganismos Multirresistentes em Serviços de Saúde, foram realizadas 29 inspeções para avaliação das práticas de segurança do paciente e medidas de prevenção e controle de IRAS e resistência microbiana e analisados 42 planos de ação para redução de infecção e colonização por microrganismos multirresistentes de hospitais com leitos de UTI, em conjunto com a CECIH SES.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.1.13 | Reestruturar o Sistema Estadual de Vigilância Sanitária definindo princípios, diretrizes, dispositivos legais, normativos e operacionais. | 1 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 1 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (0) | (1) | | |
| | Sistema Estadual de Vigilância Sanitária reestruturado. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

A publicação da Res. SES nº 3191 (6/11/2023) que aprova os parâmetros para estruturação da Vigilância Sanitária e os Critérios para o fortalecimento do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária do estado do RJ foi uma importante etapa cumprida para a reestruturação do Sistema Estadual de VISA no ano de 2023. Não foi possível implementar o sistema informatizado para o gerenciamento de atividades do sistema Estadual de Vigilância Sanitária, porém continuarão em andamento as medidas para o desenvolvimento do Sistema descritas nos Processos SEI de contratação de empresa para o fornecimento de licença de uso e desenvolvimento de software e aquisição de tablets. Oferecido Curso Introdutório em Gestão da Qualidade para o Sistema Estadual de Vigilância Sanitária, Reunião de Integração com os Núcleos descentralizados de Vigilância em Saúde e Encontro com NDVS de várias regiões para divulgar o Sistema de Gestão da Qualidade. Foi realizada revisão sistemática de documentos da qualidade, com destaque para o procedimento operacional padrão de Licenciamento Sanitário e pesquisa de satisfação dos usuários da recepção.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.1.14 | Apoiar, nas nove regiões de saúde, a qualificação das ações municipais de vigilância sanitária na RAS, em conformidade com o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária. | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (6) | (8) | (7) | | |
| | Número de regiões de saúde apoiadas na qualificação das ações municipais de vigilância sanitária. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Foram realizadas 46 Supervisões nas Visas Municipais: Médio Paraíba (5), METRO I/II (10), Serrana (11), Noroeste (7), Norte (4), Centro Sul (4), Baixada Litorânea (3), BIG (2); e 18 capacitações nas seguintes regiões: Serrana (2), Metropolitana (4), Norte (3), Médio Paraíba (2), Noroeste (3), Centro Sul (2), Baixada litorânea (2). Contribuindo para o Projeto de apoio na adoção do Sistema de Licenciamento de estabelecimentos sujeitos à VISA, integrado ao Sistema REGIN, foram realizados os Cursos Presenciais de "Introdução em Vigilância Sanitária para Gestores Municipais" nas regiões Metropolitana I, II, Baixada Litorânea, Médio Paraíba, Baía da Ilha Grande, Centro Sul, Norte e Noroeste abordando os temas de Direito Administrativo e Licenciamento Sanitário. Sendo assim, no ano de 2023, todas as 9 regiões de saúde foram apoiadas para a qualificação das ações municipais de vigilância sanitária.

OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer a Atenção Primária em Saúde (APS) como ordenadora e coordenadora do cuidado na RAS.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.2.1 | Apoiar tecnicamente as nove regiões de saúde objetivando o fortalecimento da gestão municipal da APS para aumento da cobertura da Atenção Primária e da Saúde Bucal (SB). | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (9) | (9) | (9) | | |
| | Número de regiões apoiadas tecnicamente para o aumento da cobertura da APS e SB. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Foram realizadas 79 ações de qualificações e apoio a gestão ao longo de 2023, através de grupos técnicos, reuniões e visitas técnicas, além da realização de cursos de atualização em estratégia da família voltado para os municípios, organização do Fórum Estadual de Equipes de Consultórios na Rua (ECNR), I Encontro Estadual sobre informações dos ACS e ACE parceria com LIREs, EPSJV/FIOCRUZ e a publicação dos seguintes materiais: Avaliação do componente desempenho do Programa Estadual de Financiamento da APS e cards para alcance dos indicadores, informativo da saúde bucal e o lançamento da linha guia de saúde bucal. Ainda no ano de 2023 foi iniciado a elaboração da Política Estadual de Atenção Primária à Saúde, com a construção dos eixos temáticos para a discussão intra e intersetorial no decorrer do ano de 2024.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.2.2 | Apoiar financeiramente as nove regiões de saúde objetivando o fortalecimento da gestão municipal da APS para aumento da cobertura da Atenção Primária e da Saúde Bucal (SB). | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (9) | (9) | | |
| | Número de regiões apoiadas financeiramente para o aumento da cobertura da APS e SB. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Com relação ao apoio financeiro aos municípios, foi publicado a deliberação CIB RJ Nº 7.196 de 17 de abril de 2023, alterando os componentes do PREFAPS para o ano de 2023. Foi retirado os componentes expansão e desempenho, permanecendo apenas a componente sustentabilidade. No 1º trimestre de 2023, foi pago o valor de R\$61.385.376,32 relativo ao período de agosto a dezembro de 2022. Até o dia 31 de dezembro de 2023, foram repassados aos 92 municípios o valor de R\$112.370.140,49 correspondente ao 1º e 2º trimestre do referido ano.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.2.3 | Incrementar em 20% o número de municípios com o alcance do conjunto mínimo de metas de desempenho do Programa Estadual de Financiamento da APS (PREFAPS). | 71 | (x) Sem Apuração | (x) Sem Apuração | () Sem Apuração | 92 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | () | (92) | | |
| | Número de municípios com alcance de metas previstas componente de desempenho do PREFAPS. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Embora não caiba mais o incremento de 20% para o monitoramento da meta pela nova regra de Co financiamento, foi pactuado que os indicadores qualitativos continuarão sendo monitorados e avaliados para o acompanhamento da qualidade dos atendimentos na APS sendo denominados agora de indicadores estratégicos. Nesse sentido, as ações de qualificação da gestão da APS continuaram sendo desenvolvidas através de reuniões técnicas para apoio a gestão, oficinas de registros e informações em saúde.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.2.4 | Fomentar a qualidade da Saúde Bucal na APS para que 50% dos municípios realizem 70% do rol de ações elencado para saúde bucal. | 50 | (x) Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 73,91 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | (53,26) | (73,91) | | |
| | Proporção de municípios que realizam 70% de ações do rol elencado para SB. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

A meta foi alcançada já no 2º trimestre de 2023, onde 49 municípios já realizavam 70% do rol de ações de saúde bucal. As ações para qualificação da saúde bucal na APS foram realizadas através das reuniões e visitas técnicas, participações em reuniões sobre pesquisa em saúde bucal, participação no 1º Encontro Estadual da CGSB/MS com os coordenadores Estaduais de saúde bucal e conferência livre Estadual de saúde bucal no estado.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.2.5 | Induzir a ampliação para 80% da cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família. | 75 | (x) Sem Apuração | (x) Sem Apuração | (X) Sem Apuração | 73,78 | 98,37% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | () | () | | |
| | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

O Programa Bolsa Família foi substituído pelo Programa Auxílio Brasil no ano de 2021, e retomado no ano de 2023. O Estado do Rio de Janeiro alcançou 73,78% de cobertura das condicionalidades de saúde. Um dos motivos que podemos apontar para a falta de alcança da meta foi a baixa migração de dados do E-SUS para o E- Gestor, principalmente os dados das crianças. O apoio aos municípios foi através do envio do monitoramento semanal do acompanhamento das condicionalidades de saúde dos beneficiários do PBF especialmente crianças, gestantes, indígenas e quilombolas.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.2.6 | Coordenar, no mínimo em duas regiões de saúde, a implantação do método PlanificaSUS para a organização da RAS, com base no perfil epidemiológico regional. | 0 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (0) | (0) | | |
| | Número de regiões de saúde coordenadas por meio do método Planifica SUS. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Não houve discussões significativas e integradas SVS/ SGAIS/ COSEMS para avaliação dos avanços do método PlanificaSUS e a forma de monitoramento das ações. Com a pandemia de COVID 19 dificultando o avanço dos trabalhos, o Projeto não foi consolidado na Região do Médio Paraíba, piloto do Programa, e não houve implantação da metodologia em outra região da SES-RJ. Projeto foi paralisado, sem perspectiva de retomada . Não foi estipulada meta para 2023. Projeto descontinuado

OBJETIVO Nº 1.3 - Implementar a Política Estadual de Promoção de Saúde articulada às Redes de Atenção à Saúde (RAS).

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.3.1 | Apoiar e qualificar tecnicamente os 92 municípios para o fortalecimento da vigilância e das ações intra e intersetoriais de promoção da saúde. | 92 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 92 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (92) | (92) | | |
| | Número de municípios apoiados e qualificados tecnicamente para o fortalecimento da vigilância e das ações intra e intersetoriais de promoção da saúde. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Os encontros técnicos com as equipes municipais de Vigilância epidemiológica de DANT e demais técnicos de vigilância nos municípios (que ainda não possuem equipe específica para o monitoramento das doenças e agravos não transmissíveis) e a integração com as demais equipes de atenção à saúde, principalmente a APS, se mostraram uma ferramenta de discussão importante para uso no território das análises de situação, avaliação das propostas de intervenção, assim como a sua efetividade. O alinhamento do estado com o Plano Nacional de ações estratégicas para o enfrentamento de DANT e a inclusão nos planos de saúde municipais e no próximo PES estadual 2024/2027, estabelecem essas ações como principal prioridade sanitária face a magnitude da morbimortalidade dessas doenças e agravos. O Programa Crescer Saudável foi descontinuado em dezembro de 2022, tendo sido as suas ações incorporadas ao Programa Saúde na Escola. Quanto ao Proteja, o apoio aos municípios foi realizado em conjunto com o Ministério da Saúde nas reuniões macrorregionais bimestrais até dezembro de 2023, quando o mesmo foi encerrado. No entanto, a ATAN segue incentivando os municípios a darem continuidade as ações implementadas durante o programa.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.3.2 | Fomentar 100 espaços para promoção da saúde e práticas corporais nos moldes do Programa Academias da Saúde. | 49 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 47 | 95,92% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (47) | (47) | | |
| | Número de espaços para promoção da saúde e práticas corporais nos moldes do Programa Academias da Saúde fomentados. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Foram apoiados financeiramente 47 polos de academia da saúde da família segundo a resolução SESRJ 3005 de 10 de maio de 2023. A meta ficou comprometida tendo pela falta de novos credenciamentos pelo Ministério da Saúde. O apoio e qualificação dos municípios para a inclusão e desenvolvimento de ações com práticas integrativas e complementares (PICS), se deu através de oficinas de treinamentos, elaboração de cursos PICS para profissionais de saúde do SUS.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.3.3 | Apoiar institucionalmente as nove regiões de saúde para a implementação de estratégias de promoção da alimentação saudável e adequada. | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (9) | (9) | (9) | | |
| | Número de regiões de saúde apoiadas institucionalmente para a implementação de estratégias de promoção da alimentação saudável e adequada. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

O apoio aos municípios para implementação de estratégias de promoção da alimentação saudável e adequada foi realizado por meio das reuniões do GTAN. A ATAN no ano de 2023 realizou uma oficina estadual para o cuidado das pessoas com sobrepeso e obesidade em parceria com o MS/UFOP, e o I Seminário Estadual Linha de Cuidado e Sobrepeso visando a qualificação do processo de trabalho. A área técnica segue nos trâmites para a construção da linha de cuidado sobrepeso e obesidade no ERJ, tendo sido feitas pactuações na Câmara Técnica em 07/11/2023, pactuação em CIB em 09/11/2023 e pactuações em CIR Médio Paraíba em 22/11/2023, Metropolitana II e Norte em 27/11/2023 e Noroeste e Baixada Litorânea em 28/11/2023.

OBJETIVO Nº 1.4 - Qualificar a Atenção Integral à Saúde das Pessoas em todos os Ciclos de Vida com Abordagem de Gênero.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.4.1 | Apoiar tecnicamente as nove regiões de saúde para o planejamento reprodutivo. | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (9) | (9) | (9) | | |
| | Número de regiões de saúde apoiadas tecnicamente para o planejamento reprodutivo. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

As ações de saúde sexual e reprodutiva foram contempladas em todas as regiões do Estado. É importante destacar que no que tange aos métodos LARCs, houve maior incentivo em qualificar os profissionais através de treinamentos e aproximações com os conselhos de classe, a fim de ampliar os treinamentos nas regiões. Avaliamos como impacto positivo o aumento do número de municípios participantes nos fóruns realizados, assim como, a ampliação das unidades hospitalares habilitadas nas cirurgias de laqueadura e

positivo e aumento do número de municípios participantes nos setores familiares, assim como, a ampliação das unidades hospitalares realizadas nas unidades de referência e vasectomia. Nosso desafio segue no sentido de qualificar e fortalecer as atividades educativas, bem como, ampliar a capacitação de profissionais para inserção do DIU na APS.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.4.2 | Estabelecer diretrizes para as linhas de cuidado dos cinco ciclos de vida e de gênero - criança, adolescente, mulher, homem e idoso. | 5 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (0) | (0) | | |
| | Diretrizes estabelecidas para as linhas de cuidado dos ciclos de vida. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

As áreas técnicas vieram através das atividades de qualificação, apoio, capacitação e monitoramento, construindo as bases para o estabelecimento das diretrizes para as linhas de cuidado dos cinco ciclos de vida e de gênero- criança, adolescente, mulher, homem e idoso. Tivemos êxitos importantes como 100% de adesão dos municípios ao PSE, a capacitação dos profissionais para a realização da avaliação multidimensional em relação a saúde do idoso, realização de GTs de cuidados paliativos, realização do Encontro Estadual de saúde do homem idoso e o lançamento da cartilha Paz nas Escolas- um guia de enfrentamento a violência por meio de estratégias de promoção à saúde. Entretanto, as urgências decorrentes da pandemia de covid e a consequente reestruturação dos serviços para o atendimento as urgências, impactaram para o alcance das metas.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.4.3 | Expandir em 60% a oferta de leitos de UTI pediátrico para suprir as necessidades em todo o estado por meio das unidades próprias estaduais ou na sua inviabilidade, realizar a contratação de leitos de UTI. | 58 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 81 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (50) | (84) | (81) | | |
| | Percentual de ampliação de contratação de leitos de UTI pediátrico. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Atualmente 81 leitos contratados, junto a 12 prestadores em 5 regiões de saúde, por meio de chamamento público. No ano, foram atendidas 1.596 crianças e geradas 14.850 diárias.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.4.4 | Coordenar a implantação, nas nove regiões de saúde, do cuidado integral às pessoas com doenças raras. | 1 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (0) | (0) | | |
| | Número de regiões de saúde com cuidado integral às pessoas com doenças raras implantado. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

SUBAS: Início das atividades da equipe da Coordenação de Doenças Raras, recentemente criada, ligada à SAECA com intuito de construir diretrizes com objetivo de atender as pessoas com Doenças Raras.

Ações iniciais previstas:

- Contribuir para elaboração de um banco de dados sobre pessoas com doenças raras dos 92 municípios do Estado do Rio de Janeiro.
- Promover Ações socioeducativas nos municípios do estado do Rio de Janeiro.
- Elaborar o Plano Estadual de Doenças Raras com gestores e agentes do sistema de saúde do estado do Rio de Janeiro.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.4.5 | Elaborar e divulgar o Plano estadual de acolhimento e cuidado à população LGBT. | 1 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 1 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (0) | (1) | | |
| | Plano estadual de acolhimento e cuidado à população LGBT divulgado. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

A versão preliminar do Plano Estadual de acolhimento e cuidado à população LGBT foi concluída, utilizando como uma das fontes estratégicas para construção, as reuniões regulares do Comitê Estadual de Saúde LGBT, consolidando um texto final a partir dos diálogos com a sociedade civil, movimentos sociais e pesquisadores, além dos avanços possíveis a partir da interlocução com o Ministério Público do Estado do Rio de Janeiro. Após concluída a fase de elaboração está em processo a publicação, divulgação e etapas de implementação das estratégias previstas no plano, salientando também a elaboração e trâmites de publicação da minuta que aprova as diretrizes da saúde LGBT, que consiste também em um produto das discussões do Plano Estadual.

OBJETIVO Nº 1.5 - Reduzir a mortalidade materna e a mortalidade infantil no âmbito estadual.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|----|-------------------|---------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
|----|-------------------|---------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|

| | | | | | | | |
|--|--|----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|
| 1.5.1 | Coordenar nas nove regiões de saúde a reorganização das linhas de cuidado materno- infantil a partir do perfil de morbimortalidade regional. | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (9) | (9) | (9) | | |
| | Número de regiões de saúde com as linhas de cuidado materno-infantil reorganizadas. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| <p>O Fórum perinatal foi retomado e reorganizado. A Implementação iniciou pelo fórum Perinatal da Região Metropolitana I, com a presença de todos os municípios, ministério público, controle social, representantes das Doulas e hospitais. Houve apresentação do diagnóstico da região realizado pela nova coordenação de saúde da Mulher e debatido as necessidades de cada Município. Seguimos com o apoio a todas as regiões de saúde do Estado e incentivando a Institucionalização nas outras regiões. O enfrentamento à morte materna tem sido pauta frequente nas atividades direcionadas aos Municípios. Após o diagnóstico da Rede iniciamos os treinamentos pertinentes. Ampliamos o acesso ao planejamento reprodutivo e aos métodos de longa duração (Dispositivo intrauterino e Implante subdérmico) ampliamos os fóruns saúde sexual e reprodutiva para todas as regiões. Estamos fazendo treinamento para os comitês de vigilância do óbito materno, infantil e fetal. E atuando na qualificação da assistência ao pré-natal, através de educação continuada e fóruns de temática específica (manejo dengue em gestantes, Covid, controle de Hemorragias, manejo e prevenção da Hipertensão). A Estratégia zero morte materna foi um projeto OPAS/Ministério da saúde. Onde implementou a estratégia em uma maternidade na metropolitana 1. Contudo não houve expansão do projeto para o ano de 2023.</p> | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.5.2 | Induzir a redução em 20% da sífilis congênita. | 3326 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 2.911 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (898) | (798) | (654) | | |
| | Percentual de redução de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| <p>Notificados no SINAN 2.911 casos por sífilis congênita em menores de 1 ano de idade. Esta redução deve ser considerada com precaução, devido à redução de notificações em dezembro, sugerindo atraso nas fichas de notificação. Regiões com maior número de casos (Metropolitana I=2.042; Metropolitana II=361). Municípios com maior número de casos (Rio de Janeiro=1.132, Nova Iguaçu=257, São Gonçalo=198, Belford Roxo=168, Duque de Caxias=145 e São João de Meriti=113). Foram distribuídos 471.950 testes rápidos. Assessoria na vigilância de casos, alinhamento linha de cuidado e manejo clínico de sífilis adquirida e em gestante (Petrópolis, Carapebus, Japeri, Campos dos Goytacazes, Rio Bonito, Itaboraí, Barra Mansa, Tanguá, Araruama, Niterói, Seropédica, Itaguaí e Magé); ações intersectoriais com saúde da família, mulher, prisional e assistência farmacêutica. Capacitação SISLOGLAB-Angras dos Reis. Ampliação 1.598 unidades saúde cadastradas SISLOGLAB (90 municípios). Discutidos relatórios crianças expostas à sífilis (Grupos Condutores Regionais Rede Cegonha). Enviados aos municípios formulários investigação óbitos por sífilis congênita. Realizado 1 GT para regiões-vigilância às gestantes expostas à sífilis. Elaboração de Relatório de Investigação de óbitos por sífilis. Realizado 1 Webinar em alusão ao Dia Nacional de Combate à Sífilis e à Sífilis Congênita. Elaborado Boletim Epidemiológico de Sífilis 2023.</p> | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.5.3 | Induzir a redução em 60% da transmissão vertical da hepatite B. | 15 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 5 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (1) | (3) | (1) | | |
| | Percentual de redução de casos de transmissão vertical da hepatite B. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| <p>Em todo o ano apenas 5 casos foram notificados nesta faixa etária o que resulta em 33,33% da meta anual, ou seja, esta foi atingida em 100% do seu objetivo. Apesar dos esforços da área técnica estadual junto as APs municipais e vigilâncias, para a intensificação das ações com relação ao pré-natal, monitoramento das gestantes portadoras, no pré e pós parto, e das crianças expostas, acreditamos que ainda pode haver subnotificação de alguns casos.</p> | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.5.4 | Induzir a redução em 50% dos casos de crianças menores de 5 anos com Aids. | 10 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 17 | 30% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (4) | (3) | (6) | | |
| | Percentual de redução de casos de transmissão vertical do HIV em menores de cinco anos. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| <p>Durante o ano foram identificadas 17 crianças menores de 5 anos com aids. Os municípios que apresentaram casos foram: Belford Roxo, Magé, Mesquita, Nova Iguaçu, Rio de Janeiro, São João de Meriti e Seropédica na Metro I e São Gonçalo na Metro II. Não foram identificados casos nas demais regiões. Realizada reunião Nova Iguaçu, Belford Roxo e Rio de Janeiro para discussão dos casos. Distribuídas 19.570 latas fórmula infantil (0 a 6 meses) e 4.212 (6 a 12 meses). Realizado treinamento e cadastramento no SICLOM. Dois municípios foram certificados pelo Ministério da Saúde pela eliminação da transmissão vertical do HIV: Barra Mansa e Petrópolis. Foi iniciada discussão com outras áreas da SES para elaboração e pactuação de linha de cuidado materno infantil na região metropolitana 1. Realizado monitoramento crianças expostas ao HIV nascidas em maternidades municipais e estaduais e gestantes HIV com carga viral detectável. Realizada reunião com Barra Mansa, Belford Roxo, Campos, Magé, Mesquita, Niterói, Nova Friburgo, Nova Iguaçu, Petrópolis, Queimados, Quissamã, Rio de Janeiro, São Gonçalo sobre investigação casos de AIDS em crianças menores de 5 anos.</p> | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.5.5 | Estruturar os quatro componentes da Triagem Neonatal (triagem auditiva, cardiopatia congênita, reflexo vermelho, triagem biológica). | 2 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 1 | 50% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (1) | (1) | (1) | | |

| | Número de componentes da Triagem Neonatal estruturados. | Número | | | | | |
|--|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| SUBAS: Através do contrato entre SES x APAE foram realizados 992.000 testes relacionados à triagem neonatal em 135.015 crianças no período, oriundas dos 92 municípios do Estado do RJ. A partir de agosto de 2023, SES/RJ começou a realizar o teste do pezinho ampliado. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.5.6 | Apoiar, nas cinco maternidades sob gestão estadual, a certificação de Hospital Amigo da Criança. | 1 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 1 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (0) | (1) | | |
| | Número de maternidades estaduais certificadas como Hospital Amigo da Criança. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| A área técnica além de fortalecer e qualificar as ações de promoção e proteção ao aleitamento materno, através dos cursos de multiplicadores, participação nos grupos técnicos interinstitucionais de aleitamento materno, a área conseguiu apoiar o Hospital da Mãe, uma unidade estadual e que no momento aguarda a certificação pelo Ministério da Saúde de Hospital Amigo da Criança. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.5.7 | Induzir o aumento em 8 pontos percentuais do número de partos normais no SUS. | 50,57 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 40,2 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (41,10) | (40,4) | (40,2) | | |
| | .Percentual de partos normais no SUS. | Percentual | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| De 2020 à 2023 o estado apresentou uma taxa de 40,9% de nascidos vivos por parto normal, representando 9,58% abaixo da meta estabelecida e 1,58% do percentual do ano de referência do estabelecimento da meta (2018). A área técnica entende que a meta foi ambiciosa, considerando o histórico do percentual de parto normal do estado ser muito menor do que o preconizado nacional e internacionalmente. Seu cumprimento não depende apenas da SES, mas de formação profissional e gestão das maternidades/leitos SUS (cerca de 80% sob gestão municipal). Acreditamos também que um dos motivos para a redução desse percentual nos últimos anos, tenha sido a modificação da lei do planejamento familiar, permitindo-se a laqueadura tubária no momento da cesariana. Em contrapartida, o estado está realizando treinamento dos profissionais médicos para a cirurgia de Sauter, que permite a laqueadura tubária pós-parto vaginal, uma vez que esse procedimento não era realizado devido ao impedimento pela legislação vigente. Com a mudança em março de 2023, é necessário haver educação permanente para treinamento/retreinamento dos profissionais para o procedimento. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.5.8 | Instituir o Comitê Estadual de Investigação de Óbitos infantis e fetais. | 1 | (x) Sem Apuração | (X) Sem Apuração | () Sem Apuração | 1 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | () | (1) | | |
| | Comitê Estadual de Investigação de Óbitos infantis e fetais instituído. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Publicado em D.O. resolução SES nº 3.185 de 26/10/2023 e resolução do regimento interno do CPMIF nº3.187 de 26/10/2023. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.5.9 | Fortalecer nas maternidades sob gestão estadual quatro ações de boas práticas na assistência materno-infantil. | 1 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 1 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (1) | (1) | (1) | | |
| | Número de maternidades com quatro ações de boas práticas fortalecidas | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Mantido acompanhamento dos projetos implantados, através das visitas técnicas na unidade e rodas de conversa, a fim de levantar as principais dificuldades e buscar soluções. Mantemos parceria com os voluntários da OctoBrasil para fornecimento dos polvinhos. | | | | | | | |

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.5.10 | Expandir a oferta de leitos de UTI neonatal em 10% para suprir as necessidades do estado por meio das unidades próprias estaduais ou, na sua inviabilidade, realizar a contratação de leitos de UTI. | 275 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 436 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (340) | (436) | (436) | | |
| | Percentual de ampliação de contratação de leitos de UTI neonatal. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Atualmente 436 leitos contratados, junto a 23 prestadores em 7 regiões de saúde, através de chamamento público. No ano foram atendidas 5.892 recém-nascidos e geradas 81.258 diárias.

OBJETIVO Nº 1.6 - Reduzir a mortalidade prematura pelas quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.6.1 | Apoiar tecnicamente as nove regiões de saúde para a estruturação do cuidado às pessoas com doenças crônicas, conformando as linhas de cuidado prioritárias. | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (9) | (9) | (9) | | |
| | Número de regiões de saúde apoiadas tecnicamente para a estruturação do cuidado às pessoas com DCNT. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

A integração da VE de DANT com as demais áreas técnicas da Atenção à Saúde, principalmente Atenção Primária e Atenção Especializada, permitiu a priorização das ações para redução da mortalidade prematura (30 a 69 anos) das doenças crônicas, doenças do aparelho circulatório, neoplasias malignas, diabetes mellitus e doenças respiratórias crônicas e da mortalidade precoce por acidentes de trânsito e violências interpessoais e autoprovocadas. O trabalho de construção das linhas de cuidado segue como estratégia de ação integrada dos setores da SES a partir do elenco das prioridades de DANT por regiões de saúde e municípios.

SUBAS: Realizadas 1.352 cirurgias bariátricas pelas empresas credenciadas pelo chamamento público (ao todo 9 clínicas/hospitais, localizadas em 7 municípios) atendendo a pacientes oriundos das 9 regiões de saúde. Realizadas ainda no HUPE, 230 cirurgias bariátricas. No SIH/SUS contam no ano 2023, 221 cirurgias realizadas no Hospital Adão Pereira Nunes (Duque de Caxias), 106 cirurgias nos hospitais da rede federal e 165 cirurgias no HECC, sendo que Central Estadual de Regulação da SES/RJ, faz a regulação de tais pacientes. A construção da linha de cuidado está em andamento de forma intersetorial na SES em parceria com a UFOP e o MS, com previsão de término no 1º semestre de 2024. Foi realizado I Seminário Estadual da linha de cuidado de sobrepeso e obesidade, com a presença de representantes do MS, corpo docente da UERJ e UFOP. O projeto de apoio aos municípios já foi elaborado e apresentado na CIR das 9 regiões.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.6.2 | Fomentar municípios elegíveis das nove regiões de saúde para o acesso qualificado à atenção integral às pessoas com doença renal crônica. | 30 | (x) Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 26 | 86,6% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (21) | (26) | | |
| | Número de municípios cofinanciados para o acesso qualificado à atenção integral às pessoas com doença renal crônica. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Resolução SES/RJ 2.992 de 27/04/2023, institui no âmbito do estado do Rio de Janeiro, para a competência de 2023, a política de cofinanciamento para procedimentos de hemodiálise ambulatorial, para pacientes crônicos, e confecção de fístula arteriovenosa (FAV). Esta é uma estratégia que visa garantir recursos para manutenção da oferta atual de vagas para o SUS, diminuindo o fechamento de vagas no setor complementar privado, além de ampliar a realização de fístulas arteriovenosas, diminuindo o tempo de uso de cateter pelos pacientes em hemodiálise ambulatorial. Atendidos 24 municípios com prestadores habilitados no ano de 2023 e 2 municípios com prestadores em processo de habilitação, totalizando 26 municípios com apoio financeiro da SES-RJ para TRS.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.6.3 | Apoiar técnica e financeiramente, nas nove regiões de saúde, a estruturação das referências de alta complexidade cardiovascular | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (9) | (9) | | |
| | Número de regiões de saúde apoiadas técnica e financeiramente na estruturação das referências de alta complexidade cardiovascular. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Todas as 9 regiões contempladas em uma ou mais ações. Resolução SES nº 2989, de 25 de abril de 2023, que instituiu o cofinanciamento aos municípios gestores de Unidades e/ou estabelecimentos de Assistência de Unidades de Assistência em Alta Complexidade Cardiovascular habilitados e Resolução SES Nº 3093 de 25 de maio de 2023, que instituiu o financiamento estadual temporário dos Serviços de Assistência em Alta Complexidade Cardiovascular não habilitados. no âmbito do estado do Rio de Janeiro. Ao todo.

instituiu o financiamento estadual temporário dos serviços de assistência em Alta Complexidade Cardiovascular não habitados, no âmbito do estado do Rio de Janeiro. Ao todo, 11 municípios, entre os que possuem prestadores habilitados e não habilitados, receberam pagamentos.

Mantida, no período, a contratação de rede privada, para garantia da oferta de cirurgia cardíaca neonatal e pediátrica, sendo atendidos 269 pacientes cirúrgicos no ano, oriundos de todas as regiões do ERJ.

Contratação de entidade sem fins lucrativos, de gestão estadual, que presta serviço cardiovascular para atender à lista de pacientes em espera no estado do Rio de Janeiro, sendo realizadas 1.092 cirurgias no ano, a partir de junho de 2023.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.6.4 | Fomentar nas nove regiões de saúde a ampliação das ações de vigilância, rastreamento e acesso ao diagnóstico e tratamento do câncer. | 9 | (x) Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | (9) | (9) | | |
| | Número de regiões de saúde fomentadas quanto à ampliação das ações de vigilância, rastreamento e acesso ao diagnóstico e tratamento do câncer. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

A discussão das informações do painel de oncologia com a equipe da SAECA com a análise dos principais "gargalos" para a qualificação da assistência oncológica no estado, como tempo de tratamento a partir da data de diagnóstico e o estadiamento das cinco principais neoplasias malignas que afetam homens e mulheres e representam mais de 60% dos óbitos prematuros por estas patologias (neoplasias do aparelho digestivo, brônquios e pulmões, colo do útero, próstata e mama) devem ser usadas como base a construção do novo plano de atenção oncológica do estado e para a implantação e implementação dos sistemas de vigilância epidemiológica da incidência, o RCBP e o de qualificação da assistência, o RHC. SUBAS - Todas as 9 regiões contempladas em uma ou mais ações. Resolução SES-RJ 2.994/2023, cofinanciamento de prestadores habilitados e Resolução SES-RJ 2.990/2023, adesão de novos prestadores ainda não habilitados nas regiões metropolitanas I e II ou em qualquer região que apresente déficit de serviço especializado em oncologia e/ou que possa suprir área geográfica com carência desses serviços.

Ao todo, 12 municípios, entre os que possuem prestadores habilitados e não habilitados, receberam pagamentos.

Mantida, no período, a contratação de rede privada para garantia da procedimentos de radioterapia com 6 prestadores de serviço, sendo atendidos 2.945 pacientes atendidos no ano. Contratualização com o Hospital Mário Kroeft para ampliação de atendimentos oncológicos para toda população do Estado, com acesso regulado via SER. A articulação entre coordenações municipais de saúde bucal e laboratórios para realização de exames histopatológicos e biópsias permanece. Entretanto, o curso manejo odontológico do paciente com câncer, em parceria com INCA e faculdade de odontologia previsto para outubro de 2023 não ocorreu tendo em vista a reestruturação interna da área técnica.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.6.5 | Estruturar a rede de cuidados às pessoas com doença falciforme: acesso adequado, estudo diagnóstico e campanhas de promoção da saúde. | 1 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 1 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (1) | (1) | (1) | | |
| | Rede de cuidados da doença falciforme estruturada. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

A rede de cuidados da doença falciforme foi estruturada entre 2020/2022. Êxitos importantes foram alcançados, tais como a inclusão dos casos de doença falciforme e traço falciforme no mapa de informação do CIEVS, permitindo acesso a informação em tempo real a todos os municípios. Outro importante avanço foi incorporação da doença falciforme (CID D57 e variante) no SINAN do estado do Rio de Janeiro e a publicação da resolução SESRJ nº3198 de 09 de novembro de 2023, instituindo o grupo de trabalho para elaboração da linha de cuidado da doença falciforme no estado do Rio de Janeiro. É importante destacar, que a suspensão de parte das ações programadas em função do planejamento estratégico do governo e remanejamento dos recursos destinados à área técnica, tiveram impactos na adesão e mobilização dos municípios

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.6.6 | Apoiar institucionalmente as nove regiões de saúde para a organização da atenção nutricional, na articulação entre a APS e outros pontos de atenção. | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (9) | (9) | (9) | | |
| | Número de regiões de saúde apoiadas institucionalmente para a organização da atenção nutricional, na articulação entre a APS e outros pontos de atenção. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

As ações de apoio foram desenvolvidas nas 9 regiões do estado, através das reuniões do grupo técnico (18 no total), na divulgação do I Plano Estadual de segurança alimentar e nutricional da CAISANS RJ, no qual a área técnica participou na elaboração, além da realização do webinar Estadual dos programas nacionais de suplementação de micronutrientes e o Encontro Estadual do Programa Bolsa Família.

OBJETIVO Nº 1.7 - Consolidar a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) nas regiões de saúde.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.7.1 | Apoiar os processos de desinstitucionalização nas cinco regiões de saúde que contam com hospitais psiquiátricos: Metropolitana I, Metropolitana II, Centro Sul, Serrana e Norte | 4 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 4 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (4) | (4) | (4) | | |

| | Número de regiões de saúde apoiadas nos processos de desinstitucionalização | Número | | | | | |
|---|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| <p>Os processos de desinstitucionalização continuam em andamento, houve o fechamento do Hospital Psiquiátrico Clínica de Repouso Santa Lúcia, que encerrou suas atividades dia 31/10/23, localizado no município de Nova Friburgo, na região Serrana. O apoio técnico segue realizando reuniões regulares com os municípios, Ministério Público e nos GTs de desinstitucionalização. Há perspectiva de encerramento das atividades, no primeiro trimestre de 2024, do Hospital Santa Mônica, localizado em Petrópolis (último Hospital Psiquiátrico conveniado ao SUS, na região Serrana).</p> <p>Em articulação com o poder judiciário, foram feitas ações para o início do processo de fechamento dos Hospitais de Custódia de Tratamento Psiquiátrico. Já estão trabalhando profissionais nas equipes EAP, que têm entre suas atribuições a desinstitucionalização dos HCTPs.</p> <p>O Núcleo Estadual de Saúde Mental, em Carmo, segue em funcionamento com 97 moradores nos SRTs.</p> | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.7.2 | Apoiar tecnicamente, nas nove regiões de saúde, a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (9) | (9) | (9) | | |
| | Número de regiões de saúde apoiadas tecnicamente na RAPS. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| <p>Em 2023, dois aspectos devem ser ressaltados. Em primeiro lugar, em parceria com a UFRJ, se iniciaram as ações para o Censo Psicossocial da RAPS do ERJ. Este censo visa a compreender o perfil completo da população atendida nos CAPS do Estado e, assim, construir propostas para o planejamento municipal da saúde mental dos municípios. Outra ação importante foi dar início ao procedimento de fechamento dos manicômios judiciários. Em 2023, o CNJ decidiu pelo fechamento destas instituições, em consonância com a política de saúde mental. Assim, foi necessário articular municípios para que possam compreender seu papel nesse novo contexto e receber esses pacientes.</p> <p>Por fim, o apoio técnico de nossa equipe se manteve ativo durante todo o ano, em auxílio aos municípios, cumprindo o papel precípuo desta Coordenação.</p> | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.7.3 | Cofinanciar, nas nove regiões de saúde, os dispositivos estratégicos da RAPS, visando aumento de cobertura dos CAPS. | 9 | (x) Sem Apuração | (x) Sem Apuração | (x) Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | () | () | | |
| | Número de regiões de saúde cofinanciadas nos dispositivos estratégicos da RAPS. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| <p>Em novembro de 2023 foi publicada a Resolução SES nº 3.209 de 28/11/2023, que define os critérios para a realização do Cofinanciamento da Rede de Atenção Psicossocial - COFI-RAPS. Devido ao prazo, a mesma se reportaria ao último quadrimestre do ano, não foi possível fazer uma avaliação dos indicadores e não houve tempo hábil de transferência ainda no ano de 2023.</p> | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 1.8 - Induzir a estruturação da Rede de Cuidado a Pessoas com Deficiência (RCPD) nas regiões de saúde. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.8.1 | Induzir a implementação dos sete Planos de Ação Regionais da RCPD já pactuados | 7 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 7 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (7) | (7) | (7) | | |
| | Número de Planos de Ação Regionais da RCPD pactuados e implementados. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| <p>O Plano de Ação Estadual foi pactuado em novembro de 2020 por meio da Deliberação CIB RJ 6.280 - 12/11/20. Nela estão contempladas as 09 regiões de saúde de saúde do estado do Rio de Janeiro. No ano de 2022, foram realizadas reuniões com os grupos de trabalhos regionais e do grupo condutor estadual, para atualização do plano de ação estadual de 2020, sendo que tal ação ainda está sendo realizada.</p> <p>Sete (7) dos nove (9) planos de ação pactuados já possuíam pleitos, sendo que apenas o pleito da Baixada Litorânea (município de Iguaçu Grande) se manteve em análise até a presente data. Os demais planos já foram contemplados com algum dos pleitos descritos.</p> <p>A implementação dos 07 planos de ação pactuados se dá por meio do consenso dos membros do Grupo Condutor Estadual da RCPD, que conta com os representantes municipais da rede, indicados pelos gestores municipais, pelo COSEMS, Ass. Regionalização SES e APS (Saúde Bucal e Idoso). As sete regiões são: Baía da Ilha Grande, Baixada Litorânea, Centro Sul, Médio Paraíba, Metropolitana I, Metropolitana II e Noroeste.</p> | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.8.2 | Coordenar a elaboração e implementação dos Planos de Ação das regiões Serrana e Norte. | 2 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 2 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (2) | (2) | (2) | | |
| | Planos de Ação da RCPD das regiões Serrana e Norte implementados | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| <p>Os Planos de ação das regiões Norte e Serrana foram pactuados e encaminhados para análise da área técnica da Pessoa com Deficiência do MS em Novembro de 2020 conforme Deliberação CIB- RJ 6.280 de 12 de novembro de 2020. No ano de 2023 as regiões começaram a atualizar o plano de ação. A região Norte pactuou a atualização do plano de ação</p> | | | | | | | |

na CIB de agosto de 2023 e a Região Serrana realizará a pactuação na CIB de outubro de 2023.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.8.3 | Coordenar a organização de duas linhas de cuidado prioritárias para atenção às pessoas com deficiência. | 2 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (0) | (0) | | |
| | Número de linhas de cuidado para atenção às pessoas com deficiência organizadas. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Não houve novos resultados em relação as linhas de cuidado, além da organização dos planos de ação regionais. A Área Técnica RCPD da SAECA fomenta a discussão regional, propõe ações para melhoria da atenção à pessoa com deficiência e auxilia o MS no monitoramento dos serviços, ofertando suporte técnico para bom funcionamento dos mesmos e da rede como um todo.

OBJETIVO Nº 1.9 - Consolidar a Rede de Urgência e Emergência (RUE) nas regiões de saúde.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.9.1 | Operacionalizar 100% das UPAs 24 horas estaduais. | 100 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 100 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (100) | (100) | (100) | | |
| | Percentual de UPAs 24 horas estaduais operacionalizadas. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Considerado UPA Operacionalizada a unidade que realizou a atividade fim, com base nas diretrizes descritas nas Portarias de Consolidação nº 3 e nº 6/GM/MS de 2017, foram mantidas nesse quadrimestre todas as 27 unidades com funcionamento regular. Com o advento da Fundação Saúde às unidades, destaca-se a continuidade de implantação das bases do SAMU, prosseguindo com as obras de revitalização e aquisição de mobiliário. A UPA Penha, ainda gerida por OSS, também realizou reforma e reestabelecimento do atendimento de pediatria. Em relação as capacitações promovidas pelo NCEPEP (FSERJ), foi realizada capacitação nos protocolos de IAM in loco e por WEBINAR: Diagnóstico de tuberculose, DPOC, Notificação compulsória, também foram realizadas as gravações de vídeo aulas dos Cursos EAD. Aprovado junto ao MS a requalificação de 23 das 27 unidades até o momento, estando Mesquita e São Pedro em análise, Valença em processo de habilitação. Quanto ao Pronto Socorro Hamilton Agostinho, não se aplica a qualificação, por não tratar-se de UPA.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.9.2 | Apoiar financeiramente 100% das UPAs 24h municipais, conforme Resolução SES/RJ vigente. | 100 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 100 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (100) | (100) | (100) | | |
| | Percentual de UPAs 24 horas municipais apoiadas financeiramente, conforme Resolução SES/RJ vigente. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Realizados apoios financeiros previstos nas deliberação e nas resolução de cofinanciamento no ano de 2023: 1) Deliberação CIB-RJ nº 7.166 de 16/03/2023 e Resolução SES nº 2.986 de 20/04/2023 (4 UPAs municipalizadas) 2) Deliberação CIB-RJ nº 7.118 de 02/03/2023 e Resolução SES nº 2.985 de 20/04/23 (9 UPAs em processo de habilitação cofinanciadas) e 3) Deliberação CIB-RJ nº 7.117 de 02/03/23 e Resolução SES nº 2.981 de 31/03/2023 (30 UPAs 24h municipais.)

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.9.3 | Apoiar financeiramente 100% das regiões de saúde com o serviço de SAMU regional implantado. | 100 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 100 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (100) | (100) | (100) | | |
| | Percentual de regiões de saúde com o serviço de SAMU regional apoiado financeiramente. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Realizados apoios financeiros previstos nas deliberação e nas resolução de cofinanciamento no ano de 2023: CIB-RJ nº 7.119 de 02/03/2023 e Resolução SES nº 2.984 de 12/04/2023 referentes a 47 municípios que possuem o componente habilitado ou habilitado/qualificado.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|----|---|---------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| | Monitorar critérios de qualidade em 100% das Unidades de Saúde da RUE adesas ao Programa IAM. | 100 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | | |

| | | | | | | | |
|-------|--|--------------------------|------------|---------|---------|-----|------|
| 1.9.4 | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (100) | (100) | (100) | 100 | 100% |
| | Percentual de Unidades de Saúde da RUE adesas ao programa IAM, com critérios de qualidade monitorados. | | Percentual | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Foram realizados treinamentos para as UPAs (educação continuada e atualização da utilização da telemedicina nas UPAs) com base no Art. 4º (Promover capacitação inicial para qualificação do atendimento do IAM) Os resultados foram alcançados para este indicador, pois a meta anualizada é de 100%. Foi instalado pelo Ministério da Saúde, novos aparelhos de ECG por telemedicina nas UPAs que preencheram o formulário enviado pelo Ministério da Saúde. Conseguimos manter um nível desejável da utilização do trombolítico dos casos de pacientes com diagnóstico de IAM com supra de ST, sendo a meta do Programa sempre desejável. A complementação da avaliação dos eletrocardiogramas realizados nas UPAs em aparelhos convencionais e aparelhos de ECG por telemedicina são avaliados e supervisionados pela Coordenação da Linha de Cuidados de Doenças Cardiovasculares.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|---|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.9.5 | Alcançar 100% das UPAs, sob gestão estadual, com trombólise realizada no tratamento do IAM com supra de ST em todos os casos elegíveis. | 90 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 36 | 40% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (58) | (52) | (36) | | |
| Percentual de UPAs com trombólise realizada em todos os casos elegíveis para o tratamento do IAM com supra de ST. | | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Cumpra esclarecer que o instrumento do planejamento utiliza como indicador para monitoramento e avaliação da meta o percentual de UPAs com trombólise realizada em todos os casos elegíveis para o tratamento do IAM com supra de ST. Sendo assim, é justo informar que o resultado alcançado de 36% de UPAs não reflete em sua totalidade o percentual de sucesso de trombólises realizadas nos pacientes, visto que a metodologia aplicada favorece a desqualificação da unidade, ainda que essa tenha tido um aproveitamento de 99 %, pois 1 paciente elegível que não tenha sido trombolisado, levará a exclusão da unidade na equação, como aconteceu nas UPAs Santa Cruz, Maré, Irajá e Botafogo. Para fins de elucidação, segue análise dos resultados pelo número de pacientes e não por unidade, das 22 UPAs que tiveram pacientes com quadro de IAMCSST com o perfil. Analisando os dados apresentados observamos que os 33 pacientes não trombolisados, representam 11,5 % do total de casos elegíveis a trombólise, esses foram os casos considerado como "perdidos", ou seja possuíam indicação de reperfusão química e a unidade não realizou o tratamento adequado, mais precisamente, esses não possuíam contra indicação de trombólise e não foram trombolisados por conduta médica. Em suma, as UPAs sob gestão estadual possuem a assertividade de 88,5% de trombólise nos casos de IAM C/ SST nos casos elegíveis.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|---|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.9.6 | Avaliar e monitorar o serviço prestado em 100% das UPAs, sob gestão estadual, para o cumprimento das metas quantitativas, conforme contrato de gestão. | 100 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 81 | 81% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (74) | (88) | (81) | | |
| Percentual de UPAs que atingiram as metas quantitativas, conforme contrato de gestão. | | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Das 27 unidades, 22 atingiram a meta contratual conforme termo de referência. Atualmente, temos 25 unidades sob gestão da FSERJ e 2 unidades sob gestão de OSS inseridas no complexo hospitalar. As 2 unidades de OSS atingiram a meta do quadrimestre, assim como 20 unidades da FSERJ. Para análise desse indicador, foram utilizadas as novas metas contratuais de atendimento, conforme termo de referência vigente: as unidades continuaram definidas por classe de atendimento, sendo classificadas de acordo com o número de atendimentos médicos. As UPAs que não atingiram a meta foram: Itaboraí, Valença, Campos e São Pedro da Aldeia e UPA SEAP (PS DR HAMILTON AGOSTINHO).

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|---|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.9.7 | Avaliar e monitorar o serviço prestado em 100% das UPAs, sob gestão estadual, para o cumprimento das metas qualitativas, conforme contrato de gestão. | 100 | (x) Sem Apuração | (x) Sem Apuração | (x) Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | () | () | | |
| Percentual de UPAs sob gestão estadual que alcançaram o conceito A ou B de desempenho em, no mínimo, 8 meses ao ano | | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Mensuração prejudicada, pois o relatório da COMISAF para as unidades sob gestão de OSS não possuem o conceito qualitativo, conforme metodologia do termo de referência.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.9.8 | Coordenar no município do Rio de Janeiro o Serviço de Assistência Móvel de Urgência e Emergência (SAMU) sob gestão estadual. | 1 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 1 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (1) | (1) | (1) | | |

| | SAMU coordenado no município do Rio de Janeiro. | Número | | | | | |
|---|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| <p>A FSERJ operacionaliza as ações do SAMU através do CG 002/2021, no ano de 2023, 98% das metas pactuadas com a SES foram alcançadas. Foram realizadas ações para revitalização, estruturação e inauguração de 11 (onze) novas bases descentralizadas (CURUPAITI, ILHA, PAVÃO PAVÃOZINHO/CANTAGALO, FAETEC-QUINTINO, RIOFARMES, CEASA, GUARATIBA, MANGUEIRA, SEPETIBA, VILA KENEDY e JACAREZINHO), totalizando 32 bases próprias e 2 compartilhadas com CBMERJ, permitindo que o serviço disponha de 70 ambulâncias, sendo 15 avançadas, 10 intermediárias e 45 básicas, além de contar com 30 motolâncias, alcançando maior abrangência no município. O número médio de atendimentos diários foi de 430, totalizando 157.181 atendimentos em 2023.</p> | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.9.9 | Apoiar tecnicamente a elaboração e a implementação dos Planos de Urgência e Emergência das Regiões Baixada Litorânea (BL), Baía da Ilha Grande (BIG) e Noroeste (NO) e a atualização e implementação dos seis Planos de Ação regionais já pactuados. | 9 | () Sem Apuração (3) | () Sem Apuração (5) | () Sem Apuração (5) | 5 | 55% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Número de Planos de Urgência e Emergência atualizados e implementados | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| <p>A área técnica da Secretaria de Estado de Saúde apoia as nove regiões de saúde visando a atualização e implementação dos PAR RUE. Sobre a AÇÃO 1, houve atualização e pactuação de: 1) PAR RUE Metropolitana 2 (Deliberação CIB-RJ nº 7.114 de 02/03/2023) - 1º quadrimestre; 2) PAR RUE Serrana (Deliberação CIB-RJ nº 7.164 de 16/03/2023) - 1º quadrimestre; 3) PAR RUE Metropolitana 1 (Deliberação CIB-RJ nº 7.888 de 24/08/2023) - 2º quadrimestre e 4) PAR RUE Médio Paraíba (Deliberação CIB-RJ nº 7.372 de 15/06/2023) (contabilizados). Regiões Norte e Centro Sul - ainda em processo de atualização. Sobre a AÇÃO 2, o PAR RUE Baixada Litorânea foi concluído em sua primeira versão e enviado ao Ministério da Saúde para avaliação. O PAR RUE Noroeste foi publicado pelo Ministério da Saúde (Portaria GM/MS nº 331/2023) com recursos imediatos. Sobre a AÇÃO 3, a região da Baía da Ilha Grande foi orientada através de GT RUE, foram enviados materiais para análise e iniciada a parte escrita.</p> | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.9.10 | Implementar Núcleos de Acesso a Qualidade Hospitalar (NAQH) em seis hospitais de emergência sob gestão estadual com leitos de retaguarda da RUE. | 1 | () Sem Apuração (1) | () Sem Apuração (1) | () Sem Apuração (1) | 1 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Número de hospitais com NAQHs implementados. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| <p>Meta alcançada. Mantendo acompanhamento aos espaços técnicos através da presença do apoiador nas reuniões mensais. As discussões visam a organização das linhas de cuidado principais, descritas na portaria 2395 da RUE, que regulamenta o espaço.</p> | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.9.11 | Implementar estratégia de qualificação para ampliação do acolhimento à demanda espontânea de urgência e emergência na APS. | 1 | () Sem Apuração (1) | () Sem Apuração (1) | () Sem Apuração (1) | 1 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Estratégia de qualificação implementada. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| <p>A temática do acolhimento espontâneo e atendimento a pequenas urgências foi abordada ao longo de todas as capacitações sobre o sistema E-SUS APS. Foi uma orientação em todas as pautas nos GTs APS, reuniões e visitas técnicas aos municípios. Já está sendo produzido material digital de apoio aos municípios com previsão de publicação no 1º semestre de 2024.</p> | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.9.12 | Ampliar em 52% o número de municípios com oferta de profilaxia pós exposição de risco - PEP na RUE hospitalar e pré-hospitalar | 88 | () Sem Apuração (63) | () Sem Apuração (65) | () Sem Apuração (66) | 66 | 75% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Percentual de ampliação do número de municípios com oferta de PEP na RUE hospitalar e pré-hospitalar. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| <p>Durante o ano ocorreu a ampliação da oferta de PEP para 3 municípios que não realizam este atendimento: Carapebus, São João da Barra e Engenheiro Paulo de Frontin. Houve</p> | | | | | | | |

aumento do número de serviços que ofertam PEP nos municípios que já realizam esse tipo de atendimento. O processo de implantação da PEP e da Prep foi apresentado aos municípios em CIB no mês de fevereiro, de modo a sensibilizar o gestor municipal sobre a importância do acesso da população fluminense a esta tecnologia de prevenção. Foi realizado um encontro presencial com os municípios do estado a fim de induzir a ampliação da oferta desta tecnologia de prevenção aos usuários do SUS.

OBJETIVO Nº 1.10 - Aprimorar a atenção integral à saúde das pessoas com doenças infecciosas mais prevalentes no estado do Rio de Janeiro, conformando linhas de cuidado.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.10.1 | Apoiar as nove regiões de saúde para a organização da rede de atenção, estruturando o cuidado integral às pessoas com doenças infecciosas, prioritariamente, sífilis, AIDS, tuberculose, hanseníase, hepatites virais, arboviroses, e outras. | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (9) | (9) | (9) | | |
| | Número de regiões de saúde apoiadas para a organização da rede de atenção às pessoas com doenças infecciosas prioritárias. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

No ano de 2023 foi criado o GT Prisional que discute estratégias para qualificar o diagnóstico e tratamento de pacientes com TB. Destaca-se a presença dos apoiadores da GERT nas unidades prisionais (enfermeiros, assistente social, sanitária e farmacêutico) auxiliando na criação de fluxos de atendimento e ampliação da realização do TRM. Houve aumento nas capacitações e ações de educação em saúde para PPL, ações de busca ativa nas unidades prisionais, proporcionando qualificação da assistência e do sistema de informação. Em relação a pop rua foram realizados encontros com profissionais que trabalham nos consultórios de rua para trocar experiências exitosas no enfrentamento e controle da TB. Foram realizadas capacitações para Manejo Clínico para APS, Realização de PPD, Assistência farmacêutica, Vigilância de Óbito e Sistema de informação. Além do apoio técnico para os coordenadores do PMCT (enfermeiros, assistente social e sanitária). MICOSSES SISTÊMICAS - Estabelecido conduta para implementação do diagnóstico diferencial entre Micoses Sistêmicas e tuberculose, construção de nota técnica conjunta sobre fluxo de coletas; Planejamento e preparação do I Simpósio Estadual de Vigilância Epidemiológica das Micoses Sistêmicas: Paracoccidiodomicose, Histoplasmo e Criptococose, que será realizado em 28/02/24, Distribuição de folders da Paracoccidiodomicose para os municípios

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.10.2 | Induzir a redução em 15% da mortalidade por AIDS. | 1326 | (x) Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 1235 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | (322) | (312) | | |
| | Percentual de redução da mortalidade por AIDS | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Foi atualizado o número de óbitos por AIDS ocorridos no 1º, 2º e 3º quadrimestre, sendo 412; 430; 393, respectivamente, totalizando 1235 óbitos por aids no ano, alcançando 100% da meta pactuada. Enviados os formulários de investigação dos óbitos por aids em jovens ocorridos em 2022 aos respectivos municípios, colhidas as respostas e realizada análise com elaboração de relatório. Realizada Oficina entre GERIAIDS e GERT para repensar o cuidado integral à PVHA e TB. Foram realizadas capacitações para a utilização dos testes point of care inseridos no escopo do projeto Aids Avançada, bem como no sistema de gestão do cuidado utilizado no projeto para os oito municípios selecionados. Realizadas 2 capacitações no SIMC e 7 capacitações no SICLOM. Distribuídos 22.784.587 preservativos masculinos, 399.049 preservativos femininos e 1.058.290 unidades de Gel Lubrificante. Para 2024 serão realizadas capacitações do Sistema ILTB de modo a reduzir a mortalidade evitável por tuberculose em PVHA.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.10.3 | Apoiar as nove regiões de saúde no aumento da proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial. | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (7) | (6) | (9) | | |
| | Número de regiões de saúde apoiadas para o aumento da proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

O Termo de Cooperação Técnica SES/OPAS prioriza 19 municípios com alta carga de TB e que possuem unidades prisionais distribuídas entre as Regiões Metro I, Metro II (Niterói, São Gonçalo e Itaboraí), Norte (Campos), Noroeste (Itaperuna), Médio Paraíba (Resende e Volta Redonda) e Centro Sul (Paracambi). Neste ano (PTA 2023) destacamos a contratação e renovação de apoiadores para os municípios prioritários (Enfermeiros, Assistentes Sociais e Sanitaristas) e para a SEAP, a qualificação da rede de diagnóstico e prevenção, e capacitações para as equipes envolvidas com os cuidados de TB: Manejo Clínico APS, Realização de PPD, Assistência farmacêutica, Vigilância de Óbito e Sistema de informação. Também foram contratados carros para os municípios prioritários com o objetivo de auxiliar nas visitas domiciliares, buscas de faltosos, investigação de óbitos, educação e saúde e transporte de medicamentos para tratamento de TB. Em relação ao IETAP, o processo de repasse de recursos e definição das atividades e obras ainda estão em andamento junto à SES.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.10.4 | Induzir o aumento em 40% do número de casos notificados de hepatite C confirmados por HCV-RNA. | 1935 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 1060 | 54,78% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (184) | (249) | (362) | | |
| | Percentual de aumento do número de casos notificados de hepatite C confirmados por HCV-RNA. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Em 2023 foram notificados 1.624 casos de Hepatite C reagentes (Anti-HCV) no SINAN, sendo 1.060 casos confirmados por RNA HCV, representando 65,27%. (os valores informados nos quadrimestres anteriores são corrigidos ao longo do ano devido a notificações ou lançamentos tardios). O apoio técnico tem sido realizado aos municípios, através de meios eletrônicos e verificação de notificação no SINAN, dos casos de tratamento no SICLOM-HV e orientação dos esquemas de tratamento das Hepatites B e C.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|---|---------------------|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.10.5 | Reduzir para o parâmetro médio de 5 a 9,9%, o número de casos novos de hanseníase com grau de incapacidade física 2, avaliados no momento do diagnóstico. | 12 | () Sem Apuração (15,9%) | () Sem Apuração (5,6) | () Sem Apuração (14,8%) | 12% | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Percentual dos casos novos de Hanseníase com grau de incapacidade física 2, avaliados no momento do diagnóstico | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

No ano de 2023, foram registrados 592 casos novos de Hanseníase, no sistema de informação de notificação de agravos (SINAN), no estado do Rio de Janeiro, correspondendo a uma taxa de detecção anual de 3,40 por 100 mil habitantes, valor considerado de média endemicidade segundo os parâmetros do MS. O indicador "Proporção de casos novos de hanseníase com grau de incapacidade física 2 (GIF 2) avaliado no momento do diagnóstico" no ERJ foi de 12%, parâmetro considerado "alto" (>=10,0%), segundo interpretação MS. Ao avaliar este indicador por Região de Saúde, observa-se o resultado alto (>=10%) na maioria das regiões do ERJ. Apenas a região Médio-Paraíba não apresentou casos novos com GIF 2 avaliado no diagnóstico. As regiões da Baixada Litorânea (9,5%), Metropolitana I (8,4%) e Noroeste (8,3%) alcançaram parâmetro médio (5,0 a 9,9%). As regiões Serrana (41,7%), Centro-Sul (20%), Baía da Ilha Grande (12,5%), Metropolitana II (12,5%) e Norte (36,1%) – alcançaram parâmetro alto, correspondendo a um indicador precário, o que induz a avaliação de diagnóstico tardio.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|---|---------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.10.6 | Induzir o aumento para 72,5% do número de indivíduos com 13 anos ou mais com diagnóstico de infecção pelo HIV, em tempo oportuno. | 72,5 | () Sem Apuração (61,2) | () Sem Apuração (60,4) | () Sem Apuração (59,0) | 60,2 | 83,03% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Percentual de indivíduos com 13 anos ou mais com primeiro CD4 maior que 350 células. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

No ano, 60,2% dos indivíduos com 13 anos ou mais tiveram o primeiro CD4 maior que 350 células (diagnóstico oportuno). Distribuídas 499.558 unidades de testes rápidos de HIV. Ampliado número de municípios com oferta de PrEP. Construção, distribuição e divulgação de materiais impressos e audiovisuais sobre estratégias de prevenção combinada do HIV. Reunião com coordenadores municipais sobre uso de tecnologias de prevenção combinada. Realização de reunião conjunta com coordenadores de PSE e de IST/AIDS dos municípios para apresentação e discussão sobre os materiais produzidos e possíveis formas de utilizá-los no contexto escolar.

OBJETIVO Nº 1.11 - Instituir a Política Estadual de Saúde do Trabalhador integrada à Rede de Atenção à Saúde (RAS).

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|--|---------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.11.1 | Estruturar o componente estadual da Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (RENAST). | 1 | () Sem Apuração (0) | () Sem Apuração (0) | () Sem Apuração (1) | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Componente estadual da RENAST estruturado. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

O resultado da meta apurada foi de 0 (zero) uma vez que a Estruturação da RENAST implica na implementação de um conjunto de ações que começaram a ser desencadeadas a partir da reinauguração do CEREST Estadual que apenas se deu no 3º quadrimestre. Apesar desse contexto foram realizadas diversas visitas técnicas nos municípios, tais como Nova Friburgo, Cabo Frio, Araruama, Nova Iguaçu, Mesquita, Belford Roxo, Nilópolis, entre outros, para avaliação das condições, necessidades e realidades estruturais dos Centros de Referência dos Municípios, para se traçarem estratégias e metas para o fortalecimento das ações de vigilância epidemiológica em Saúde do Trabalhador, da RAS e das notificações e subnotificações das DART. Destaca-se a visita ao município de Maricá, com a equipe do CEREST Regional e Municipal, juntamente com a equipe SES e os representantes do Ministério da Saúde. Em dezembro a Portaria GM/MS nº 2.499, de 19 de dezembro de 2023, restabeleceu os recursos para o custeio das ações de vigilância em Saúde do trabalhador que estavam suspensos.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|---|---------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.11.2 | Apoiar a reestruturação dos Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST) nas nove regiões de saúde. | 3 | (x) Sem Apuração () | (X) Sem Apuração () | () Sem Apuração (9) | 3 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Número de regiões de saúde com CEREST reestruturado. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Capacitação de apoiadores técnicos estaduais, remanejamento para inserção dos mesmos, nos Núcleos Descentralizados de Ações e Vigilância em Saúde (NDAVS) para dar apoio aos municípios. Foram fortalecidas as oficinas realizadas bimestralmente com finalidade de qualificar e capacitar de forma continuada os Responsáveis Técnicos dos PST nos municípios (9 municípios de 3 regiões de saúde), CEREST Municipais e CEREST Regionais. Foi apresentado um planejamento de ações de processo de trabalho, contemplando as ações de prevenção em vigilância de ambiente de trabalho, financiamento da RENAST do recurso fundo a fundo do teto MAC em articulação com as redes municipais, ações de grandes impactos, análises situacionais de cada município e análise de dados de indicadores e de meios para avanço e alcance dos resultados propostos, com o apoio da CISTT e do Conselho Estadual em Saúde.

OBJETIVO Nº 1.12 - Fortalecer a política de segurança do paciente no âmbito da Rede de Atenção à Saúde (RAS).

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|--|---------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.12.1 | Implementar práticas de segurança do paciente em 70% das unidades de saúde pré-hospitalares e hospitalares, sob gestão estadual. | 20 | () Sem Apuração (0%) | (x) Sem Apuração () | (X) Sem Apuração () | 96,2% | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Percentual de unidades de saúde estaduais pré-hospitalares e hospitalares com práticas de segurança do paciente implementadas. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

O resultado do ano corresponde a realização de reuniões, capacitações e mentorias pautadas nas práticas de Segurança do Paciente para as Unidades adesas ao PEG. Ao todo foram 51 unidades contempladas. Cabe ressaltar que na Estrutura da SES existe uma Coordenação de Segurança do Paciente e Gestão de Risco, sendo esta a área responsável pelas ações de Segurança do Paciente no estado. A Coordenação Técnica de Qualidade atua como uma área parceira na implementação e fortalecimento das práticas de Segurança do Paciente. Ao longo do ano de 2023, CTQ realizou capacitações, mentorias e orientou tecnicamente profissionais de saúde das unidades sob gestão estadual nas ações de implementação dos núcleos e protocolos básicos de segurança do paciente, assim como o monitoramento destas práticas.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|--|----------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.12.2 | Ampliar em 100% as estruturas de governança estadual de segurança do paciente no SUS, de modo a intensificar as ações do plano estadual de segurança do paciente | Meta PES alcançada em 2022 | (x) Sem Apuração () | (x) Sem Apuração () | () Sem Apuração (0) | - | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Percentual de ampliação das estruturas de governança estadual da segurança do paciente no SUS. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Em 2023 foram executadas ações previstas no Plano Estadual de Segurança do Paciente (PESP) e no Plano de Fortalecimento da Segurança no Parto e Puerpério. As ações foram discutidas e acompanhadas nas reuniões mensais do Comitê Estadual de Segurança do Paciente e do Subcomitê de Parto Seguro. Em dezembro estavam cadastrados na Anvisa 689 Núcleos de Segurança do Paciente (NSP) de serviços de saúde do estado do Rio de Janeiro, sendo alcançadas as metas estabelecidas no PESP: 76,6% (321/419) dos hospitais, 96,6% (258/267) hospitais com leitos de UTI e 99% (84/85) dos serviços de diálise com NSP cadastrados. Houve uma tendência de aumento do número de notificações de incidentes e eventos adversos, porém apenas 29% (78/267) dos hospitais com UTI, 1,2% (1/85) dos Serviços de diálise e 7,2% (11/152) dos hospitais sem leitos de UTI notificaram com regularidade mensal (10 a 12 meses). Em 2023, 65,9% (176/267) dos hospitais com leitos de UTI participaram da avaliação das práticas de segurança do paciente, sendo 27% classificados como alta conformidade. Quanto aos serviços de diálise, 62,8% (52/83) participaram da avaliação, sendo 6% (3/52) classificados como média conformidade e nenhum como alta conformidade.

OBJETIVO Nº 1.13 - Instituir a política estadual de saúde para a redução da morbimortalidade por violências e acidentes e a promoção da cultura da paz.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|--|---------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.13.1 | Fortalecer o Núcleo Estadual de Saúde para a prevenção da violência, promoção da cultura de paz e atenção às pessoas vítimas de violência. | 12 | () Sem Apuração (4) | () Sem Apuração (12) | () Sem Apuração (32) | 32 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Número de reuniões realizadas pelo Núcleo Estadual de Saúde para a prevenção da violência, promoção da cultura de paz e atenção às pessoas vítimas de violência. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

O alcance da meta se deu pelas ações desenvolvidas por meio das reuniões intersetoriais de trabalho, bem como, nas rodas de conversas promovidas nos municípios e regiões de saúde. O NESPAV teve atuação no GT feminicídio capitaneado pela Coordenação Estadual da Mulher (COEM) do TJ/RJ e participou da elaboração e lançamento do Guia de enfrentamento a violências: Estratégias de promoção de saúde e cultura de paz nas escolas juntamente com a coordenação estadual do PSE. Além disso, organizou e promoveu o Webinar de sensibilização dos gestores e profissionais de saúde para o atendimento às mulheres com demandas pela interrupção da gestação prevista em lei, e o XXXVIII Fórum de Atenção Primária SES RJ: Desafios e Avanços no enfrentamento às violências na APS.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|---|----------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.13.2 | Apoiar tecnicamente, no mínimo, 50% dos municípios acima de 100 mil habitantes para implantação dos Núcleos de Saúde para a prevenção da violência, promoção da cultura da paz e atenção às pessoas vítimas de violência. | Meta PES alcançada em 2022 | (X) Sem Apuração () | (x) Sem Apuração () | () Sem Apuração (64,3%) | - | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |

| | Percentual de municípios com mais de 100 mil de habitantes com Núcleos de Saúde para a prevenção da violência, promoção da cultura da paz e atenção às pessoas vítimas de violência implementados | Percentual | | | | | |
|--|---|---------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| O ERJ, de acordo com o último censo do IBGE, diminui de 30 para 28 municípios acima de 100 mil habitantes, então, a meta quadrimestral que é de 50%, passa a corresponder a 14 municípios. Fechamos o ano de 2023 com 18 municípios com NPVPS implantados, o que corresponde a 64,3% do total dos 28 municípios do estado (ultrapassou a meta em 13% para esse 3º quadrimestre). Assim sendo, teremos como meta no próximo PES implantar mais 10 NPVPS para chegarmos ao total de 28 municípios. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.13.3 | Apoiar tecnicamente as nove regiões de saúde para a construção das linhas de cuidado prioritárias para as pessoas em situação de violência e acidentes. | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (0) | (9) | | |
| | Número de regiões apoiadas tecnicamente para a construção das linhas de cuidado prioritárias para as pessoas em situação de violência e acidentes. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| A qualificação das informações das fichas de notificação tem sido a prioridade da equipe SES junto as equipes municipais, pois conhecer as principais violências que ocorrem, os fatores de proteção que devem ser fortalecidos e os encaminhamentos necessários a cada situação de violência e ciclo de vida afetado são imprescindíveis para as ações intra e intersetoriais para a redução das violências. A redução dos municípios silenciosos para as violências também traz luz a esse enfrentamento com o apoio da sociedade. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.13.4 | Implantar em 100% das unidades hospitalares de emergência sob gestão estadual, nova metodologia de acolhimento às vítimas de violência, evitando a revitimização institucional | 25% | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 25% | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (25%) | (0) | (0) | | |
| | Percentual de unidades hospitalares de emergência sob gestão estadual com fluxo de acolhimento às vítimas de violência implantado. | Percentual | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Este ano concluímos a capacitação das unidades quanto ao fluxo de violência, através do protocolo ACCR. Ainda estão pendentes a adequação das salas multi nas emergências, excetuando-se o HEGV que realizou inauguração de sua sala. Esta pendência não prejudica o indicador, visto que o fluxo encontra-se implantado. | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 1.14 - Fomentar ações para garantir a transversalidade da Política Nacional de Humanização na Rede de Atenção à Saúde (RAS). | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.14.1 | Implementar a diretriz Acolhimento, segundo a Política Nacional de Humanização (PNH), em 100% das Unidades de Saúde, sob gestão estadual, nas regiões Metropolitana I, Metropolitana II e Médio Paraíba | 25 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 13,46% | 53,84% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (5,75%) | (9,61%) | (13,46%) | | |
| | Percentual de Unidades de Saúde, sob gestão estadual, nas regiões Metro I, Metro II e Médio Paraíba com a diretriz de Acolhimento implementada | Percentual | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Esta meta não pode ser alcançada em todas as unidades estaduais devido ao RH reduzido e à dificuldade em acessar a região por conflito policial em território. Todas as ações realizadas no decorrer do ano permanecem sendo acompanhadas pelos apoiadores institucionais. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |

| | | | | | | | |
|--------|---|--------------------------|------------------|------------------|------------------|----|------|
| 1.14.2 | Implantar o projeto de voluntariado em 10 unidades sob gestão estadual. | 10 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 10 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (5) | (7) | (10) | | |
| | Número de unidades sob gestão estadual com projetos de voluntariado implantados | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Neste ano conseguimos recuperar alguns projetos que foram interrompidos devido à pandemia. Além disso, realizamos ações para a captação de novos voluntários e buscamos a implantação em mais unidades.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.14.3 | Implantar Conselho Gestor em 5 unidades hospitalares de emergência e maternidades sob gestão estadual. | 3 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 1 | 33,3% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (0) | (1) | | |
| | Número de conselhos gestores implantados. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Meta não alcançada. Este ano iniciamos o espaço no HEAL e mantemos acompanhamento do HEGV.

OBJETIVO Nº 1.15 - Fortalecer a transversalidade das políticas de equidade na Rede Atenção à Saúde (RAS) com foco na saúde das populações vulneráveis.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.15.1 | Produzir 4 boletins epidemiológicos e análises da situação de saúde, como monitoramento dos eixos: população negra, população LGBT, população refugiada, população do campo, da floresta e das águas, população em situação de rua, população privada de liberdade, adolescentes em conflito com a Lei e educação popular em saúde. | 1 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (0) | (0) | | |
| | Número de boletins epidemiológicos e análises da situação de saúde divulgados. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Considerando a atribuição e responsabilidade técnica da equipe, no âmbito do SUS, ressaltamos a necessidade de mudança da perspectiva de construção de "boletim" para a perspectiva de análises de saúde, cujos levantamento de dados, produções e compartilhamentos foram pautados nos espaços dos comitês, no viés de elaboração de estratégias voltadas para os temas de saúde indígena, quilombola, LGBT, educação popular em saúde, população refugiada e negra. Os Comitês Estaduais de Saúde da População Refugiada e Imigrante, Saúde LGBT e População Negra, em pleno funcionamento, abordam com regularidade discussões sociais e culturais, que afetam ou podem afetar a situação de saúde das populações vulneráveis em específico; em parceria com a ENSP/FIOCRUZ foram realizadas 8 turmas de EdPOPSUS (Educação Popular em Saúde) e em Saúde da População Negra foram realizados levantamentos sobre os municípios do Rio de Janeiro, Resende e Tanguá, e a realização de capacitações direcionadas à rede de saúde e movimentos sociais.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.15.2 | Induzir a Política de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional por meio de apoio institucional e cofinanciamento aos 9 municípios com unidades prisionais. | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (9) | (9) | (9) | | |
| | Número de municípios apoiados para indução da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

A meta foi alcançada com êxito, considerando todo suporte operacional e financeiro que o ERJ ofertou aos 09 municípios com unidades prisionais na implementação da política nacional (PNAISP). A perspectiva do trabalho nos territórios teve como base a continuidade na operacionalização das equipes de atenção primária prisional, visando a garantia de direitos e acesso aos cuidados em saúde para essa população, que além de apoio técnico recebeu aporte financeiro estadual. O fortalecimento das relações interinstitucionais, principalmente no âmbito do Grupo Conductor Estadual da PNAISP foi primordial para alcançar um trabalho estrategicamente mais efetivo. Nos últimos meses de 2023, a implantação da nova Política Antimanicomial, que visa o fechamento dos Hospitais de Custódia e Tratamento Psiquiátrico foi um avanço no ERJ (instituição do Comitê Estadual Interinstitucional de Monitoramento da Política do Estado do Rio de Janeiro para Atenção à Pessoa com Transtorno Mental em Conflito com a Lei e a contratação dos profissionais para as EAP's); o HCTP Henrique Roxo está interdito parcialmente e as EAP estão acompanhando a condução dos casos para reinserção na rede e cuidado em liberdade desses pacientes. Este processo está contando com o desenvolvimento de um sistema próprio para monitoramento destas ações.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.15.3 | Induzir a Política de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei por meio do apoio institucional aos 13 municípios com Unidades Sócio-Educativas. | 14 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 14 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (14) | (14) | (14) | | |
| | Número de municípios apoiados para indução da Política de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

A meta foi alcançada com êxito neste exercício, considerando o suporte operacional e financeiro que o ERJ ofertou aos 14 municípios com unidades socioeducativas na implementação da política nacional (PNAISARI). O fortalecimento do Grupo de Trabalho Intersetorial Estadual (GTIE) se deu através de seu funcionamento regular e participação efetiva dos órgãos de controle, municípios, DEGASE e áreas técnicas da SES-RJ, sendo considerado um instrumento estratégico e potente na construção da relação interinstitucional e acompanhamento das ações em desenvolvimento voltadas para os adolescentes em medidas socioeducativas; neste exercício houve ênfase na atuação em demandas que envolviam as questões de saúde mental, em virtude de casos de automutilação e suicídio, e com isso houve estreitamento com as Redes de Atenção Psicossocial. A equipe da SES-RJ esteve à disposição dos municípios para apoiar na atualização dos Planos de Ação Anuais e/ou Planos Operativos, que são documentos balizadores do trabalho a partir da PNAISARI e realizou visitas técnicas aos territórios. É importante mencionar que o município de Barra Mansa encerrou as atividades da unidade socioeducativa e os adolescentes foram realocados em unidades de municípios vizinhos. Até a presente data, os recursos pertinentes ao 2º e 3º quadrimestre de 2023 não foram descentralizados aos municípios.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.15.4 | Cofinanciar 100% das equipes de Consultório na Rua implantadas no ERJ por meio do PREFAPS. | 100 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 100% | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (100%) | (100%) | | |
| | Percentual de equipes de Consultório na Rua cofinanciadas. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Para fortalecimento da gestão municipal e qualificação da assistência em saúde para População em Situação de Rua, esta Área Técnica realizou em 2023 reuniões com a Secretaria de Desenvolvimento Social e Direitos Humanos, Defensoria Pública do Estado do Rio de Janeiro, Reuniões técnicas e capacitações com as equipes de consultório na rua, reuniões com municípios elegíveis e não elegíveis para sensibilização e expansão da cobertura, Fóruns com equipes de consultório na Rua, Reuniões com o grupo de trabalho Intersetorial para "Pop. Rua".

Tivemos como parcerias o Núcleo dos Direitos Humanos da Defensoria Pública do ERJ; Ministério Público do ERJ; Defensoria Pública do ERJ; Receita Federal 7ª regional; Superintendência de Pessoas Desaparecidas e Documentação Básica (SEASDH); Subsecretaria de Proteção Social Básica/ Coordenação de Ações Especiais; IIFP - Instituto de Identificação Félix Pacheco, Secretaria de Desenvolvimento Social e Direitos Humanos e algumas gerências e áreas técnicas da SES RJ.

As agendas realizadas durante o ano contribuíram para fortalecimento da gestão municipal e qualificação da assistência para essa parcela da população, sensibilização e amadurecimento da discussão sobre a necessidade de ampliação da cobertura das eCR e possibilitou a ampliação de 28 para 35 equipes de consultório na rua implantadas no ERJ. Cabe salientar que, apesar de implantadas, algumas dessas equipes só foram homologadas pelo MS em 2024. Os municípios que implantaram novas equipes foram: Rio de Janeiro e Nova Friburgo.

Iniciamos um diálogo com outros municípios que desejam a implantação de eCR, como Três Rios, Queimados, Nilópolis e Japeri. Através das agendas coletivas com as equipes foi possível promover o fortalecimento da rede intersectorial, viabilizando as articulações para ações conjuntas, além da qualificação permanente das equipes através de educação continuada, com pautas específicas.

A área técnica encontrou dificuldades na articulação com os setores da SES para manutenção do Grupo de GTI (Deliberação CIB 2.518 de 23 de Outubro de 2013) e garantia da participação das áreas na agenda.

Por fim, assumimos ao longo do ano de 2023 o nosso compromisso com o princípio da promoção e garantia da cidadania e dos direitos humanos, buscando promover a atenção integral à saúde das pessoas em situação de rua, oferecendo apoio para que os municípios adequem ações e serviços existentes nas equipes de consultório na rua e nas demais equipes da rede de APS, de forma a assegurar a equidade e o acesso universal no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 1.16 - Fortalecer a atenção especializada na média e alta complexidade, ambulatorial e hospitalar, na lógica da Rede de Atenção à Saúde (RAS).

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.16.1 | Gerenciar serviços de saúde em 2 maternidades, 10 hospitais gerais (sendo 3 com maternidades), 7 hospitais especializados, 7 Institutos e 6 ambulatórios. | 16 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 16 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (16) | (13) | (13) | | |
| | Número de unidades de saúde, sob gestão estadual, gerenciados. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

A meta foi alcançada. Entendendo que a meta é para operacionalizar os serviços de saúde das unidades geridas pelo estado (16 unidades inicialmente e posteriormente 13) esclarecemos que durante o ano de 2023, foi mantido o atendimento com a assistência completa, integral, qualificada, humanizada e resolutiva à população. Esclarece-se que diante da transferência de gestão e operacionalização a meta deverá ser alterada para 13 unidades de saúde, considerando as transferências para a Fundação Saúde, das unidades do Hospital Estadual Azevedo Lima e os PAM 'S Coelho Neto e Cavalcanti ocorridas em fevereiro de 2023.

Pela ASSOEV: Considerando a ação nº 1.16.1.16: Segue em tramitação o processo SEI - 080002/003909/2022 para construção de galpão com estrutura capaz de atender as necessidades. Quanto a ação nº 1.16.1.18: Segue em tramitação o processo SEI-080002/001193/2021 para manutenção dos geradores TMSS (Hospital de Campanha). Quanto a ação nº 1.16.1.17: realizado o transporte de materiais, apoio logístico, mobilização e desmobilização de estruturas destinados a diversos eventos.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|----|-------------------|---------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
|----|-------------------|---------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|

| | | | | | | | |
|--------|--|--------------------------|------------------|------------------|------------------|-------|------|
| 1.16.2 | Executar e prestar serviços de saúde conforme contrato de gestão celebrado entre a Secretaria de Estado de Saúde (SES/RJ) e a Fundação Saúde (FSERJ), atingindo 100% das metas estipuladas, com margem de tolerância de 10%. | 90 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 95,2% | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (95,12) | (95,49) | (94,83) | | |
| | Percentual alcançado das metas estipuladas no contrato de gestão entre a Secretaria de Estado de Saúde (SES/RJ) e a Fundação Saúde (FSERJ). | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

No ano de 2023, foram assinados três aditivos ao CG 002/2021 (7º, 8º e 9º) e atualmente a FSERJ possui 65 unidades sob sua gestão, sendo 48 Unidades de Saúde sob gestão plena e 17 sob gestão de apoio técnico. Neste período, as ações prioritizadas estiveram relacionadas à incorporação destas unidades, para melhorias em infraestrutura e qualidade do atendimento, além da implementação dos novos serviços: Ambulatório Médico Especializado – AME e Centro de Diagnóstico por Imagem da Baixada Fluminense (RIO IMAGEM BAIXADA), ambos parte da política e prioridades de investimentos do Governo do Estado do Rio de Janeiro. Em destaque podemos citar: a aquisição do parque tecnológico e finalização da obra do CEDI BAIXADA, inaugurado em julho; a entrega de 11 novas bases descentralizadas do SAMU permitindo um total de 70 ambulâncias (15 USA, 10 USI e 45 USB) e 30 motolâncias; a incorporação do Serviço de Transporte Inter Hospitalar (TIH) ao SAMU e FSERJ; a reforma do HEAL com melhorias nas enfermarias e alojamento conjunto da maternidade; a continuidade de melhorias de infraestrutura das UPAs, IECAC, central esterilização e sala de trauma do HECC e Centro cirúrgico do IEDE; e a implementação do primeiro ambulatório para atenção especializada à população, o AME, o qual incluiu o programa de prevenção a gravidez não planejada Acolhe RJ. Cita-se ainda, as melhorias contínuas de gestão para a oferta de um serviço humanizado e qualificado à população, com metas quantitativas e qualitativas atingidas, e atividades de educação permanente ampliadas com atividades EAD, como as que envolveram o programa estadual de transplante, e as UPAs com o protocolo de IAM e o diagnóstico da tuberculose.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.16.3 | Apoiar financeiramente o Hospital Universitário Pedro Ernesto - HUPE/UERJ para a prestação de serviços especializados em saúde. | 1 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 1 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (1) | (1) | (1) | | |
| | Apoio financeiro ao Hospital Universitário Pedro Ernesto realizado. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

O Hospital Universitário Pedro Ernesto (HUPE) foi apoiado financeiramente, no período, por meio de resoluções descentralizadas para o ano de 2023. Realizados atendimentos diversos, em caráter ambulatorial e hospitalar nos programas/áreas abaixo elencadas.
 Apoio financeiro para operacionalizar o Centro de Atenção à Saúde do Homem e o Centro de Tratamento de Pacientes com Câncer de Próstata - CTPCP.
 Apoio financeiro para operacionalizar o Centro de Tratamento de Anomalias Craniofaciais.
 Apoio financeiro para operacionalizar o programa de Assistência a Pacientes com Disfunções Mictionárias, ofertando procedimentos hospitalares e ambulatoriais.
 Apoiar financeiramente a UERJ/HUPE/PPC para manutenção da operacionalização de programas e projetos, dentre outros, no intuito da garantia de oferta de procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade.
 Atendimento odontológico a pacientes com necessidades especiais com radiologia oral .
 Internações clínicas e cirúrgicas de média e alta complexidade.
 atendimentos oftalmológicos: clínicos e cirúrgicos
 atendimentos cardiológicos - cardiopatia congênita, coronariana e cirurgia vascular
 Atendimento nas áreas das doenças autoimunes, dor crônica e neurocirurgia
 Atendimento em cirurgia de cabeça e pescoço com biópsia
 Cirurgia ortopédica e traumatológica de média complexidade
 Exames de histocompatibilidade para transplantes e carga viral para Hepatite C
 Tratamento cirúrgico de portadores de Obesidade
 Expansão da Assistência Oncológica no CUCC/HUPE
 Internações de COVID e ambulatório Pós Covid.
 EXPANDIR A CAPACITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO – INTERIORIZAÇÃO E VALORIZAÇÃO DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE DO ESTADO DO RJ

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.16.4 | Criar 11 Unidades estratégicas para o Programa Estadual de Transplantes (PET): 6 Comissões Intra-hospitalares de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante (CIHDOTT), exclusivas e atuantes, e 5 Organizações de Procura de Órgãos (OPOs). | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 6 | 66,67% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (2) | (1) | (3) | | |
| | Número de unidades estratégicas do Programa Estadual de Transplantes - PET-criadas. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Houve a criação de 6 CIHDOTT exclusivas e atuantes no Estado do Rio de Janeiro durante o ano de 2023.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.16.5 | Realizar 8.000 transplantes de órgãos e tecidos. | 2.700 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 2684 | 99,41% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (736) | (956) | (992) | | |
| | | | | | | | |

| | Número de transplantes de órgãos e tecidos realizados. | Número | (0) | (0) | (0) | | |
|---|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| <p>Descrição dos transplantes no ano de 2023, após ajuste de dados: 878 transplantes de órgãos sólidos; 610 de córnea; 81 de esclera; 329 de medula óssea e 786 peças de tecido musculoesquelético disponibilizadas para transplante.</p> | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.16.6 | Apoiar tecnicamente a estruturação da linha de cuidado da oftalmologia para as nove regiões de saúde. | 1 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (0) | (0) | | |
| | Linha de cuidado da oftalmologia estruturada para as nove regiões de saúde. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| <p>Não houve pactuação da política de apoio à Oftalmologia para o ano de 2023 e nem a criação de linhas de cuidados. Somente dois municípios apoiados, Duque de Caxias (Hospital do Olho) e Resende (Santa Casa), para realização de vitrectomias e cirurgias de catarata, para pacientes oriundos de todo o Estado.</p> | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.16.7 | Instituir, nas nove regiões de saúde, a Política Estadual de Média e Alta complexidade. | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (0) | (0) | | |
| | Política Estadual de Média e Alta Complexidade instituída nas 9 regiões de saúde. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| <p>A Política Estadual de Média e Alta complexidade, de forma ampla, que contempla as linhas de cuidado, não foi construída. Será uma ação a ser desenvolvida com várias áreas técnicas e municípios. Várias ações com recursos de custeio e investimento para apoiar os municípios nas ações de média e alta complexidade ambulatorial e/ou hospitalar, foram realizadas através de apoios financeiros e/ou convênios. Programa OPERA RJ, criado para redução de cirurgias eletivas reprimidas, sendo que 30 municípios apresentaram produção. Realizadas 468.624 bolsas de colostomia e insumos distribuídos para pacientes de todas as regiões de saúde.</p> | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.16.8 | Apoiar tecnicamente os 92 municípios para a utilização dos Sistemas de Informação de faturamento do SUS (SIA e SIH) e do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES). | 92 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 92 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (92) | (92) | (92) | | |
| | Número de municípios apoiados tecnicamente para utilização de sistemas de faturamento. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| <p>Em 2023, não foram realizadas atividades nas Regiões de Saúde; porém, todos municípios de todas as regiões de saúde são apoiados individualmente nas demandas que surgiram e ainda com ações de relacionadas aos diversos sistemas de informações e programas ligados à SAECA. Atendimentos presenciais ou remotamente.</p> | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.16.9 | Atualizar a programação física e financeira dos repasses federais para a atenção especializada de Média e Alta Complexidade no âmbito do estado do Rio de Janeiro. | 1 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (0) | (0) | | |
| | Programação física e financeira dos repasses federais para a atenção especializada de média e alta complexidade atualizada. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| <p>A PPI tem sido atualizada conforme a solicitação das regiões de saúde/municípios, mas não de forma global. Demanda de construção conjunta entre áreas da SES e municípios, além da definição de uma metodologia e sistema informatizado.</p> | | | | | | | |

além da definição de nova metodologia e sistema informatizado.
No ano anterior, houve instruções de forma virtual para as 9 regiões de saúde a respeito da programação pactuada e integrada (PPI).

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|---------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.16.10 | Garantir auxílio para 100% das solicitações elegíveis de Tratamento fora de domicílio - TFD, nos termos da legislação estadual vigente. | 100 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 100 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (100) | (100) | (100) | | |
| | Percentual de solicitações elegíveis de TFD com o auxílio garantido. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

- Nº de pacientes atendidos: 384 pacientes.
- Nº de solicitações elegíveis: 631 solicitações elegíveis de auxílio pecuniário para TFD interestadual.
Não houve solicitação de auxílio para TFD intermunicipal. A redução dos pedidos de auxílio p/ TFD se justifica pela capacidade de atendimento da demanda de pacientes existentes pelos prestadores de serviços localizados no estado.
- % de solicitações atendidas em tempo oportuno: 100%

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|---------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.16.11 | Implantar mecanismo de referência para unidades de APS responsáveis pela continuidade do cuidado em 80% das unidades sob gestão estadual. | 50% | (x) Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 10% | 20% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | (3) | (10%) | | |
| | Percentual de unidades, sob gestão estadual, com mecanismo de referência para unidades de APS responsáveis pela continuidade do cuidado. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Conforme pactuação prévia junto ao município do Rio, desenvolvemos um projeto piloto para acompanhar os pacientes com Diabetes e Hipertensão, através de uma planilha online, no qual as Upas Penha e Ricardo de Albuquerque estão participando. Ainda no Hospital Estadual Getulio Vargas está sendo implantada a alta referenciada no setor de clínica médica por meio da plataforma do Sisare e das reuniões mensais com a Cap.3.1

OBJETIVO Nº 1.17 - Instituir a Política Estadual de Regulação, ampliando e qualificando e integrando diferentes níveis de atenção na Rede de Atenção à Saúde (RAS).

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.17.1 | Operacionalizar e integrar as 8 centrais de regulação que atendem às 09 regiões de saúde no estado, conforme Política Nacional de Regulação e pactuações em CIB/CIR, viabilizando que o controle social tenha informações completas em todo o estado sobre as ofertas e demandas do SUS. | 8 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (9) | (9) | (9) | | |
| | Número de centrais de regulação operacionalizadas e integradas. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

No ano de 2023, o número de Centrais de Regulação em operação foi de 10.
Houve aumento de procedimentos regulados em relação ao ano anterior, a partir do 2º quadrimestre, com o CIS em funcionamento desde 14/07/2023.
Foram regulados 489.538 procedimentos hospitalares e ambulatoriais pelo Complexo Estadual de Regulação (Centrais Regionais, Central Estadual, REUNI e Ambulatório Estadual).

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.17.2 | Alcançar, nas 9 regiões de saúde, 100% de recursos de alta complexidade com regulação regional, conforme pactuação CIB e posterior ciência aos Conselhos Municipais e ao Conselho Estadual de Saúde. | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (9) | (9) | (9) | | |
| | Número de regiões de saúde com 100% de recursos de Alta Complexidade com regulação regional. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Para fortalecimento das ações para regulação e promoção do acesso regulado, foram executadas ações descentralizadas, dentre as principais estão a divulgação do Manual do Solicitante para Internações e Consultas e Exames atualizados; pactuados procedimentos estratégicos a serem regulados exclusivamente pela REUNI/RJ; monitoramento da Oferta e Demanda, trimestralmente, por região de saúde; atualização do Painel Público em parceria com a SUPTI para apoio técnico às demais centrais, também, podendo ser acessado pelos órgãos de controle e população em geral; realização de treinamentos e capacitações abordando a qualificação de fluxos, os processos de trabalho e o uso do sistema SER para os usuários externos e para a Equipe Multidisciplinar da SUPREGU.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.17.3 | Apoiar tecnicamente a operacionalização de 92 serviços de regulação municipais informatizados e integrados. | 80 | () Sem Apuração (73) | () Sem Apuração (79) | () Sem Apuração (92) | 92 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Número de serviços de regulação municipais informatizados apoiados tecnicamente. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Realização de 95 treinamentos e capacitações abordando a qualificação de fluxos, os processos de trabalho e o uso do sistema SER para os usuários externos (solicitantes e executantes) e para a Equipe Multidisciplinar da SUPREGU, incluindo a capacitação e treinamento para os novos navegadores e agentes de regulação do CIS. Realizados 3 SEMINÁRIOS DE REGULAÇÃO DO COMPLEXO REGULADOR ESTADUAL para todas as regiões de saúde, nos dias 17/10, 14/11 e 13/12/2023, no auditório da SES RJ.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.17.4 | Estabelecer diretrizes para a regulação de procedimentos de Média Complexidade nas nove regiões de saúde. | 6 | () Sem Apuração (6) | () Sem Apuração (6) | () Sem Apuração (9) | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Número de regiões de saúde com diretrizes para a regulação de procedimentos de Média Complexidade estabelecidas. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

A SUPREGU tem como principal desafio garantir o acesso equânime a todos os cidadãos fluminenses no tempo mais adequado ao tratamento nos 539 recursos que estão sob sua gestão. Para tal, considerando o estudo da fila, se espera corrigir a oferta de recursos identificados com alta demanda ou, pelo menos, mitigar a diferença existente hoje entre a demanda (entrada de pacientes) e a oferta de serviços pelos diferentes prestadores das três esferas.

OBJETIVO Nº 1.18 - Qualificar a assistência farmacêutica na Rede de Atenção à Saúde (RAS).

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.18.1 | Cofinanciar 92 municípios na aquisição de medicamentos e insumos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica. | 92 | () Sem Apuração (92) | () Sem Apuração (92) | () Sem Apuração (92) | 92 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Número de municípios cofinanciados na aquisição de medicamentos e insumos do Componente Básico da Assistência | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Resolução SES nº 2974 de 22/03/2023, DOERJ de 04/04/2023. Os 92 municípios receberam repasses financeiro (SEI-080001/000139/2023).

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|--|--------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.18.2 | Realizar 2.400.000 atendimentos com medicamentos do componente especializado da assistência farmacêutica - CEAF. | 600.000 | () Sem Apuração (205.132) | () Sem Apuração (225.329) | () Sem Apuração (232.980) | 663.441 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Número de atendimentos realizados com medicamentos do CEAF. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

O resultado final é cumulativo, ou seja, a soma do 1º, 2º e 3º quadrimestre, perfazendo um total de 663.441 atendimentos realizados no ano.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|---|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.18.3 | Operacionalizar 3 Unidades RIOFARMES: Praça Onze, Duque de Caxias e Nova Iguaçu. | 3 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 3 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (3) | (3) | (3) | | |
| | Número de Unidades RIOFARMES operacionalizadas | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| As unidades RioFarmes Praça XI, RioFarmes Nova Iguaçu e RioFarmes Duque de Caxias estão em funcionamento para cadastro e dispensação de medicamentos aos pacientes que necessitam dos medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.18.4 | Apoiar 52 unidades prisionais na aquisição de medicamentos e insumos da atenção básica para população privada de liberdade. | 52 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 52 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (52) | (52) | (52) | | |
| | Número de unidades prisionais apoiadas na aquisição de medicamentos e insumos da atenção básica para população privada de liberdade. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Para sanar dificuldades de acesso a medicamentos e insumos para a população privada de liberdade, a SES assumiu, temporariamente, a aquisição de medicamentos básicos elencados pela SEAP e contemplados na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME). Existem 61 processos de aquisição em andamento e 73 diferentes medicamentos já foram entregues à SEAP, visando o abastecimento total do sistema prisional quanto aos medicamentos elencados. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.18.5 | Apoiar financeiramente e tecnicamente os polos municipais de dispensação do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF. | 27 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 27 | 50% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (27) | (27) | (27) | | |
| | Polos municipais de dispensação do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF apoiados financeiramente e tecnicamente. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Quanto ao repasse financeiro (ação n° 1) não ocorreu pagamento dos repasses aos polos municipais, informamos que após a publicação da deliberação CIB , que descentraliza a execução do CEAF aos polos municipais, será elaborada uma nova deliberação para efetuar os repasses aos municípios polos. Entretanto, foi ofertado apoio técnico aos 27 polos municipais de dispensação de medicamentos do CEAF (ação n° 2), por meio de orientações via telefone, e-mail, treinamentos e documentos com diretrizes e esclarecimentos de dúvidas. Acrescentamos que segue em andamento execução de recurso oriundo do MS (Fonte 225), para estruturação dos 27 polos municipais. | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 1.19 - Fortalecer o sistema de apoio e o sistema logístico na Rede de Atenção à Saúde (RAS). | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 1.19.1 | Ampliar em 20% a coleta de bolsas de sangue pela hemorrede pública. | 196.748 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 183.106 | 93,07% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (60.913) | (62.739) | (59.454) | | |
| | Percentual de ampliação da coleta de bolsas de sangue. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| O total de coleta no ano de 2023 foi de 183.106 bolsas, o que correspondeu a 93% do programado para o ano de 2023 | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| | Apoiar tecnicamente a qualificação de 100% dos serviços da hemorrede pública. | 14% | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------|--|--------------------------|------------------------------|---------------------------|------------------------------|-----|------|
| 1.19.2 | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () Sem Apuração (8,4%) | () Sem Apuração (7) | () Sem Apuração (7,2%) | 24% | 100% |
| | Percentual de serviços da hemorrede pública apoiados tecnicamente para qualificação. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Realizados no ano de 2023, apoios técnicos com visita técnica e treinamento teórico e prático, perfazendo o total de 20 serviços de hemoterapia apoiados em 2023 e a meta alcançada no 166%, acima dos 12 SH inicialmente programados.
Em processo de compra e licitação pela SES: os equipamentos hemoterápicos, mobiliários e de informática para a Hemorrede.

| Nº | Descrição da Meta | Meta Anual PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|---|--------------------------|------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1.19.3 | Ofertar 1.000.000 de exames de imagem. | 241.600 | () Sem Apuração (82.938) | () Sem Apuração (139.427) | () Sem Apuração (176.236) | 398.601 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Número de exames de imagem realizados. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Foram realizados 266.842 exames no CEDI Centro e 108.749 exames no CEDI Baixada (inaugurado em julho/2023), totalizando 375.231 exames nos centros de imagem no período. Com relação as Unidades Móveis, no ano de 2023, somente a Unidade Móvel de Mamografia e ultrassonografia estiveram em funcionamento, sendo realizados 23.370 exames, em 25 municípios de diferentes regiões.

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da SES/RJ na Gestão do SUS e na Governança Pública atendendo aos interesses da Sociedade.

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer a gestão descentralizada e a regionalização do SUS.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.1.1 | Implantar 08 núcleos descentralizados da SES nas regiões de saúde. | 1 | () Sem Apuração (0) | () Sem Apuração (0) | () Sem Apuração (0) | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Número de núcleos descentralizados da SES implantados. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

A Secretaria de Estado de Saúde (SES/RJ) se encontra em mudança para a nova sede.
Com isso as ações da Secretaria, no período, foram direcionadas em adequar as novas instalações para receber os profissionais das diversas áreas.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.1.2 | Apoiar 09 consórcios de saúde. | 9 | () Sem Apuração (9) | () Sem Apuração (9) | () Sem Apuração (9) | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Número de consórcios de saúde apoiados. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

No ano de 2023 foram realizados estudos por parte dos profissionais da SES, para subsidiar tecnicamente a regulamentação da inclusão do governo do Estado nos consórcios existentes e em novos consórcios que porventura vierem a ser criados, culminando na elaboração da minuta do Decreto que regulamentará a Lei n.º 9.447/2021, sendo que o mesmo se encontra em tramitação; houve a criação de um grupo de Trabalho, por meio da Resolução SES RJ nº 2967 de 02.03.2023 para fomento dos consórcios públicos como instrumentos de gestão regional das ações de média complexidade do estado do Rio de Janeiro na qual pela sua presidente realizou apoio técnico às regiões de saúde Noroeste, Norte, Serrana e Baixada Litorânea, com respeito à implantação do SAMU 192 Regional bem como o grupo realizou uma reunião no dia 11/12/2023, na sede da SES/RJ no Rio Comprido, que contou com a participação de municípios, consórcios e SES; foi pactuada nas 9 regiões de saúde a atualização do Regimento Interno da CIR incluindo dois representantes do consórcio como ouvinte nas plenárias da CIR; e os consórcios continuaram apoiados no programa SAMU Regional, por meio de repasses aos municípios que sediam a Central de Regulação de Urgência e Emergência.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.1.3 | Realizar 03 estudos, por meio de parcerias, para subsidiar o aprimoramento da regionalização no estado do Rio de Janeiro. | 1 | () Sem Apuração (2) | () Sem Apuração (2) | () Sem Apuração (2) | 2 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Número de estudos realizados. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Os estudos foram redirecionados para o desenvolvimento de duas linhas de cuidado, com a finalidade de prestar atenção integral aos indivíduos com câncer de mama e ao ciclo de vida da mulher e da criança, relativo à atenção materno infantil. Com respeito aos itens 2.1.3.1, 2.1.3.2 e 2.1.3.3 as ações aconteceram no escopo do processo do planejamento regional integrado, nas reuniões dos 09 Grupos Técnicos Regionais (GTR), coleta de dados com o preenchimento da "matriz", pelos municípios, para obter informações da situação do atendimento e trajetória dos usuários referente às duas linhas de cuidado (câncer de mama e atenção materno infantil), consolidação e apresentação dos dados oriundos das matrizes e realização de quatro reuniões com o Grupo Condutor Estadual do Planejamento Regional Integrado (GCE/PRI).

dos dados oriundos das matrizes e realização de quatro reuniões com o Grupo Condutor Estadual de Planejamento Regional Integrado (GCE/PRJ).

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.1.4 | Financiar, nas 09 regiões de saúde, novos programas, conforme as necessidades emergentes. | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (9) | (9) | (9) | | |
| | Número de regiões com novos programas de saúde financiados. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

SUBAS: Apoio financeiro a SEDEC/CBMERJ realizado, com 394 resgates diversos realizados no ano de 2023, Houve resoluções de apoio financeiro, com recursos de investimento para construir e/ou reformar e/ou equipar e/ou mobiliar as Unidades Hospitalares e/ou ambulatoriais nos municípios do Estado do Rio de Janeiro, dentro do PT 5816 e em outros PT, no período avaliado.
Contratação de leitos de UTI para pacientes com COVID somente nos primeiros meses de 2023, contrato encerrado devido ausência de demanda.
Contratualização com o Hospital Mário Kroeff para ampliação de atendimentos oncológicos para toda população do Estado, com acesso regulado via SER

OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer a governança do SUS.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.2.1 | Promover a cooperação, a concertação e a atuação conjunta da Secretaria Estadual de Saúde e das Secretarias Municipais de Saúde na gestão do SUS, por meio das interações intergovernamentais nos espaços de governança bipartites regionais (CIR) e estadual (CIB). | 120 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 121 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (40) | (41) | (40) | | |
| | Número de reuniões dos colegiados de gestão bipartites - CIR e CIB. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

No ano de 2023, a meta de realização de 12 reuniões Ordinárias da CIB precedidas de 12 reuniões da Câmara Técnica foi atingida. As agendas da CIB (Câmara Técnica e Reuniões Ordinárias) em 2023 foram realizadas integralmente em formato remoto, por meio da ferramenta Zoom. A partir do mês de agosto de 2023, A Secretaria Executiva começou, por meio da ferramenta googleforms, a compilar a presença nestas agendas e concluiu que o formato virtual propicia a participação de um número maior de ouvintes, tanto dos municípios quanto da própria SES. Desta forma sinalizamos que a retomada de agendas presenciais devem propiciar, idealmente, a participação também em formato remoto. As SE/CIR apresentaram o funcionamento regular nas nove regiões, viabilizando a realização das reuniões das CIR. Estas totalizaram 109 reuniões no ano de 2023, com reuniões mensais ordinárias, de forma virtual, presencial, com destaque para a realização de reuniões híbridas.

OBJETIVO Nº 2.3 - Produzir, qualificar e disseminar informação em saúde oportuna, garantindo publicidade e transparência, apoiando o monitoramento e a tomada de decisão.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.3.1 | Atualizar 100% das bases de dados das ferramentas de disseminação de informação e monitoramento com periodicidade mensal, trimestral ou anual. | 100 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 100% | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (100%) | (100%) | (100%) | | |
| | Percentual das bases de dados das ferramentas de disseminação de informação e monitoramento atualizadas. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Dos 219 Tabnets e 8 painéis existentes, 62 estão congelados, por se referirem a dados e indicadores não mais atualizáveis, e 11 não tiveram novas informações para atualização obtidas das bases dos sistemas ou fornecidas pelas áreas técnicas. Com isto, foram atualizados 154 Tabnets e Painéis, correspondendo a 100% atualizados.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.3.2 | Implantar uma nova ferramenta de disseminação de Informação em Saúde. | Meta cumprida em 2021 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | - | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (1) | (1) | (1) | | |
| | Nova ferramenta de disseminação de informação implantada. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Esta meta foi cumprida; foram implantadas novas melhorias no software

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.3.3 | Disponibilizar 20 novos Tabnets no Portal da SES. | 5 | () Sem Apuração (5) | () Sem Apuração (17) | () Sem Apuração (8) | 30 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Número de tabnets disponibilizados no Portal da SES. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Foram criados ao longo do ano 30 Tabnets e excluído apenas 1. Com isto, a meta foi cumprida plenamente.

OBJETIVO Nº 2.4 - Aprimorar o processo de planejamento em saúde nas três esferas: municipal, regional e estadual.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.4.1 | Coordenar o processo de elaboração, monitoramento, avaliação e divulgação dos 4 Instrumentos de Planejamento do SUS no âmbito estadual - Plano de Saúde; Programação Anual de Saúde (PAS); Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) e Relatório Anual de Gestão (RAG), com a participação do controle social. | 4 | () Sem Apuração (2) | () Sem Apuração (1) | () Sem Apuração (2) | 5 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Número de instrumentos de planejamento do SUS estaduais elaborados nos seus respectivos períodos. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

No ano foram finalizados e enviados ao Conselho Estadual de Saúde para apreciação/ avaliação, cumprindo as datas estabelecidas em legislação, os seguintes instrumentos: 3º RDQA 2022, RAG 2022, 1º RDQA 2023 e 2º RDQA 2023. E durante o ano foi elaborado cronograma de atividades junto ao GTPlan, para do Plano Estadual de Saúde 2024-2027 (PES 2024-2027) de forma integrada à elaboração ao Plano Plurianual 2024-2027 (PPA 2024-2027). Foram realizadas 4 Oficinas do GT com a participação de representação de todas as áreas técnicas envolvidas, e agendas setoriais com grupos menores para orientações técnicas quanto à elaboração do plano. E em dezembro foram realizadas 2 reuniões com o Conselho Estadual de Saúde, para apresentação do PES 2024-2027, tendo sido feito os ajustes solicitados.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.4.2 | Apoiar tecnicamente 100% dos municípios para a elaboração e o monitoramento dos Instrumentos de Planejamento do SUS. | 100 | () Sem Apuração (56%) | () Sem Apuração (66%) | () Sem Apuração (100%) | 100% | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Percentual de municípios apoiados tecnicamente para a elaboração e o monitoramento dos Instrumentos de Planejamento do SUS. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Durante o ano foram realizados 8 eventos - 6 capacitações online do Sistema DIGISUS MP para Gestores, Técnicos e Conselheiro Municipais, 1 oficina presencial em Itaperuna - Regiões Norte e Noroeste e 1 Roda de Conversa para Técnicos e Conselheiros Municipais. Durante o ano foram capacitados 116 Gestores e Técnicos Municipais, 89 Conselheiros Municipais e 2 apoiadores regionais do COSEMS. Além das capacitações, foi dado continuidade ao apoio técnico às Secretárias Municipais de Saúde e Conselhos Municipais, objetivando a elaboração e avaliação dos instrumentos do Ciclo de Planejamento. Encerramos o ano de 2023, com 100% dos municípios apoiados tecnicamente.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.4.3 | Implantar laboratório de inovação para a qualificação do processo de planejamento dos 92 municípios do ERJ. | Meta cumprida em 2021 | () Sem Apuração (1) | () Sem Apuração (1) | () Sem Apuração (1) | 1 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Laboratório de inovação implantado. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Projeto implantado em junho de 2021. Neste ano demos continuidade a divulgação desta ferramenta, junto às Secretarias e Conselhos Municipais. Foram realizado 2 Laboratórios com os municípios de Iguaba Grande (Região Baixada Litorânea) e Itatiaia (Região Médio Paraíba). Destacamos que no ano de 2023, o Laboratório de Inovação SES RJ foi homologado entre os 33 trabalhos que concorreram ao edital do Laboratório de Inovação Latino-Americano de Práticas de Participação Social em Saúde (OPAS/OMS). Durante o ano de 2023, também foi feito o acompanhamento e avaliação do Cenário dos Instrumentos de Planejamento Municipais, tendo sido evidenciado que 80% dos municípios que participaram do Projeto, não apresentam % altos de pendências de elaboração e avaliação de instrumentos de gestão no Sistema DIGISUS

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|---|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.4.4 | Coordenar, nas 9 regiões de saúde, o processo de Planejamento Regional Integrado (PRI) com a participação do controle social. | 9 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (9) | (9) | (9) | | |
| | Número de regiões de saúde com o processo de PRI coordenado. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| A SES/RJ dando continuidade ao desenvolvimento do Projeto - Regionalização/PRI do PROADI (MS/CONASS/CONASEMS/HAOC), em conjunto com o COSEMSRJ, SEINP/SEMSRJ e HAOC reforçaram o envio pelos municípios da matriz preenchida para coleta de dados para subsidiar o diagnóstico da situação do atendimento, identificar a necessidade de melhoria e contribuir na elaboração dos planos de saúde regionais, que foi enviada para os 9 Grupos Técnicos Regionais (GTR). Como realizou a consolidação dos dados das matrizes das regiões de saúde que completaram o envio das matrizes, com posterior apresentação e debate nos GTRs. Além do suporte técnico da Secretaria às 9 RS e participação das reuniões dos 9 GTR. | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2.5 - Qualificar o processo de captação de recursos, por meio de estratégias inovadoras. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 2.5.1 | Implantar o "Guia de Iniciativas" (Banco de Projetos da SES/RJ) como estratégia para a qualificação dos investimentos. | Meta cumprida em 2021 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 1 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (1) | (1) | (1) | | |
| | Guia de Iniciativas implantado. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Os resultados apurados no ciclo de captação de 2023 demonstram o impacto positivo expressivo no processo de captação das emendas. A articulação prévia entre os atores no processo de indicação (Parlamentar/ área técnica finalística autora do projeto) gera significativo potencial de sucesso em todas as etapas no seguimento da captação do recurso. O portfólio de projetos desempenhou papel considerável para consolidação deste cenário. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 2.5.2 | Ampliar em 20% a captação de recursos das emendas parlamentares federais e dos programas agenciados pelo Governo Federal. | 5 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 9,33 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (3,17) | (0) | (6,16) | | |
| | Percentual de ampliação da captação de recursos. | Percentual | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Os valores captados ficaram amplamente acima dos objetivos traçados para o exercício de 2023. Era esperado que, com a consolidação do portfólio de projetos, um cenário proporcionalmente mais favorável se estabelecesse, minimizando as dificuldades e naturalmente potencializando o sucesso na captação dos recursos articulados com os parlamentares autores das emendas. | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2.6 - Investir em construção e recuperação da infraestrutura e ambiência das Unidades Estaduais de Saúde. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 2.6.1 | Construir 29 UPAs em alvenaria, substituindo o padrão construtivo de módulos metálicos pré-fabricados, com acréscimo de ambulatorios de especialidades e centros de exames diagnósticos, com espaço físico para reuniões, capacitações e convivência para os trabalhadores. | 1 | (X) Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | (0) | (0) | | |
| | Número de UPAs construídas com acréscimo de ambulatorios de especialidades e centros de exames diagnósticos. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Não houve avanço na contratação das obras para realocação da UPA Penha, pois a EMOP não concluiu o processo licitatório. | | | | | | | |

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|---|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.6.2 | Reformar, modernizar e melhorar a infraestrutura de 30 unidades de saúde sob gestão estadual. | 10 | (X) Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 54 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | (4) | (3) | | |
| | Número de unidades sob gestão estadual com reforma, modernização e melhorias realizadas. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Em março/2023 foi realizada a inauguração da reforma da fisioterapia e ampliação de área construída para implementação de enfermarias no Instituto Estadual do Cérebro Considerando a pactuação do CG e a execução do plano de investimento da FSERJ, ao longo de 2023, foram utilizados recursos de investimento para adequações estruturais em 6 unidades e devido a entrada de novas unidades durante o ano de 2023, foram aparelhadas 22 unidades sendo que 24 Upas e PSGH- SEAP também receberam equipamentos e mobiliários. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 2.6.3 | Construir Hospital de Oncologia e Cardiovascular. | 1 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (0) | (0) | | |
| | Hospital de Oncologia e Cardiovascular construído. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Houve atraso no cronograma previsto para a entrega das obras pela SEIOP por motivos de revisão de projeto e aditivos do contrato. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 2.6.4 | Construir Novo Hospital Getúlio Vargas. | 1 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (0) | (0) | | |
| | Novo Hospital Getúlio Vargas construído. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Não houve avanços nos estudos com a Organização Social de Saúde gestora da unidade para a reforma do Hospital. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 2.6.5 | Construir Novo Hospital Geral e de Trauma da Baixada | 0 | (X) Sem Apuração | (X) Sem Apuração | () Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | () | (0) | | |
| | Novo Hospital Geral e de Trauma da Baixada construído. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Não houve programação da meta para a construção do Hospital Geral e de Trauma da Baixada. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 2.6.6 | Construir Hospital de doenças Infecto contagiosas. | 1 | (X) Sem Apuração | (X) Sem Apuração | (X) Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | () | () | | |
| | Hospital de doenças Infecto contagiosas construído. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |

Não houve finalização do planejamento das obras para reforma do IETAP.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.6.7 | Construir Rio Imagem II | 0 | (X) Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 1 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | (1) | (1) | | |
| | Rio Imagem II construído. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

A unidade, prevista no PACTO RJ foi inaugurada em julho de 2023 e pactuada no 8º Termo aditivo ao CG 002/2021 entre FSERJ e SES. Foram realizados ao todo 122.015 exames no ano de 2023.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.6.8 | Construir Hospital Penitenciário | 0 | (X) Sem Apuração | (X) Sem Apuração | (X) Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | () | () | | |
| | Hospital Penitenciário construído | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Não houve programação da meta para a construção do Hospital Penitenciário

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.6.9 | Retomar as obras do Hospital Mãe de São Gonçalo. | 1 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (0) | (0) | | |
| | Hospital Mãe de São Gonçalo com obras retomadas. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

A EMOP encontrou dificuldades para concluir os orçamentos dos projetos complementares, causando atraso na licitação.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.6.10 | Implementar os processos de Hotelaria Hospitalar em 100% das unidades hospitalares de emergência e maternidades sob gestão estadual. | 25 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 12,5% | 50% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (12,5%) | (12,5%) | (12,5%) | | |
| | Percentual de unidades com o serviço de Hotelaria Hospitalar implementado em relação ao programado. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Meta não alcançada. Encontramos dificuldade na implantação de uniformes padronizados conforme SES. A padronização foi enviada às unidades e é discutida no GT Hotelaria.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.6.11 | Aprimorar a ambiência em 5 unidades hospitalares de emergência sob gestão estadual, conforme a PNH. | 2 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 2 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (2) | (0) | | |
| | Número de unidades hospitalares de emergência sob gestão estadual contempladas com melhorias na ambiência. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Meta alcançada. Neste ano realizamos também acompanhamento das obras do centro cirúrgico e centro de imagem no HRMPZA, pediatria do HEGV, maternidade, entrada principal e emergência do HEAL, Rio Imagem Baixada, AME, Adequação das UPAs e o novo IEC.

OBJETIVO Nº 2.7 - Fortalecer a atuação dos componentes municipais e estadual do Sistema Nacional de Auditoria.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.7.1 | Realizar oito (08) eventos regionais para sensibilizar os gestores quanto à criação e à implementação dos Componentes Municipais de Auditoria do SNA, em parceria com a SEAUD/DENASUS. | Meta cumprida em 2021 | (x) Sem Apuração | (x) Sem Apuração | (x) Sem Apuração | 0 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | () | () | | |
| | Número de eventos regionais sobre auditoria realizados. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Meta cumprida em 2021.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.7.2 | Auditado 100% das Unidades sob gestão estadual quanto aos aspectos assistenciais, de infraestrutura e administrativo-financeiro, utilizando o SISAUD/SUS. | 25 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 31,4% | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (4,16%) | (11,67%) | (15,6%) | | |
| | Percentual de Unidades sob gestão estadual auditadas. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Em maio/2023, a equipe de Auditoria foi renovada e havia ainda atividades da PAS 2022 não homologadas. No 1º Quadrimestre, apenas duas (02) atividades foram encerradas, com o resultado do 1º Quadrimestre alcançado de 3,33% e o percentual da meta alcançada da PAS 2023 foi de 3,33% (valor corrigido). No 2º Quadrimestre, foram homologados sete (07) Relatórios conclusivos da PAS 2023, e quatro (04) Relatórios Conclusivos da PAS 2022. Estes não foram incluídos no cálculo do 2º Quadrimestre. Corrigindo, o resultado do 2º Quadrimestre foi de 18,33% e o percentual da meta alcançada da PAS 2023 foi de 21,67%. Para o 3º Quadrimestre, a SES passou a ter 64 unidades sob sua gestão, aumentando assim o número de auditorias anuais, e a base de cálculo que era 60 unidades, no 3º Quadrimestre total passou a ser de 64 unidades. O percentual de meta alcançada da PAS 2023 foi maior do que 100% devido a realização de atividades referentes ainda à PAS 2022. Assim, a meta para 2023 era de 16 unidades, porém foram auditadas 22 unidades, levando em consideração algumas referentes a PAS 2022 que não tinham sido finalizadas.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.7.3 | Realizar 100% das auditorias demandadas dentro das competências do Componente Estadual do SNA, utilizando o SISAUD/SUS. | 100 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 100% | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (100%) | (100) | (100%) | | |
| | Percentual das auditorias realizadas em relação às demandadas. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Todas as demandas de Órgãos de Controle Externo foram cumpridas e dentro do prazo. Porém, a VT 101, segundo o SISAUD/MS, foi homologada no 2º Quadrimestre. E neste mesmo quadrimestre, ocorreu a VT 102.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.7.4 | Auditado os quatro (04) Relatórios Anuais de Gestão - RAG/SES, em cumprimento ao disposto no artigo 42 da Lei Complementar Federal nº 141/2012, utilizando o SISAUD/SUS. | 1 | (X) Sem Apuração | (X) Sem Apuração | () Sem Apuração | 2 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | () | (1) | | |
| | Número de Relatórios Anuais de Gestão - RAG auditados. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Meta cumprida. Cabe ressaltar que no 2º Quadrimestre a Auditoria "sem demandas" se refere ao RAG da PAS 2023 (Atividade 690) e ao RAG 2021 (Atividade 690) foi

Meta cumprida. Cabe ressaltar que no 2º Quadrimestre a Auditoria "em andamento" se refere ao RAG do ano 2022 (Auditoria 616). Já o RAG 2021 (Atividade 599) foi homologado em maio de 2023 (2º Quadrimestre).

OBJETIVO Nº 2.8 - Ampliar e fortalecer a participação popular e o controle social por meio das deliberações do CES/RJ e de sua atuação nas políticas públicas de saúde.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.8.1 | Adequar a estrutura do Conselho Estadual de Saúde (CES/RJ) para o seu pleno funcionamento. | 25 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 13,46% | 53,85% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (20) | (20) | (22,5) | | |
| | Estrutura do CES/RJ adequada às suas prerrogativas legais. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

A Comissão de Fiscalização firmou o entendimento de monitoramento sobre a métrica de apuração da meta 2.8.1 do RAG 2023 e foi feita com a divisão do valor máximo (25%) pelo número de ações (13) que resultou para cada ação o valor percentual de 1,923076 e observando o que foi atendido das ações (7) temos o valor total de 13,46% das ações no ano que representa 53,85% da meta anual.

Vale listar como ações anuais não realizadas, tais como: não foi garantida a contratação do contador; não foram adquiridos: dois veículos, o equipamento de vídeo; notebook e datashow; mobiliários novos não foram recebidos; não se contratou empresa para fornecimento de alimentos para eventos do CES, e não foi desenvolvido um sistema de monitoramento e avaliação do controle social integrado aos 92 municípios.

Ressaltamos que existem queixas referentes a prazos de recebimento de diárias dos conselheiros, ainda que requerido após o evento, o prazo de 60 dias não é respeitado em alguns casos.

É necessário tornar formal o procedimento de fornecimento de materiais permanentes entre a SES e o CES, no sentido de garantir a rastreabilidade dos equipamentos.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.8.2 | Acompanhar e apoiar 100% dos Conselhos Municipais de Saúde (CMS). | 25 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 25% | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (25) | (100) | (25) | | |
| | Percentual de CMS acompanhados e apoiados. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Todas as ações programadas foram executadas.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.8.3 | Capacitar e apoiar 100% dos conselheiros estaduais e municipais. | 25 | (X) Sem Apuração | (x) Sem Apuração | () Sem Apuração | 25% | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | () | (25) | | |
| | Percentual de conselheiros estaduais e municipais capacitados e apoiados. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Todas as ações programadas foram executadas.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.8.4 | Realizar 12 eventos entre Seminários, Conferências Temáticas e Conferência Estadual de Saúde | 10 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 8 | 80% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (02) | (03) | (06) | | |
| | Número de eventos do CES/RJ realizados. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

O CES/RJ realizou 03 conferências, 01 curso de capacitação e 04 (quatro) lives temáticas.

OBJETIVO Nº 2.9 - Fortalecer a Ouvidoria do SUS como um dos instrumentos de gestão e de avaliação dos usuários.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.9.1 | Alcançar 100% de municípios com ouvidoria em saúde. | 100 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 91% | 91% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (91%) | (91%) | (91%) | | |
| | Percentual de municípios com ouvidoria implantada. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

A partir das atividades realizadas em 2023, acredita-se que um dos desafios seja a efetivação da OUVITGER como instrumento de gestão, fomentando que as impressões do cidadão auxiliem na formulação de políticas públicas. Durante o ano de 2023, atuamos na busca das informações relacionadas aos municípios com Ouvidorias da Saúde, estreitando os laços e fluxo de atendimento. Organizamos e divulgamos a logística para retirada do material de cada município. Foram disponibilizados somente às Ouvidorias municipais aproximadamente 430 mil panfletos, 140 cartazes e 56 banners. Entramos em contato com todos os municípios, através de ofício, e-mails e ligações.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.9.2 | Publicar 16 relatórios sobre ouvidoria com periodicidade trimestral. | 4 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 4 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (1) | (1) | (2) | | |
| | Número de relatórios sobre ouvidoria publicados. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Todos os relatórios previstos foram confeccionados e disponibilizados em nosso portal: <https://www.saude.rj.gov.br/ouvidoria/relatorios-de-producao>

OBJETIVO Nº 2.10 - Implantar e manter atualizado o plano de integridade com o objetivo de promover a ética, a moralidade, a integridade e a eficiência no âmbito da Secretaria de Estado de Saúde.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.10.1 | Elaborar e publicar o Plano de Integridade da SES. | 1 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 1 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (0) | (1) | | |
| | Resolução publicada. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

O Plano de Integridade foi publicado conforme RESOLUÇÃO SES Nº 3199 DE 10 DE NOVEMBRO DE 2023

OBJETIVO Nº 2.11 - Qualificar os controles internos da SES.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.11.1 | Alcançar o escore de avaliação patrimonial 3, em escala de 1 a 4. | 0 | (X) Sem Apuração | (X) Sem Apuração | () Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | () | (0) | | |
| | Escore patrimonial. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

O Trabalho de avaliação de gestão dos bens móveis da Secretaria de Estado de Saúde estava sendo conduzido pela Coordenação de Revisão e Tomada de Contas, contudo o desfalque ocasionado pela saída do responsável da coordenação, impactou negativamente para o prosseguimento da demanda, ocasionando a descontinuidade da mesma.

OBJETIVO Nº 2.12 - Atualizar procedimentos para avaliação das prestações e tomadas de contas.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.12.1 | Elaborar e publicar 10 procedimentos para avaliação das prestações e tomadas de contas. | 1 | (X) Sem Apuração | (X) Sem Apuração | () Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | () | (0) | | |
| | | | | | | | |

| | Número de procedimentos publicados. | Número | | | | | |
|---|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Tendo em vista as inúmeras mudanças na estrutura do controle interno da SES desde 2020, a essência desta ação ficou distorcida dificultando assim a sua conclusão. | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2.13 - Aprimorar os processos de contratualização, monitoramento e avaliação de serviços de saúde. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 2.13.1 | Monitorar 100% das recomendações de Auditoria e Compliance. | 100 | (X) Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 100 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | (30) | (70) | | |
| | Taxa de implementação de recomendações de Auditoria e de Compliance. | Percentual | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| O monitoramento das determinações do Tribunal de Contas referentes à Prestação de Contas do Governo, exercício de 2022 está sendo realizada por meio do processo n.º SEI-080002/002846/2023. O resultado será inserido no Sistema de Auditoria Interna - SIAUDI da Controladoria Geral do Estado. Quanto às recomendações contidas nas PCAs/2022 da SES e do FES, os processos de n.ºs SEI-080001/001438/2023 SEI-080001/001440/2023, respectivamente foram encaminhados aos setores competentes para ciência. Já o nosso monitoramento será iniciado em dezembro/2023. | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2.14 - Qualificar o acesso dos usuários aos serviços de saúde mitigando a ocorrência de litígios | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 2.14.1 | Atender 100% das ordens judiciais em face da SES/RJ. | 100 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 56,44% | 56,44% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (17%) | (21,19%) | (22,88%) | | |
| | Percentual de ordens judiciais atendidas | Percentual | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Cumpra esclarecer que o banco de dados desta Assessoria de mandados se encontra desatualizado. Assim, retiramos as informações do relatório de recebimento das demandas judiciais através da planilha do Excel, no qual foi apurado que no período de 01 de janeiro de 2023 à 31 de dezembro de 2023 , atendemos o total de 20.310 pacientes, e que atualmente temos ativos aproximadamente 35.984 processos judiciais. Por fim, ressaltamos que esta AADJ vem constantemente adotando todas medidas necessárias para promover o cumprimento do maior número de ordens judiciais de forma a evitar a aplicação de medidas coercitivas em face do Estado, bem como garantindo o direito à saúde dos autores. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 2.14.2 | Elaborar quatro relatórios, um por ano, detalhando os resultados da Assessoria de Atendimento de Demandas Judiciais (AADJ). | 1 | (x) Sem Apuração | (X) Sem Apuração | () Sem Apuração | 1 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | () | (1) | | |
| | Número de relatórios da AADJ elaborados | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Cumpra esclarecer que o banco de dados desta Assessoria de mandados se encontra desatualizado. Assim, retiramos as informações do relatório de recebimento das demandas judiciais através da planilha do Excel, no qual foi apurado que no período de 01 de janeiro de 2023 à 31 de dezembro de 2023 ,atendemos o total de 543 pacientes que buscavam injeções intraviteais por meio de demandas judiciais, garantindo um índice de atendimento de 100% para todos os pacientes que necessitavam dessa medicação específica. Por fim, ressaltamos que esta AADJ vem constantemente adotando todas medidas necessárias para promover o cumprimento do maior número de ordens judiciais de forma a evitar a aplicação de medidas coercitivas em face do Estado, bem como garantindo o direito à saúde dos autores. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 2.14.3 | Formalizar convênio com 08 municípios para ampliação da Câmara de Resolução de Litígios de Saúde no Interior (CRLS). | 4 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 4 | 100 |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (2) | (1) | (1) | | |
| | Número de municípios com novos convênios formalizados. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| No ano de 2023, devido a reestruturações realizadas na equipe técnica, bem como cessão de profissionais pela Procuradoria Pública do Estado, houve a possibilidade de expansão do convênio da CRLS Interior para 4 novos municípios do ERJ (Seropédica, São Fidélis, Saquarema e Bom Jesus de Itabapoana). Acresce-se ainda que, objetivando a ampliação para mais municípios do Estado do Rio de Janeiro, no segundo semestre de 2023, foram realizadas "Caravanas de Direito à Saúde", juntamente com a Defensoria Pública do Estado (DPE), para apresentação nas Comissões de Intergestores Regionais - CIR'S (Norte, Noroeste, Baixada Litorânea, Metropolitana II e Centro-Sul) do projeto da Câmara de Resolução de Litígios de Saúde. | | | | | | | |

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--|---|--|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2.14.4 | Atingir 70% de solução extrajudicial do total das demandas atendidas na Câmara de Resolução de Litígios de Saúde. | 70 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 62,42% | 89,17% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta (Número de soluções administrativas/ N° de demandas apresentadas à CRLS)x 100 | Unidade de Medida Percentual | (60,53%) | (62,56 %) | (62,11%) | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| No ano de 2023, comparativamente a 2022, houve aumento de 25,08% (18.027) nos atendimentos realizados, com percentual de 27,59% de aumento nas demandas analisadas (29.335 produtos), e aumento de 15,25% de resoluções administrativas, perfazendo ao final de 2023 um resultado anual de 62,42% de soluções administrativas. Insta acrescentar que, na extração de dados do sistema "Câmara de Saúde", aproximadamente 50% de todas as solicitações analisadas pela equipe de análise técnica da CRLS referem-se a demandas por medicamentos, transportes sanitários individualizados e transferências. Dentre essas, 60% são medicamentos não padronizados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), ou seja, não incorporados pela CONITEC. Estes tipos de demandas, bem como as características de solicitações não disponibilizadas por políticas públicas de saúde, inviabilizam administrativamente o atendimento, refletindo na restrição de aumento dos percentuais de resolução administrativa. | | | | | | | |
| 2.14.5 | Elaborar quatro relatórios (um por ano) detalhando os resultados da CRLS, com diagnóstico e mapeamento das demandas mais frequentes com objetivo de orientar a gestão das políticas públicas de saúde. | 1 | (X) Sem Apuração | (X) Sem Apuração | () Sem Apuração | 1 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta Número de relatórios da CRLS elaborados. | Unidade de Medida Número | () | () | (1) | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Realizado relatório anual da Câmara de Resolução de Litígios de Saúde da Capital e do Interior, com descrição detalhada dos atendimentos dos atendimentos mensais, por núcleo de atendimento e com as demandas mais frequentes solicitadas. Os relatórios são compartilhados com todos os entes do convênio (SES, SMSRJ, DPE, DPU, PGE, PGM e TJRJ). | | | | | | | |
| 2.14.6 | Auxiliar 42 Comarcas do Poder Judiciário do Estado do Rio de Janeiro com o apoio do Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde (NATJus/RJ) para embasar tecnicamente as decisões em matéria de direito à saúde. | 1 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 0% | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta Número de Comarcas | Unidade de Medida Número | (0) | (0) | (0) | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| 2020-2023 foi programado o atendimento de 04 novas Comarcas, sendo uma a cada ano, com intuito de proporcionar de forma programada a interiorização conveniente. Cabe esclarecer que, com relação a abrangência o NAT-Estadual concluiu o atendimento em 100% das Serventias situadas na Capital e 46,91% nas Comarcas do Interior, sendo importante salientar que as 43 Comarcas não atendidas no Interior estão localizadas nas regiões: Serrana, Médio Paraíba, Noroeste e Norte; enquanto que o NAT- FEDERAL já assessorou 100% dos juízos da Capital e Interior. Para a conclusão do cronograma de interiorização restam 70 serventias com competência fazendária, em 43 Comarcas do Interior. Diante disso, são necessárias as seguintes ações: contratação e capacitação de novos funcionários da área da saúde. Entretanto, sem a contratação destes, não foi possível prosseguir com a ampliação para novas Comarcas do interior, sendo assim, não houve o alcance dos resultados esperados para o período 2020-2023. | | | | | | | |
| 2.14.7 | Elaborar quatro relatórios (um por ano) com perfil das demandas e análise dos pareceres técnicos elaborados pelo NATJUS/RJ com objetivo de orientar a gestão das políticas públicas de saúde no estado, com divulgação para os Conselhos de Saúde e para a população. | 1 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 1 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta Número de relatórios do NATJUS/RJ elaborados. | Unidade de Medida Número | (0) | (0) | (0) | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Meta Concluída. Realizado relatório anual com perfil das demandas e análise dos pareceres técnicos elaborados pelo NATJUS/RJ visando orientar a gestão das políticas públicas de saúde no estado, realizando a divulgação para os Conselhos de Saúde e para a população. | | | | | | | |
| DIRETRIZ Nº 3 - Desenvolvimento da Educação, Ciência e Tecnologia visando a inovação em Saúde | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 3.1 - Promover a educação permanente de profissionais de saúde, com vistas à maior eficiência, eficácia e efetividade nos processos de gestão e assistência à saúde. | | | | | | | |

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 3.1.1 | Executar 4 Planos Estaduais Anuais de Educação Permanente em Saúde. | 1 | (x) Sem Apuração () | (x) Sem Apuração () | (x) Sem Apuração () | 1 | 66% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Número de Planos Estaduais Anuais de Educação Permanente em Saúde executados. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

O Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde 2023 contém ações de educação em saúde de 16 áreas técnicas e de 51 unidades de saúde da SES-RJ e das 9 regiões de saúde do ERJ.

Todas as áreas técnicas e regiões responderam ao processo de monitoramento, informando a realização completa ou parcial das ações, ou ainda sobre as impossibilidades de realização das ações planejadas. No que se refere às unidades de saúde, apenas 46% destas responderam ao monitoramento das ações. Sendo assim, o percentual apresentado reflete a totalidade da programação realizada pelas áreas técnicas e regiões de saúde, mas descreve parte do planejamento das unidades de saúde.

Neste cenário, 66% das ações planejadas e apresentadas no PEEPS 2023 pelas áreas técnicas e unidades de saúde da SES-RJ e regiões de saúde foram realizadas, ao passo que 34% das ações foram parcialmente realizadas ou não realizadas.

Nos desafios apresentados pelas áreas técnicas da SES para a realização parcial ou não realização das ações cabe destaque aqueles relacionados aos ajustes orçamentários e de redefinição de escopo de alguns dos projetos, devido às necessidades de saúde da população. Já nas regionais do ERJ a morosidade no andamento dos processos no município executor, o redesenho do escopo da ação planejada, bem como redefinições orçamentárias forma mencionados como entraves à realização do planejamento inicial.

Nas unidades de saúde, a redefinição de projetos, a grande rotatividade de trabalhadores na unidade e a dificuldade de adesão dos profissionais às atividades educativas propostas foram alguns dos principais desafios enfrentados.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 3.1.2 | Implantar 12 projetos de educação permanente. | 3 | () Sem Apuração (1) | () Sem Apuração (0) | () Sem Apuração (0) | 1 | 33,33% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Percentual de projetos de educação permanente implantados em relação aos programados. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Um dos projetos planejados para o ano de 2023 foi desenvolvido e implementação, sendo este o Ambiente Virtual de Aprendizagem da SES-RJ (AVASES). Os outros projetos precisaram ser redesenhados em seu escopo, e redefinidos orçamentariamente, por tal motivo não foram implementados em 2023, mas seguem como projetos relevantes ao campo da Educação em Saúde para o ano seguinte.

OBJETIVO Nº 3.2 - Aprimorar a formação, qualificação e atualização de profissionais para o SUS.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 3.2.1 | Fomentar a política de educação em saúde, de forma integrada, respeitando as especificidades regionais e aproximando as estruturas de gestão e de controle social das instituições de ensino em saúde. | 1 | (x) Sem Apuração () | (x) Sem Apuração () | (x) Sem Apuração () | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Número de ações de educação em saúde realizadas na rede SES-RJ, considerando as necessidades regionais | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

A SES RJ vem empreendendo esforços para estruturar e qualificar a Escola Técnica Enfermeira Izabel dos Santos (ETIS), apesar de ainda não ter os Atos Autorizativos para a execução de cursos técnicos, a Etis retomou a oferta de ações educativas com os cursos de Cuidador em Saúde Mental e de Formação Pedagógica para Tutores do Curso Introdutório para Agente Comunitário de Saúde.

OBJETIVO Nº 3.3 - Subsidiar tecnicamente a formação, a atualização e o aprofundamento dos conhecimentos dos estudantes e profissionais da saúde, para a melhoria da qualidade da assistência à população.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|---------------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| 3.3.1 | Subsidiar o conhecimento dos estudantes e profissionais da saúde para a melhoria da qualidade da assistência à população, através da concessão de 18096 bolsas-auxílio para estagiários, residentes e preceptores. | 6.432 | () Sem Apuração (855) | () Sem Apuração (855 bolsas) | () Sem Apuração (720 bolsas) | 2295 bolsas auxílio pagas | 36% |
| | Número de bolsas pagas para estagiários, residentes e preceptores em relação às programadas. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Considerando o papel do SUS de formar a força de trabalho em saúde e para o incentivo à realização do Programa de residência médica e multiprofissional foram pagas

Considerando o papel do SUS de formador da força de trabalho em saúde e para o incentivo à realização de Programas de residência médica e multiprofissional, foram pagas em 2023 um total de 2295 bolsas-auxílio para residentes médicos e multiprofissionais em diferentes programas desenvolvidos nas Unidades Hospitalares da Rede SES-RJ e para residentes do Programa de Residência Médica em Saúde da Família e Comunidade em da UERJ lotados em municípios do interior do ERJ. No âmbito dos estágios extracurriculares, a SES-RJ financiou no primeiro semestre 266 bolsas-auxílio para estagiários do Programa de Estágio Bolsista em Gestão de Políticas Públicas, que foi concluído em 30 de maio de 2023. Este programa foi suspenso temporariamente por questões orçamentárias.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 3.3.2 | Aparelhar 8 campos de estágio. | 2 | () Sem Apuração (2) | () Sem Apuração (2) | () Sem Apuração (2) | 2 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Número de campos de estágio aparelhados. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Todas as unidades da rede SES-RJ com campo de estágio de nível médio, superior e internato permanecem continuamente recebendo a apoio pedagógico e administrativo necessários à qualificação dos processos de formação da força de trabalho em saúde. O processo SEI que trata de aparelhamento dos Centros de Estudo e Aperfeiçoamento e/ou Núcleos de Educação Permanente segue em tramitação com vistas a compras de equipamento de informática com recursos da Contrapartida Financeira recolhida pelas Instituições de Ensino Privadas com inserção de alunos nas unidades no período de 2019-2021.

OBJETIVO Nº 3.4 - Fomentar linhas de pesquisa para no âmbito da SES para aprimorar a qualificação da saúde no Estado do Rio de Janeiro.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 3.4.1 | Estruturar e manter o Comitê de Ética em pesquisa. | 1 | () Sem Apuração (1) | () Sem Apuração (1) | () Sem Apuração (1) | 1 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Comitê de Ética em pesquisa estruturado. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

No decorrer de 2023, o CEP/SES-RJ promoveu reuniões com o intuito de qualificar seus membros e participou das capacitações conduzidas pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP), como parte final do processo inicial para o Registro do CEP. Houve alterações na composição de seus membros, conforme publicação da Resolução SES N.º 3141, de 21 de agosto de 2023, que designou novos integrantes para o CEP. O CEP teve sua credencial oficializada perante a CONEP através do Ofício Nº 832/2023/CONEP/SECNS/DGIP/SE/MS. Desde então fazemos assembleias mensais e recebemos a submissão de três pesquisas, via Plataforma Brasil, todas passaram pela análise do colegiado, emitimos 2 pareceres e uma pesquisa foi devolvida por não apresentar a documentação necessária.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 3.4.2 | Fomentar 8 pesquisas no âmbito da SES para aprimorar a qualificação da saúde no Estado do Rio de Janeiro. | 2 | (X) Sem Apuração () | () Sem Apuração (4) | () Sem Apuração (10) | 14 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Número de pesquisas fomentadas no âmbito da SES. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Nesse ano, participamos ativamente da divulgação e acompanhamento das defesas de projetos dos alunos da 1ª turma do Mestrado Profissional em Saúde Coletiva (IMS/UERJ). As apresentações dos resultados das pesquisas do PPSUS foram adiadas para o primeiro semestre de 2024. Providenciamos a substituição dos avaliadores da SES que já não estavam no quadro de profissionais para dar continuidade ao acompanhamento das pesquisas. O Edital de fomento a pesquisas está elaborado, apenas sendo necessária a inclusão das linhas de pesquisas que serão definidas em uma oficina de prioridades em saúde realizada em parceria com o Ministério da Saúde e a Fundação de Amparo à pesquisa do Estado do Rio de Janeiro.

OBJETIVO Nº 3.5 - Fortalecer o complexo produtivo de ciência, tecnologia e inovação em saúde.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 3.5.1 | Produzir 816.000 ampolas de soro hiperimune para tratamento de intoxicações e prevenção de doenças. | 196.877 | () Sem Apuração (0) | () Sem Apuração (0) | () Sem Apuração (0) | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Número de ampolas de soro hiperimune produzidas. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Considerando as informações prestadas nos 03 quadrimestres de 2023, observamos que a meta não foi iniciada no exercício em razão de diversas impasses técnicos na área de produção do instituto. Como informado no último quadrimestre, as ações para correção das não conformidades já estão sendo realizadas a fins de regularização das áreas de produção, tendo em vista que a meta é a principal diretriz do instituto para o próximo quadriênio(2024-2027).

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|----|-----------------------------------|---------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| | Entregar 73.600.000 medicamentos. | 0 | (X) Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|
| 3.5.2 | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | (0) | (0) | 0 | 0% |
| | Número de medicamentos entregues. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Considerando todas as informações prestadas ao longo dos quadrimestres de 2023, a meta não foi realizada no exercício por alguns impasses técnicos para a celebração do contrato para entrega e comercialização do medicamento Rivastigmina. A assinatura foi prevista para 2024, tendo em vista que a meta foi alinhada para o próximo quadriênio(2024-2027). | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 3.5.3 | Produzir 950.848 testes diagnósticos para controle de doenças. | 0 | (x) Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | (0) | (0) | | |
| | Número de testes diagnósticos produzidos. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| A meta foi retirada pela gestão do instituto, conforme informado no exercício anterior (Meta não programada) e não há previsão da meta para o próximo quadriênio(2024-2027). | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 3.5.4 | Fornecer 4.000.000 tiras de glicosímetro. | 0 | (x) Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (0) | (0) | | |
| | Número de tiras de glicosímetro fornecidas. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| O projeto para distribuição de tiras de glicose foi inserido na meta do IVB para o PAS de 2020-2023 pela gestão do instituto em 2019. Considerando a mudança da diretoria executiva em 2020, o projeto foi descontinuado. Entre os anos de 2021 e 2022, foi estudada a possibilidade de reabertura do projeto no IVB. Considerando a sua inviabilidade, o projeto foi descontinuado de forma permanente. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 3.5.5 | Registrar 8 produtos junto a ANVISA. | 2 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (0) | (0) | | |
| | Número de produtos registrados. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Considerando as informações prestadas nos três quadrimestres, nota-se que o maior desafio para o cumprimento da meta em 2023 foi a complexidade do processo de cumprimento de exigências técnicas junto à ANVISA para a obtenção do registro do medicamento "Mousticide". Conforme informado no fim do 3º quadrimestre, o instituto aguarda apenas o parecer técnico a fins de obtenção do registro. A coordenação de Assuntos Regulatórios do instituto estimou para 2024. No entanto, cabe ressaltar que a meta não foi prevista para o próximo quadriênio(2024-2027). | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 3.5.6 | Registrar 5 medicamentos fitoterápicos. | 5 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (0) | (0) | (0) | | |
| | Número de medicamentos fitoterápicos registrados. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| A meta foi realinhada no fim do exercício de 2023 pela Coordenação de Medicamentos Fitoterápicos junto à Diretoria Científica do instituto. Considerando o fim do exercício 2023 e do quadriênio(2020-2023), a meta foi reajustada para o próximo quadriênio(2024-2027), conforme aprovação do Conselho Estadual de Saúde em reunião realizada no dia 23/01/2024. | | | | | | | |
| DIRETRIZ Nº 4 - Aperfeiçoamento e Modernização da Gestão Organizacional para a Valorização das Pessoas e Qualificação dos Processos de Trabalho, impactando na resolutividade da SES / RJ. | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 4.1 - Instituir melhorias no fluxo dos processos de aquisição no âmbito da SES com o objetivo de aumentar a eficiência do procedimento de aquisição de itens. | | | | | | | |

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 4.1.1 | Publicar Resolução com padronização dos fluxos dos processos de aquisição de itens, buscando modernizar e aumentar a eficiência nas compras da SES/RJ. | 1 | () Sem Apuração (0) | () Sem Apuração (0) | () Sem Apuração (0) | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Resolução publicada. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Ao longo do ano de 2024 mantiveram-se os esforços dos setores subordinados a Subsecretaria Executiva no sentido de promover a maior celeridade possível aos processos de aquisição e contratação que encontravam em curso, o que tem resultado na redução do tempo de tramitação dos processos administrativos e, conseqüentemente, no aumento do n° de pregões eletrônicos realizados ao longo do ano. Além disso, o fato de que a Lei n° 14.133/2021 encontrava-se na iminência de entrar em vigor (entrou em vigência em 02 de janeiro de 2024) e que a SEPLAG vinha expedindo normas administrativas voltadas à regulamentação da nova lei no âmbito estadual, entendeu-se não ser oportuno publicar uma Resolução da SES/RJ referente às contratações e aquisições nesse momento.

OBJETIVO Nº 4.2 - Aumentar a exatidão dos dados de estoque prevenindo a ocorrência de danos ao erário provocados por desvio, extravio e vencimento de itens.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 4.2.1 | Garantir compatibilidade de 99 % entre o estoque e o sistema de gestão de estoques. | 98 | () Sem Apuração (99,96%) | () Sem Apuração (99,97%) | () Sem Apuração (98,76) | 99,75 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Percentual de Stock Keeping Units - SKU (Unidades de Manutenção do Estoque) com saldo compatível no confronto entre o estoque físico e o sistema de gestão de estoque. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Durante o ano de 2023, implementamos um acordo de nível de serviço (ANS) no contrato de operação logística, o que resultou em um aumento gradativo nos percentuais de acurácia do estoque no 2º quadrimestre. Realizamos auditorias mensais para verificar a acurácia quantitativa do estoque total, superando a meta de 98% e alcançando uma média anual de 99,75%. Com informações confiáveis fornecidas aos setores requisitantes, foi possível controlar os estoques de forma efetiva e segura, mitigando perdas e garantindo a manutenção do abastecimento. Esse desempenho demonstra o sucesso na gestão logística, refletindo o compromisso com a excelência operacional.

OBJETIVO Nº 4.3 - Prover informação confiável acerca da validade dos itens em estoque com o objetivo de subsidiar o planejamento de aquisição, minimizando as perdas por vencimento e agilizando eventuais ações de recolhimento.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 4.3.1 | Atingir 100% de compatibilidade entre o estoque e o sistema de gestão de estoques em relação aos dados de validade e lote. | 98 | () Sem Apuração (99,27%) | () Sem Apuração (99,36%) | () Sem Apuração (99,95) | 98,52 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Percentual de SKUs* com validade e lote compatível no confronto entre estoque e o sistema de gestão de estoques. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Durante o ano de 2023, implementamos um acordo de nível de serviço (ANS) no contrato de operação logística, fundamentando a meta do Plano Plurianual (PPA) e garantindo informações confiáveis para os setores requisitantes, possibilitando o controle efetivo e seguro de seus estoques. Isso resultou em um aumento gradativo nos percentuais de acurácia do estoque no 2º quadrimestre.

Realizamos auditorias mensais para verificar a acurácia qualitativa do estoque total, com uma meta de 98%. Obtivemos um índice médio anual de 98,52%, superando a meta estabelecida. Esses resultados refletem nosso compromisso com a excelência operacional, garantindo a mitigação de perdas e a manutenção do abastecimento dos estoques de forma eficiente.

OBJETIVO Nº 4.4 - Modernizar a gestão organizacional, para a valorização das pessoas e qualificação dos processos de trabalho.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 4.4.1 | Mapear a força de trabalho da SES/RJ com vistas a identificar as necessidades de adequação. | 1 | () Sem Apuração (1) | () Sem Apuração (0) | 0 | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Mapeamento da força de trabalho realizado. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

A meta foi reformulada para o próximo quadriênio, com proposta de ações mais objetivas.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|---|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 4.4.2 | Realizar 24 encontros da mesa de negociação. | 6 | (x) Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 1 | 16,67% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | (0) | (1) | | |
| | Número de encontros da mesa de negociação realizados. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Meta de grande importância, foi definido pela manutenção no PES 2024-2027. A gestão da secretaria se mostrou sensibilizada e comprometida na retomada da agenda de reuniões. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 4.4.3 | Apoiar tecnicamente, através de 24 encontros, os municípios e as estruturas vinculadas da SES/RJ quanto à disseminação de informação qualificada de RH. | 6 | (x) Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | (0) | (0) | | |
| | Número de encontros realizados para o apoio técnico aos municípios e às estruturas vinculadas. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Após a análise dos objetivos a serem alcançados com a meta proposta (dissimular informações de RH) e considerando a força de trabalho disponível pela superintendência de RH para realização dos encontros, foi identificado a possibilidade de contemplar o objetivo da meta, sem a realização de encontros presenciais. A meta proposta pode ser incluída em plano de trabalho interno da SRH; com reuniões virtuais programadas e/ou atendimentos sob demanda dos municípios e/ou unidades hospitalares. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 4.4.4 | Elaborar Projeto "Acolhimento"; para aprimorar a entrada dos novos profissionais na SES/RJ. | 1 | (x) Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | (0) | (0) | | |
| | Projeto elaborado. | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| Necessidade de reformulação devido a realidade física e estrutural da secretaria, sendo as metas redefinidas para o PES 2024-2027. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
| 4.4.5 | Implementar o Plano de Cargos, Carreira e Salários - PCCS, conforme estabelecido na lei 7.946/18 considerando o artigo 56 da lei 8.484/19 e aprovações da LDO publicada no DOERJ em 02/09/2019. | - | (x) Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 1 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | () | (1) | (1) | | |
| | PCCS implementado | Número | | | | | |
| Análise e Considerações - RAG | | | | | | | |
| A meta foi replanejada para o PES 2024-2027. O alcance da meta foi remanejado para valor financeiro, visto o entendimento de facilitar o monitoramento da efetiva implementação da remuneração conforme prevista na Lei 7.946/2018 (alterada pela Lei 9.299/2021) | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 4.5 - Aprimorar o Programa de Excelência em Gestão - PEG/SES alinhado às metodologias e ferramentas de gestão, qualidade, segurança do paciente e acreditação. | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |

| | | | | | | | |
|-------|--|--------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----|------|
| 4.5.1 | Promover a adesão de 70% das unidades de saúde da SES/RJ ao Programa de Excelência em Gestão da SES - PEG/SES | 70 | () Sem Apuração (0%) | () Sem Apuração (0%) | () Sem Apuração (100) | 100 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Percentual de Unidades adesas ao Programa de Excelência em Gestão, por ano (total de Unidades adesas/total de unidades da SES/RJ). | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

A meta programada para o ciclo 2023 foi de obter pelo menos a participação de 70% das unidades, o que representa 43 unidades, porém conseguimos alcançar 128%, ou seja, 55 unidades adesas ao Programa. Ressaltando que adesão é pré-requisito para a participação nas diversas ações programadas por esta Coordenação ao longo do ano. O recurso programado não foi executado, pois algumas ações foram realizadas remotamente e contamos com parceria das Unidades.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 4.5.2 | Implementar processo de preparação para acreditação em unidades da SES/RJ. | 2 | () Sem Apuração (0%) | () Sem Apuração (0%) | () Sem Apuração (0%) | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Número de Unidades da SES/RJ com processo de preparação para acreditação implementado. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Meta não alcançada . A contratação da Organização que prepara as Unidades de Saúde para a acreditação não foi priorizada frente as necessidades e demandas refletidas pelas mudanças na gestão das unidades. O processo de Acreditação das Unidades será reavaliado para o próximo quadriênio (2024-2027).

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 4.5.3 | Desenvolver Sistema de Monitoramento de Indicadores - SMI e estruturar padrões para gerenciamento do mesmo. | 0 | (x) Sem Apuração () | (x) Sem Apuração () | (x) Sem Apuração () | 0 | 0% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Percentual de etapas do Sistema de Monitoramento de Indicadores (SMI) concluídas. | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Novo Sistema de Monitoramento de indicadores não desenvolvido, mas ações de acompanhamento e monitoramento dos indicadores vem sendo realizadas. Foram realizados treinamentos aos gestores dos Hospitais e Institutos e profissionais dos setores técnicos da SES para operacionalização e extração de relatórios assistenciais e de desempenho do sistema de monitoramento EPIMED, no intuito de monitorar os serviços de saúde prestados, em especial pelas unidades hospitalares. Realizado, também, monitoramento regular de planilhas de produção diárias de UPAS e Hospitais

OBJETIVO Nº 4.6 - Promover Ciclos de Avaliação Continuada da Gestão tendo como diretriz os instrumentos de Autoavaliação da Gestão Pública preconizados pelo Modelo de Excelência em Gestão Pública - MEGP.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 4.6.1 | Aumentar para 44 o número de Unidades que realizarão autoavaliações das práticas de gestão considerando os instrumentos nos níveis de 250, 500 e 1000 Pontos. | 44 | () Sem Apuração (0%) | () Sem Apuração (0%) | () Sem Apuração (50) | 50 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Número de Unidades que realizam autoavaliações | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

A meta programada estimava a obtenção de pelo menos 44 unidades certificadas, porém conseguimos concluir o processo com 50 unidades certificadas. O Ciclo 2023 foi concluído com a realização do processo de mentorias para revalidação dos certificados que no ano de 2023 foram validados pela participação das unidades no processo de monitoramento e atualização dos planos de melhoria.

OBJETIVO Nº 4.7 - Desenvolver práticas integradas para identificação e avaliação de necessidades, satisfação e expectativas dos cidadãos usuários dos serviços prestados pelas unidades de saúde.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|----|-------------------|---------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
|----|-------------------|---------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|

| | | | | | | |
|--|------------|-----|-----|-----|--|--|
| Percentual de atualização tecnológica (AT) AT1 = (quantidade de computadores tecnologicamente atualizados/total de computadores) x 100 | Percentual | () | () | () | | |
|--|------------|-----|-----|-----|--|--|

Análise e Considerações - RAG

Considerando a aquisição das Estações de trabalho recebidas (800), faltam alocar 300 estações que serão utilizadas para substituição na SES e demais unidades externas. Os demais itens foram concluídos em sua totalidade.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|-------|---|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 4.9.2 | Conectar 100% das unidades na rede institucional com capacidade adequada e equipamento de segurança. | 20 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 16 | 80% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (5) | (15) | (16) | | |
| | Percentual de atualização tecnológica AT2 = (quantidade de unidades conectadas na rede institucional, com capacidade adequada e equipamento de segurança/total de unidades) x 100 | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Considerando a implantação dos links adquiridos e a mudança de tecnologia, a SES-RJ ganhou em mobilidade, possibilitando uma maior facilidade e agilidade na hora de se fazer a manutenção. Ganhou também em economia onde os custos das ligações são mais baratas, em tecnologia e mais recursos disponíveis.

OBJETIVO Nº 4.10 - Centralizar as informações do Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP) - Barramento SAÚDE ERJ.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 4.10.1 | Atingir 100% das unidades de saúde com Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP). | 20 | () Sem Apuração | (x) Sem Apuração | () Sem Apuração | 20 | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (20) | () | (20) | | |
| | Percentual de PEP (PEP) PEP1 = (quantidade de unidades de saúde estaduais com PEP implantado/total de unidades de saúde estaduais) x 100 | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

100% do Processo de Aquisição e Instalação do Barramento Saúde está implantado nos servidores da SES-RJ

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 4.10.2 | Atingir 100% das unidades de saúde conectadas ao Barramento SAÚDE ERJ. | 10 | () Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | 5 | 50% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (1) | (3) | (5) | | |
| | Percentual de PEP PEP2 = (quantidade de unidades de saúde conectadas ao Barramento Saúde ERJ/total de unidades de saúde estaduais) x 100 | Percentual | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Os objetivos esperados com essa migração para a nova plataforma é a melhoria na performance dos sistemas e da sua escalabilidade, ou seja, que o sistema possa se adaptar a maiores cargas de trabalho quando for exigido. As Instalações do OpenShift e demais etapas firmam para o início de 2024.

OBJETIVO Nº 4.11 - Democratizar o acesso à informações de saúde e tornar a SES referência em conteúdo técnico de qualidade.

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|---|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 4.11.1 | Criar uma agência de notícias digital e gratuita em três frentes: texto, áudio e vídeo. | Meta PES cumprida em 2021 | (x) Sem Apuração | () Sem Apuração | () Sem Apuração | - | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | (-) | (-) | (-) | | |

Agência de notícias digital e gratuita criada.

Número

Análise e Considerações - RAG

Meta Cumprida em 2021

| Nº | Descrição da Meta | Meta PAS 2023 | Resultado do 1º Quadrimestre | Resultado do 2º Quadrimestre | Resultado do 3º Quadrimestre | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS 2023 |
|--------|---|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 4.11.2 | Criar uma rede de comunicadores / multiplicadores em saúde nos 92 municípios do Estado do RJ. | Meta PES cumprida em 2021 | (x) Sem Apuração (-) | () Sem Apuração (-) | () Sem Apuração (-) | - | 100% |
| | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de Medida | | | | | |
| | Rede de comunicadores/multiplicadores em saúde criada. | Número | | | | | |

Análise e Considerações - RAG

Meta Cumprida em 2021