

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO

Relatório Anual de Gestão 2022

RODRIGO DE SOUSA PRADO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 1.8. Casa Legislativa

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

| | |
|-------------------------------|-----------------|
| UF | RJ |
| Município | RIO DE JANEIRO |
| Região de Saúde | Metropolitana I |
| Área | 1.182,30 Km² |
| População | 6.775.561 Hab |
| Densidade Populacional | 5731 Hab/Km² |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/01/2023

1.2. Secretaria de Saúde

| | |
|----------------------------|--|
| Nome do Órgão | SMS SECRETARIA MUN DE SAUDE DO RIO DE JANEIRO |
| Número CNES | 5462886 |
| CNPJ | A informação não foi identificada na base de dados |
| CNPJ da Mantenedora | 29468055000102 |
| Endereço | RUA AFONSO CAVALCANTI 455 8 ANDAR |
| Email | cnes_rio@smsdc.rio.rj.gov.br |
| Telefone | 21 2976-1337 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/01/2023

1.3. Informações da Gestão

| | |
|--|------------------------|
| Prefeito(a) | EDUARDO DA COSTA PAES |
| Secretário(a) de Saúde em Exercício | RODRIGO DE SOUSA PRADO |
| E-mail secretário(a) | rsampaio.rio@gmail.com |
| Telefone secretário(a) | 21991427561 |

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

Data da consulta: 02/01/2023

1.4. Fundo de Saúde

| | |
|--------------------------------|-------------------------------|
| Instrumento de criação | LEI |
| Data de criação | 07/1991 |
| CNPJ | 42.498.733/0002-29 |
| Natureza Jurídica | MUNICIPIO |
| Nome do Gestor do Fundo | Maria de Fátima Gustavo Lopes |

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

Data da consulta: 02/01/2023

1.5. Plano de Saúde

| | |
|----------------------------------|-----------|
| Período do Plano de Saúde | 2022-2025 |
| Status do Plano | Aprovado |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 18/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Metropolitana I

| Município | Área (Km²) | População (Hab) | Densidade |
|-----------------|------------|-----------------|-----------|
| BELFORD ROXO | 79.791 | 515239 | 6.457,36 |
| DUQUE DE CAXIAS | 464.573 | 929449 | 2.000,65 |
| ITAGUAÍ | 271.563 | 136547 | 502,82 |
| JAPERI | 82.832 | 106296 | 1.283,27 |
| MAGÉ | 385.696 | 247741 | 642,32 |

| | | | |
|--------------------|----------|---------|-----------|
| MESQUITA | 34.767 | 177016 | 5.091,49 |
| NILÓPOLIS | 19.157 | 162893 | 8.503,05 |
| NOVA IGUAÇU | 523.888 | 825388 | 1.575,50 |
| QUEIMADOS | 76.921 | 152311 | 1.980,10 |
| RIO DE JANEIRO | 1182.296 | 6775561 | 5.730,85 |
| SEROPÉDICA | 283.794 | 83841 | 295,43 |
| SÃO JOÃO DE MERITI | 34.838 | 473385 | 13.588,18 |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

| | | | |
|--|-------------------------------|----|--|
| Instrumento Legal de Criação | LEI | | |
| Endereço | Rua Afonso Cavalcanti | | |
| E-mail | | | |
| Telefone | | | |
| Nome do Presidente | Maria de Fátima Gustavo Lopes | | |
| Número de conselheiros por segmento | Usuários | 19 | |
| | Governo | 4 | |
| | Trabalhadores | 9 | |
| | Prestadores | 6 | |

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

- Considerações

2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

A SMS inicia o ano de 2022 tendo como desafio o enfrentamento da variante ômicron que coexistiu com o surto de Influenza. Com o avanço da vacinação e a redução importante do número de casos de COVID-19, a Secretaria Municipal de Saúde retomou as atividades precípuas no cuidado em saúde aos cidadãos cariocas

A Subsecretaria de Promoção da Saúde, Atenção Primária e Vigilância em Saúde - SUBPAV retomou suas atividades precípuas de cuidados aos pacientes com questões agudas e acompanhamento daqueles com condições crônicas.

Assim, foi possível qualificar a rede, com a realização de vários treinamentos, como o curso de próteses para os dentistas da APS em parceria com a UFRJ, o treinamento de enfermeiros da rede para inserção de DIU, a qualificação de profissionais de todas as categorias para a avaliação multidimensional do idoso, o curso de atualização em matriciamento para profissionais do NASF e a formação em auriculoterapia - que permitiu ao Rio tornar-se a 3ª cidade que mais oferta Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) no Brasil.

Também foram produzidos materiais técnicos para o subsídio teórico da rede, em que se destacam as Cartilhas para Tuberculose, Anemia Falciforme, Condutas para Câncer de Colo, além dos Guias Rápidos de Tuberculose, HIV, Pré-natal, Diabetes Mellitus e Doença Renal Crônica. Também foram publicados diversos boletins sobre doenças transmissíveis em parceria com a Superintendência de Vigilância em Saúde-SVS, que permitem aos profissionais a compreensão da dimensão epidemiológica dos agravos.

Trabalhou-se também para a incorporação de tecnologias e expansão do parque tecnológico, com destaque para a aquisição de DIU com liberação hormonal, fundamental para ampliação das estratégias de planejamento reprodutivo e familiar. Houve a aquisição de 33 aparelhos de radiografia periapical, que impactou na fila do SISREG, contribuindo para a redução de 50% da fila de endodontia e consumo total da fila de cirurgia oral menor. Para o controle da tuberculose, houve investimento na manutenção das máquinas de GeneXpert, um déficit histórico resolvido em 2022 e que garantiu ampliação dos diagnósticos com confirmação laboratorial, contribuindo para que a produção média mensal tenha dobrado em relação à 2021, com um total de 21 mil exames (a meta era de 15 mil). Ocorreu também a ampliação das unidades dispensadoras de medicamentos para Profilaxia Pré Exposição (PrEP) de 26 para 106 unidades. No que tange a assistência a pacientes diabéticos insulinodependentes houve novo processo de compra de glicosímetros para dispensação e mais de 70 mil aparelhos foram substituídos por novos. Destacam-se, ainda, a ampliação das coberturas para tratamento de feridas na APS e a compra de Doppler portátil para todas as unidades de atenção primária. Ademais, o município iniciou a aquisição de equipamentos auxiliares da mobilidade para PcD (cadeiras de rodas) para dispensação nos Centros de Reabilitação.

Como continuidade das ações de reestruturação da rede de atenção primária em saúde, foram realizadas obras de adequação e reforma em diversas unidades, com entrega de oito Centros de Especialidades, incluindo o Super Centro Carioca de Especialidades. Dentre as reestruturações, a Policlínica Hélio Pellegrino, na AP 2.1 foi completamente reformada e recebeu o Centro Especializado em Infectologia, que provê cuidado abrangente para a população vivendo com o HIV. A Atenção Primária Prisional iniciou suas atividades de cuidados à saúde para a totalidade da população carcerária no município com 22 duas equipes APP, com vacinação de 28 mil pessoas privadas de liberdade. O número de atendimentos em saúde bucal no município avançou de aproximadamente 5 mil em janeiro para 30 mil em dezembro. E os avanços no cuidado ao pré-natal e puerpério, associados ao controle da COVID proporcionaram redução importante na razão de morte materna (de 156/1000 nascidos vivos em 2021 para 75/1000 nascidos vivos em 2022).

A Vigilância em Saúde trabalhou no ano de 2022 dois eixos principais: o fortalecimento das ações de rede de vigilância e a vigilância e resposta às emergências de saúde pública. No eixo fortalecimento das ações de rede de vigilância destacaram-se a reorganização das atribuições e competências da rede municipal de vigilância em saúde, qualificação dos profissionais, fortalecimento das ações de imunização e aprimoramento da rede de frio, enfrentamento das arboviroses e mortalidade materna e infantil. Já no eixo vigilância e resposta às emergências de saúde pública trabalhou-se inteligência epidemiológica, tecnologia e informação e pesquisa, e resposta rápida às emergências em saúde pública. Assim, no intuito de dar cumprimento ao seu planejamento foi idealizado o Guia de Atribuições e Competências da rede Municipal de Vigilância em Saúde, que integrou diversos documentos que norteiam as ações da vigilância em saúde no âmbito do município do Rio de Janeiro. Trabalhou-se também a qualificação da rede municipal de vigilância, em que se investiu e priorizou diversas estratégias de qualificação, destacando-se: EpiSUS Fundamental Rio, programa de treinamento em Epidemiologia Aplicada aos Serviços do SUS, que qualificou 95 profissionais de nível superior da rede municipal que atuam na vigilância e na atenção em saúde nos níveis da atenção primária, urgência e emergência e hospitais. Foram realizados também treinamentos e webinários nos eixos de boas práticas em imunizações, informação em imunização e vigilância de eventos supostamente atribuídos à vacinação (ESAVI). Para além destes treinamentos, também foi realizado webinário específico para o aprimoramento da atuação do Agente Comunitário de Saúde nas ações de imunização, com a participação de 1.554 participantes ao vivo e capacidade de hospedagem no canal SMS Rio no Youtube para consumo, chegando a mais de 5.000 visualizações. O Curso Básico de Vigilância Epidemiológica sofreu reformulação, capacitando 83 profissionais. Como necessidade de atendimento aos eventos e emergências de saúde pública houve treinamento da equipe técnica de unidade de resposta rápida (URR) do CIEVS-Rio. Foi desenvolvido material técnico e realizado treinamento em Geoprocessamento aplicado à saúde com software QGSI para os profissionais das diversas áreas programáticas da cidade. Ainda pensando na qualificação da rede, foi realizado curso de qualificação das causas de óbito descritas nas Declarações de Óbitos para profissionais que atuam com Sistema de Informação de Mortalidade e/ou Vigilância dos Óbitos.

No que tange ao fortalecimento das ações de imunização, para além das estratégias de qualificação das ações de imunização, foram intensificadas as ações de visita in loco e treinamento em serviço. Também foram lançados materiais técnicos para nortear as ações de imunização, num total de 4 guias. As centrais regionais de Rede de frios passaram por renovação, e atualmente 7(sete) áreas de planejamento da cidade contam com suas centrais regionais.

O enfrentamento às arboviroses, eixo potencial das emergências em saúde pública, teve aprimoramento na capacidade de detecção, notificação e ações de controle vetorial do agravo.

No eixo mortalidade materno infantil, ainda um grande desafio, que foi agravado pela pandemia de COVID-19, a vigilância vem trabalhando junto às demais subsecretarias e em conjunto foi elaborado um Plano Municipal de Redução da Morte Materna, que foi apresentando em versão preliminar ao Comitê de Prevenção de Mortalidade Materna do município do Rio de Janeiro. Também foi incorporado ao trabalho rotinas de análises e monitoramento dos indicadores de mortalidade materna e infantil, que permite o monitoramento oportuno da ocorrência, indicadores sociodemográficos envolvidos, causas de óbitos e evitabilidade.

Para atuar na vigilância e resposta às emergências de saúde pública e visando a tomada de decisão e ação na SMS foi implementado como parte do Planejamento estratégico do Município o Centro de Inteligência Epidemiológica - CIE, que contou com o apoio da Organização Pan-Americana de Saúde (OPAS). O CIE teve suas atividades iniciadas em março de 2022 no Centro de Operações Rio, com objetivo de inovar na elaboração de informações em saúde para a tomada de decisões e contribuir para a proteção da saúde da população carioca, baseada na Epidemiologia aplicada a técnicas estatísticas. O CIE atua integrado com as demais coordenações de vigilância e demais áreas da Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro. Com sua criação, houve avanço no desenvolvimento de informação estratégica e em soluções tecnológicas, além da implementação e lançamento de diversos produtos em formatos como website, painéis, boletins eletrônicos e mapas, já disponibilizando 31 (trinta e um) produtos. Com o CIE houve inovação no consumo de dados e integração destes, incorporado à vigilância em saúde a partir dos dados assistenciais e utilizando modelagem preditiva para detecção precoce. Visando o aperfeiçoamento dos dados está em desenvolvimento um projeto de Inovação e Melhorias na Análise de Dados em Vigilância em Saúde no Rio de Janeiro, a partir de um projeto que conta com financiamento da Global Grants Program da Bloomberg Philanthropies Data for Health Initiative e Vital Strategies, cuja conclusão está prevista para março de 2023.

Ainda considerando a necessidade de enfrentamento e resposta rápida às emergências em saúde pública, reforçada pela pandemia de COVID-19, foram reforçadas as Equipes de Unidade de Resposta Rápida (URR) que contam hoje com 2 (dois) sanitaristas em cada área programática da cidade, de forma a ampliar a capacidade de resposta às emergências de saúde pública. Em 2022, a Vigilância atuou nas emergências de COVID-19 e MPOX, trabalhando na detecção precoce do aumento de casos, no subsídio de informação para organização da ampliação da testagem na onda de introdução da ômicron, no monitoramento oportuno mesmo nas situações de instabilidade dos sistemas nacionais, na produção de boletins epidemiológicos de COVID-19, nas diretrizes e normativas de vigilância em saúde para toda a rede, na organização normativa, logística e operacional da campanha de vacinação contra COVID-19 e no desempenho na investigação de surtos de síndrome gripal.

A SMS, visando o enfrentamento da variante ômicron da COVID-19 abriu em janeiro de 2022 pólos que permitiram a ampliação da testagem na Cidade, tendo realizado 3.738.763 testes rápidos de antígenos.

No seguimento às ações do planejamento da Secretaria de Saúde, a Subsecretaria de Atenção Hospitalar, Urgência e Emergência - SUBHUE, na proposição de apoiar e qualificar a rede permanece atuando com foco na qualificação da estrutura física das Unidades e do capital humano, sejam estes servidores, funcionários parceiros ou residentes, utilizando como ferramenta a educação permanente e continuada. Houve incremento de recursos humanos no intuito de alcançar a meta de operar com 90% dos leitos das unidades hospitalares, reduzir o tempo médio de espera nas Unidades de Pronto Atendimento - UPAs e Coordenações de Emergências Regionais e CERs. Em paralelo, no ano de 2022, a pasta em articulação com IPLAN-RIO, cumpriu a meta de informatizar e implantar o prontuário eletrônico em 50% dos hospitais. Houve ampla renovação do parque tecnológico nas Unidades hospitalares e reestruturação e qualificação dos serviços, ampliando a acessibilidade e diminuindo tempo de espera na fila do SISREG. A redução da Mortalidade Materna e Infantil se destaca como um fator importante no processo de cuidado da mulher no ciclo gravídico puerperal e da criança no período neonatal e infantil, sendo trabalhada continuamente através do Programa Cegonha Carioca, com a oferta da vinculação, transporte e acolhimento com classificação de risco nas Maternidades, o que favorece um cuidado humanizado, pautado em evidências científicas no atendimento ao binômio mãe bebê. Avançamos na ampliação da rede atenção psicossocial com a transformação de quatro Centros de Atenção Psicossocial em unidades 24h, além da implantação de três novas Residências Terapêuticas. Coroando o fim do modelo manicomial, foram encerradas as atividades no Hospital Municipal Jurandyr Manfredini e do último núcleo de internação de longa duração da cidade, na Colônia Juliano Moreira.

Na Subsecretaria Geral (SUBGERAL), as ações do segundo ano do atual ciclo de gestão mantiveram centralidade estratégica em quatro linhas de ação: (1) Ampliação da oferta de vagas no Sistema de Regulação tanto pelas unidades públicas quanto privadas por meio da formalização de contratos e convênios da Rede Credenciada ao SUS o que resultou em 416.528 vagas adicionais ao ano anterior; (2) Qualificação das equipes na padronização dos processos de regulação ambulatorial a partir da elaboração de protocolos de regulação em 06 especialidades clínicas; (3) Criação de sistemas e plataformas digitais para aprimoramento gerencial e regulatório do sistema a exemplo do Sistema Mapa Cirúrgico e do Censo de Urgência e Emergência, além da implantação de equipes de regulação avançada em todas as unidades municipais; (4) Implementação de serviços com foco no paciente a exemplo do aplicativo de cuidado digital, o minha saúde Rio, que teve a sua primeira etapa concluída em outubro/2022, o serviço de mensagens de whatsapp e de telefonia para aviso das consultas e procedimentos marcados no SISREG e a reformulação do Portal da Transparência com disponibilização de dados de regulação por meio do PowerBI.

Vale destacar que a SMS-Rio finalizou o ano de 2022 com 12 filas da regulação ambulatorial zeradas: Alergologia, Coloproctologia, Histeroscopia diagnóstica, Vasectomia, Angiologia, Tomografia, Ressonância, Catarata, Oftalmologia Geral, Oftalmologia Pediátrica, Nefrologia e Ortopedia, esta última a maior fila do SISREG nos últimos anos!

Além disso, ainda neste ano, foi implantado um novo fluxo das habilitações, que otimizou o processo de conclusão destas, o que assegurou o aumento de 5% no Teto MAC para esta secretaria.

Na Subsecretaria de Gestão - SUBG - o trabalho foi realizado no aprimoramento do planejamento e da supervisão das atividades relativas às áreas de Recursos Humanos, Infraestrutura e Logística, Licitações e Aquisições, Contratos e Convênios. Assim, foram realizadas a retomada de compras planejadas com aumento de itens licitados, de forma a manter o processo de aquisição de insumos, medicamentos e serviços para a manutenção do abastecimento nas unidades de atenção primária, urgência e emergência; a renovação dos termos contratuais antes do seu encerramento; a implantação de sistema de acesso aos refeitórios das Unidades de Saúde, que gerou melhor controle e economicidade; o treinamento e capacitação de servidores; a elaboração e publicação de guia prático para as Comissões de Avaliação das Parcerias de Saúde. Também foi intensificado o atendimento às demandas oriundas do Poder Judiciário, do Ministério Público, da Defensoria Pública e de órgãos de controle interno e externo.

Complementando as ações da SMS, o Instituto Municipal de Vigilância Sanitária, Vigilância de Zoonoses e de Inspeção Agropecuária - IVISA-Rio - desenvolveu suas ações visando a proteção da saúde carioca, através do trabalho de licenciamento sanitário. Para além deste serviço, foi trabalhado o controle de zoonoses, com a realização de mais de 16 mil castrações, vacinação antirrábica, com quase 500 mil animais vacinados e 53.157 exames laboratoriais para diagnóstico de zoonoses realizados em 2022 pelo Laboratório Municipal de Saúde Pública (LASP). Foi realizada parceria com órgão externos e com outros setores da prefeitura, que permitiu o desenvolvimento de uma pauta de compartilhamento de saberes e consequente melhoria na qualidade da prestação dos serviços. Foram realizadas mais de 55 mil fiscalizações, com foco no controle do risco sanitário, o que incluiu grandes eventos como o carnaval, reveillon e Rock in Rio. Na educação permanente, o Instituto ministrou cursos de capacitação que resultaram em mais de 12 mil certificados emitidos.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

| Faixa Etária | Masculino | Feminino | Total |
|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 0 a 4 anos | 207476 | 197861 | 405337 |
| 5 a 9 anos | 206701 | 197354 | 404055 |
| 10 a 14 anos | 203556 | 193606 | 397162 |
| 15 a 19 anos | 219204 | 208549 | 427753 |
| 20 a 29 anos | 497172 | 488673 | 985845 |
| 30 a 39 anos | 507655 | 532961 | 1040616 |
| 40 a 49 anos | 461697 | 520115 | 981812 |
| 50 a 59 anos | 373903 | 448403 | 822306 |
| 60 a 69 anos | 291007 | 395186 | 686193 |
| 70 a 79 anos | 154874 | 243866 | 398740 |
| 80 anos e mais | 70869 | 154873 | 225742 |
| Total | 3194114 | 3581447 | 6775561 |

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 27/01/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2018 | 2019 | 2020 |
|-------------------|-------|-------|-------|
| RIO DE JANEIRO | 82554 | 76803 | 73135 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 27/01/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

| Capítulo CID-10 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 10455 | 11887 | 20699 | 26969 | 13643 |
| II. Neoplasias (tumores) | 19451 | 20511 | 16329 | 17095 | 18889 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 2326 | 2628 | 2356 | 2416 | 2985 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 3113 | 3358 | 2695 | 2589 | 3120 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 5347 | 5659 | 3978 | 4879 | 4856 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 3381 | 3241 | 2138 | 2491 | 2870 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 4453 | 5715 | 2828 | 3582 | 5068 |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 404 | 466 | 295 | 323 | 448 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 16680 | 17810 | 15726 | 15964 | 19368 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 14031 | 13630 | 12187 | 11859 | 15470 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 21647 | 20440 | 14725 | 15286 | 19934 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 5649 | 6078 | 4423 | 4564 | 5146 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 3718 | 3574 | 2661 | 3198 | 4366 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 14470 | 16025 | 11606 | 12178 | 16187 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 60477 | 54484 | 55177 | 51655 | 49298 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 7425 | 6706 | 7108 | 7238 | 7191 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 2479 | 2941 | 1857 | 2320 | 2650 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 4284 | 4692 | 4421 | 4890 | 5538 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 21109 | 22079 | 21115 | 22032 | 22967 |

| | | | | | |
|--|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | - | - | - | - | - |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 5577 | 4737 | 3507 | 4180 | 5055 |
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido | - | - | - | - | - |
| Total | 226476 | 226661 | 205831 | 215708 | 225049 |

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 27/01/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

| Capítulo CID-10 | 2018 | 2019 | 2020 |
|--|--------------|--------------|--------------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 3626 | 3791 | 19827 |
| II. Neoplasias (tumores) | 10026 | 9994 | 9303 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 320 | 321 | 329 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 3196 | 3319 | 3351 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 315 | 324 | 432 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 1688 | 1838 | 1639 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 1 | - | 3 |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 15 | 14 | 8 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 16195 | 17055 | 15383 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 7431 | 7996 | 6186 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 2499 | 2653 | 2299 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 465 | 546 | 418 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 293 | 298 | 299 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 2705 | 3009 | 2395 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 71 | 81 | 119 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 534 | 505 | 515 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 312 | 309 | 253 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 2400 | 2606 | 3968 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | - | - | - |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 5152 | 5047 | 4576 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | - | - | - |
| XXII. Códigos para propósitos especiais | - | - | - |
| Total | 57244 | 59706 | 71303 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)

Data da consulta: 27/01/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Ao analisar a estimativa populacional no município do Rio de Janeiro é possível observar a tendência de envelhecimento da população, cujo fenômeno está relacionado ao aumento da expectativa de vida e a redução da taxa de fecundidade.

3.2. Nascidos Vivos

Verificamos no decorrer dos anos uma queda na taxa de natalidade no município do Rio de Janeiro, traduzida nos números abaixo:

| NASCIDOS VIVOS | | | | | | | |
|----------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| 90.539 | 83.057 | 84.486 | 82.485 | 76.574 | 72.820 | 68.584 | 63.895 |

Fonte: S/SVS/SINASC - Base de dados de 27/01/2023.

3.3. Principais causas de internação:

Ao avaliarmos as principais causas de internações no ano de 2022 é possível verificar que obtivemos uma redução de 9.606 internações no resultado final quando comparado ao ano de 2021. Esta redução já reflete uma maior resolutividade na atenção primária, que apresentou um incremento no número de equipes. Mantivemos como primeira causa de internações Gravidez, parto e puerpério, com 45.448 internações, embora inferior aos anos anteriores, consequência da queda da natalidade que vimos presenciando. Em segundo lugar temos as doenças do aparelho digestivo (= 17.859), seguida por doenças do aparelho circulatório (= 17.632), neoplasias (= 7.213) e doenças do aparelho respiratório (= 14.470). As doenças infecciosas e parasitárias ocupam o sexto lugar, com 12.656 internações, reflexo ainda de internações por COVID-19. Iniciamos o ano de janeiro de 2022 ainda com um pico de internações devido à COVID-19, que foi se reduzindo consideravelmente durante o ano, como reflexo da manutenção da campanha de vacinação na Cidade.

3.4. Mortalidade por grupo de causas:

Ao avaliarmos as principais causas de mortalidade no município do Rio de Janeiro é possível verificar que diferente dos anos de 2020 e 2021 em que a primeira causa de óbito foi em decorrência das doenças infecciosas e parasitárias, em decorrência da pandemia de COVID-19, no ano de 2022 retornamos ao patamar de anos anteriores, com primeira causa de mortalidade por doenças do aparelho circulatório (= 14.810), seguida em segundo lugar pelos óbitos decorrentes de neoplasias (=9.499), em terceiro lugar as doenças do aparelho respiratório (= 7.108), em quarto as doenças infecciosas e parasitárias (=5.656) e em quinto lugar óbitos decorrentes de achados anormais (=4.285).

Embora as doenças do aparelho circulatório mantenham-se em primeiro lugar, verificamos pela série histórica um declínio no número de óbitos em decorrência destas causas, o que já pode refletir uma atenção mais precoce às doenças que compõem este capítulo, como o acesso à Atenção Primária em Saúde, em que se é possível iniciar o acompanhamento e tratamento de tais agravos preliminarmente, com encaminhamento aos segmentos especializados também de forma mais precoce, o que impacta no número final de agravos e óbitos, conforme observado na tabela abaixo, com série histórica de 2019 a 2022.

| Capítulos CID 10 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|---|---------------|---------------|---------------|---------------|
| I. Doenças infecciosas e parasitárias | 3.841 | 20.043 | 19.682 | 5.659 |
| II. Neoplasias (tumores) | 9.985 | 9.317 | 9.356 | 9.499 |
| III. Doenças do sangue | 320 | 329 | 346 | 333 |
| IV. Doenças endócrinas | 3.312 | 3.352 | 3.261 | 2.892 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 325 | 433 | 505 | 547 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 1.839 | 1.649 | 1.734 | 1.752 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 2 | 3 | 3 | 2 |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 15 | 7 | 12 | 14 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 17.028 | 15.421 | 15.800 | 14.810 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 7.982 | 6.170 | 6.864 | 7.108 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 2.652 | 2.307 | 2.401 | 2.423 |
| XII. Doenças da pele e tecido subcutâneo | 550 | 431 | 515 | 575 |
| XIII. Doenças dos sist. Osteomuscular e tec. Conjuntivo | 299 | 304 | 241 | 313 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 3.006 | 2.403 | 2.939 | 3.190 |
| XV. Gravidez e puerpério | 81 | 119 | 127 | 73 |
| XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal | 1.158 | 1.200 | 1.096 | 975 |
| XVII. Malformações congênitas | 367 | 297 | 284 | 288 |
| XVIII. Achados anormais | 2.578 | 3.958 | 5.675 | 4.285 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | - | - | - | - |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 5.403 | 4.562 | 4.484 | 4.152 |
| Total | 60.743 | 72.305 | 75.325 | 58.890 |

Fonte: <https://svs.rj.br/epirio/mortalidade.html>.
Consulta em 25/01/2023

Ao avaliarmos as principais causas de mortalidade no município do Rio de Janeiro é possível verificar que diferente dos anos de 2020 e 2021 em que a primeira causa de óbito foi em decorrência das doenças infecciosas e parasitárias, em decorrência da pandemia de COVID-19, no ano de 2022 retornamos ao patamar de anos anteriores, com primeira causa de mortalidade por doenças do aparelho circulatório (= 14.810), seguida em segundo lugar pelos óbitos decorrentes de neoplasias (=9.499), em terceiro lugar as doenças do aparelho respiratório (= 7.108), em quarto as doenças infecciosas e parasitárias (=5.656) e em quinto lugar óbitos decorrentes de achados anormais (=4.285).

Embora as doenças do aparelho circulatório mantenham-se em primeiro lugar, verificamos pela série histórica um declínio no número de óbitos em decorrência destas causas, o que já pode refletir uma atenção mais precoce às doenças que compõem este capítulo, como o acesso à Atenção Primária em Saúde, em que se é possível iniciar o acompanhamento e tratamento de tais agravos preliminarmente, com encaminhamento aos segmentos especializados também de forma mais precoce, o que impacta no número final de agravos e óbitos.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

| Tipo de Produção | Quantidade |
|--------------------------|------------|
| Visita Domiciliar | 12.664.627 |
| Atendimento Individual | 12.605.523 |
| Procedimento | 28.217.757 |
| Atendimento Odontológico | 2.398.668 |

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | | Sistema de Informações Hospitalares | |
|--|--------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|---------------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado | AIH Pagas | Valor total |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 1458 | 619,36 | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 3050417 | 27411656,09 | 121 | 69289,21 |
| 03 Procedimentos clínicos | 5227116 | 19104864,36 | 85266 | 112147987,76 |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 18731 | 516641,56 | 51892 | 85936386,81 |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | - | - | 593 | 3172358,46 |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | 129 | 3000,00 | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | - | - | - | - |
| Total | 8297851 | 47036781,37 | 137872 | 201326022,24 |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 27/01/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

| Sistema de Informações Ambulatoriais | | |
|---|---------------|----------------|
| Forma de Organização | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
| 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial | 312175 | 88260,60 |
| Sistema de Informações Hospitalares | | |
| Forma de Organização | AIH Pagas | Valor total |
| 030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais | 4202 | 2727889,21 |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 27/01/2023.

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

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | | Sistema de Informações Hospitalares | |
|--|--------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|---------------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado | AIH Pagas | Valor total |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 5869582 | 101301,66 | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 23035659 | 164590118,80 | 871 | 324825,67 |
| 03 Procedimentos clínicos | 18739139 | 220259162,07 | 111618 | 195605868,31 |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 220883 | 16655324,62 | 93577 | 158173013,93 |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | 6496 | 8813008,93 | 847 | 8670728,23 |
| 06 Medicamentos | 80 | - | - | - |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | 503621 | 16740456,78 | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | - | - | - | - |
| Total | 48375460 | 427159372,86 | 206913 | 362774436,14 |

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | |
|---|--------------------------------------|----------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 280461 | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 690126 | - |
| Total | 970587 | - |

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

Data da consulta: 27/01/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção da Atenção Básica

| | PROCEDIMENTOS ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE - ANO 2022 | | | |
|--------------|--|-------------------|-------------------|-------------------|
| | 1º QUADRIMESTRE | 2º QUADRIMESTRE | 3º QUADRIMESTRE | TOTAL |
| SISAB | 8.131.521 | 18.835.982 | 14.055.398 | 41.022.901 |
| SIA | 4.092.779 | 4.333.056 | 3.105.233 | 11.531.068 |
| SIPNI | 2.669.760 | 2.284.465 | 484.711 | 5.438.936 |
| TOTAL | 14.894.060 | 25.453.503 | 17.645.342 | 57.992.905 |

Fonte: SIA/SISAB/SIPNI.

Data da extração: 23/01/2023.

A Atenção Primária em Saúde no ano de 2022 manteve seu esforço na recomposição das equipes, de forma a possibilitar acesso igualitário à população carioca em todas as áreas da Cidade. Embora o ano de 2022 tenha se iniciado com o desafio de enfrentamento à variante Ômicron juntamente com o surto de Influenza, com a redução dos casos de COVID-19, as Unidades retornaram suas atividades precípua de cuidados aos pacientes com questões agudas e acompanhamento àqueles com questões crônicas, atingindo no ano um total de 57.992.905 atendimentos, mesmo com a queda da produção oriunda da vacinação, em 1.799.754 doses a menos que no 2º quadrimestre. Cabe ressaltar que a produção elevada no 2º quadrimestre, que se diferencia dos demais, deve-se a apresentação de procedimentos represados, que não foram diluídos pelos meses em que ocorreram, por questões do sistema nacional. Desta forma, a produção pelos quadrimestres tem se mantido estável.

4.2. Produção da Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

A Rede de Urgência e Emergência no ano de 2022 trabalhou intensamente para a reestruturação de sua rede, para a implementação de prontuário eletrônico na Coordenação Geral de Emergência (CER), na realização de obras de ampliação e reformas, visando melhor atender à população carioca que procura a urgência e emergência. As Unidades de Emergência tiveram uma menor demanda espontânea no ano de 2022, em detrimento de maior demanda pelos serviços de pronto atendimento (UPA).

No que se refere a quantidade de AIH apresentadas, no ano de 2022 tivemos um total de 141.268 AIH, representadas em primeiro lugar pela obstetrícia, seguida de Cirurgia e em terceiro lugar pela especialidade clínica.

| ESPECIALIDADE | AIH APRESENTADA - MRJ | | | |
|--------------------|-----------------------|-----------------|-----------------|----------------|
| | ANO 2022 | | | |
| | 1º QUADRIMESTRE | 2º QUADRIMESTRE | 3º QUADRIMESTRE | TOTAL |
| Cirúrgico | 11.754 | 13.154 | 15.583 | 40.491 |
| Clínico | 11.612 | 12.851 | 11.972 | 36.435 |
| Crônicos | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Leito Dia | 150 | 161 | 144 | 455 |
| Obstétricos | 15.205 | 15.966 | 15.022 | 46.193 |
| Pediátricos | 4.866 | 4.798 | 5.054 | 14.718 |
| Psiquiatria | 0 | 0 | 450 | 450 |
| Outros | 1.118 | 812 | 595 | 2.525 |
| Total geral | 44.705 | 47.742 | 48.821 | 141.268 |

Fonte: S/SUBGERAL

Data da extração: 08/02/2023.

Quanto ao número de procedimentos da Rede Hospitalar, no ano de 2022 foram realizados um total de 12.188.151 procedimentos, sendo que os atendimentos de pronto atendimento representam a grande maioria, com 8.720.910 procedimentos, seguidos pelos atendimentos dos Hospitais Gerais, que somam 2.678.814.

| TIPO DE ESTABELECIMENTO | PROCEDIMENTOS REDE HOSPITALAR - MRJ | | | |
|-------------------------|-------------------------------------|------------------|------------------|-------------------|
| | ANO 2022 | | | |
| | 1º QUADRIMESTRE | 2º QUADRIMESTRE | 3º QUADRIMESTRE | TOTAL |
| HOSPITAL GERAL | 824.275 | 903.362 | 951.177 | 2.678.814 |
| HOSPITAL ESPECIALIZADO | 194.418 | 777.168 | 313.984 | 785.570 |
| CASA DE PARTO NORMAL | 0 | 0 | 2.857 | 2.857 |
| PRONTO ATENDIMENTO | 2.398.512 | 2.665.984 | 3.656.414 | 8.720.910 |
| Total geral | 3.417.205 | 3.846.514 | 4.924.432 | 12.188.151 |

Fonte: S/SUBGERAL

Data da extração: 08/02/2023.

4.2. Produção da Atenção Psicossocial por Forma de Organização

A atenção psicossocial trabalhou no ano de 2022 de forma a intensificar suas atividades, avançando na ampliação de sua rede com a transformação de quatro Centros de Atenção Psicossocial em unidades 24 horas, além da implantação de três novas Residências Terapêuticas. Podemos observar na planilha abaixo que a produção no ano de 2022 foi crescente nos quadrimestres.

| TIPO DE ESTABELECIMENTO | PRODUÇÃO DA ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - ANO 2022 | | | |
|--------------------------------|---|-----------------|-----------------|---------|
| | 1º QUADRIMESTRE | 2º QUADRIMESTRE | 3º QUADRIMESTRE | TOTAL |
| CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL | 124.690 | 161.086 | 174.857 | 460.633 |

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2022

| Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos | | | | |
|---|----------|------------|------------|------------|
| Tipo de Estabelecimento | Dupla | Estadual | Municipal | Total |
| UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA | 0 | 92 | 1 | 93 |
| FARMACIA | 0 | 1 | 1 | 2 |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | 0 | 26 | 235 | 261 |
| TELESSAUDE | 0 | 1 | 0 | 1 |
| HOSPITAL GERAL | 0 | 11 | 26 | 37 |
| HOSPITAL ESPECIALIZADO | 0 | 9 | 29 | 38 |
| CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 0 | 1 | 34 | 35 |
| CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS | 0 | 1 | 0 | 1 |
| CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL | 0 | 1 | 2 | 3 |
| LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA | 0 | 1 | 32 | 33 |
| UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) | 0 | 2 | 21 | 23 |
| UNIDADE MISTA | 0 | 0 | 2 | 2 |
| CENTRAL DE ABASTECIMENTO | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRO DE IMUNIZACAO | 0 | 0 | 2 | 2 |
| UNIDADE MOVEL TERRESTRE | 0 | 2 | 0 | 2 |
| OFICINA ORTOPEDICA | 0 | 1 | 0 | 1 |
| CONSULTORIO ISOLADO | 0 | 0 | 2 | 2 |
| PRONTO SOCORRO GERAL | 0 | 1 | 7 | 8 |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE | 0 | 1 | 13 | 14 |
| CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE | 0 | 2 | 54 | 56 |
| UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE | 0 | 0 | 7 | 7 |
| POLO ACADEMIA DA SAUDE | 0 | 0 | 10 | 10 |
| POLICLINICA | 0 | 4 | 11 | 15 |
| CENTRO DE PARTO NORMAL - ISOLADO | 0 | 0 | 1 | 1 |
| HOSPITAL/DIA - ISOLADO | 0 | 0 | 2 | 2 |
| PRONTO ATENDIMENTO | 0 | 16 | 15 | 31 |
| CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO | 0 | 3 | 1 | 4 |
| Total | 0 | 176 | 509 | 685 |

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/01/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica | | | | |
|---|-----------|----------|-------|-------|
| Natureza Jurídica | Municipal | Estadual | Dupla | Total |
| ADMINISTRACAO PUBLICA | | | | |
| FUNDAÇÃO PÚBLICA DE DIREITO PÚBLICO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | 1 | 4 | 0 | 5 |
| ORGAO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL | 15 | 0 | 0 | 15 |
| ORGAO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | 374 | 0 | 0 | 374 |
| FUNDAÇÃO PÚBLICA DE DIREITO PRIVADO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | 0 | 2 | 0 | 2 |
| ORGAO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | 2 | 163 | 0 | 165 |
| FUNDAÇÃO PÚBLICA DE DIREITO PÚBLICO FEDERAL | 37 | 0 | 0 | 37 |

| | | | | |
|---|------------|------------|----------|------------|
| AUTARQUIA FEDERAL | 12 | 0 | 0 | 12 |
| AUTARQUIA ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | 0 | 2 | 0 | 2 |
| ENTIDADES EMPRESARIAIS | | | | |
| SOCIEDADE ANONIMA ABERTA | 7 | 0 | 0 | 7 |
| EMPRESA PUBLICA | 2 | 0 | 0 | 2 |
| EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | 1 | 0 | 0 | 1 |
| SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA | 10 | 0 | 0 | 10 |
| SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | 30 | 2 | 0 | 32 |
| SOCIEDADE SIMPLES PURA | 1 | 0 | 0 | 1 |
| ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS | | | | |
| FUNDAÇÃO PRIVADA | 1 | 0 | 0 | 1 |
| ASSOCIAÇÃO PRIVADA | 16 | 3 | 0 | 19 |
| PESSOAS FISICAS | | | | |
| Total | 509 | 176 | 0 | 685 |

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/01/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Em relação a rede física de trabalhadores, a Subsecretaria de Gestão, visando a melhor formação do estagiário e residente, e consequente melhoria na qualidade do atendimento aos usuários do SUS, realizou a modernização das unidades que são campo de estágio. Assim, qualificou no ano de 2022 um total de 1.552 profissionais, além de ter capacitado 1.550 bolsistas graduando e pós graduandos.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2022

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|--|--|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 6.980 | 4.218 | 3.720 | 17.703 | 7.501 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 6.160 | 2.835 | 3.319 | 12.702 | 1 |
| | Autônomos (0209, 0210) | 25 | 14 | 20 | 69 | 0 |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 3.159 | 318 | 634 | 111 | 0 |
| | Bolsistas (07) | 179 | 57 | 103 | 38 | 0 |
| | Informais (09) | 162 | 53 | 104 | 275 | 0 |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Intermediados por outra entidade (08) | 161 | 88 | 21 | 193 | 0 |
| | Celetistas (0105) | 73 | 43 | 78 | 553 | 0 |
| | Autônomos (0209, 0210) | 270 | 0 | 37 | 32 | 0 |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 0 | 0 | 0 | 17 | 0 |
| | Bolsistas (07) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Informais (09) | 6 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| | Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
|---|---|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | 2.146 | 1.296 | 762 | 2.162 | 0 |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104) | 111 | 5 | 10 | 47 | 0 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/05/2023.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|--|---|--------|--------|--------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Autônomos (0209, 0210) | 100 | 114 | 129 | 0 | |
| | Celetistas (0105) | 1.025 | 914 | 821 | 0 | |
| | Informais (09) | 6 | 5 | 8 | 0 | |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 174 | 159 | 139 | 0 | |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 8 | 10 | 13 | 0 | |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Autônomos (0209, 0210) | 376 | 507 | 804 | 0 | |
| | Bolsistas (07) | 558 | 511 | 507 | 0 | |
| | Celetistas (0105) | 16 | 11 | 0 | 0 | |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 48.702 | 46.872 | 48.637 | 0 | |
| | Informais (09) | 908 | 867 | 838 | 0 | |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 29.645 | 27.954 | 25.527 | 0 | |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 5.135 | 5.219 | 5.563 | 0 | |
| Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10) | 2 | 13 | 12 | 0 | | |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
|---|---|-------|-------|-------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104) | 322 | 328 | 406 | 0 | |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | 6.587 | 7.153 | 8.679 | 0 | |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/05/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Em relação a rede física de trabalhadores, a Subsecretaria de Gestão qualificou no ano de 2022 um total de 1.552 profissionais, além da capacitação de 1.550 bolsistas graduando e pós graduandos.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - A saúde, como direito humano fundamental, só existe por meio de políticas, gestão e financiamento públicos, em atenção ao estado democrático de direito, mantendo o Sistema Universal de Saúde, garantido através do acesso a toda população brasileira, ampliação das redes de atenção e promoção do cuidado integral às pessoas, considerando as questões de gênero e da população em situação de vulnerabilidade social, fortalecimento do controle social e comunicação e informação ao cidadão.

| OBJETIVO Nº 1.1 - Modernizar o parque tecnológico das Unidades de Atenção Primária à Saúde sob modelo misto e sob administração direta. | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|--|
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS | |
| 1. Adquirir mobiliário para as Unidades de Atenção Primária à Saúde. | Número de mobiliário adquirido para Unidades de Atenção Primária à Saúde. | Número | 2021 | 0 | 200 | 50 | Número | 20,00 | 40,00 | |
| Ação Nº 1 - Aquisição de Equipamentos e Mobiliário para a rede de Unidade de Atenção Primária à Saúde | | | | | | | | | | |
| 2. Adquirir equipamento para Unidades de Atenção Primária à Saúde. | Número de equipamento adquirido para Unidades de Atenção Primária à Saúde. | Número | 2021 | 0 | 8.000 | 2.000 | Número | 46,00 | 2,30 | |
| Ação Nº 1 - Aquisição de Equipamentos e Mobiliário para a rede de Unidade de Atenção Primária à Saúde | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 1.2 - Ampliar o acesso a Atenção Primária à Saúde, através da inauguração de novas Unidades e da readequação de espaços de Unidades pré-existentes. | | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS | |
| 1. Inaugurar novas Unidades de Atenção Primária e readequar espaços de Unidades pré-existentes. | Número de reforma, ampliação e readequação realizadas nas Unidades de APS. | Número | 2021 | 0 | 80 | 20 | Número | 1,00 | 5,00 | |
| Ação Nº 1 - Construção, ampliação e reforma de Unidades de Saúde da Família | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 1.3 - Aumentar e melhorar a capacidade de trabalho e ambiência das instalações destinadas às ações de vigilância em saúde, ampliando a organização no que tange ao armazenamento e distribuição de material e imunobiológicos e ao atendimento das demandas de vigilância. | | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS | |
| 1. Realizar/adequar instalações destinadas às ações de Vigilância em Saúde. | Número de obra/adequação realizada | Número | 2021 | 0 | 9 | 9 | Número | 3,00 | 33,33 | |
| Ação Nº 1 - Reforma, ampliação e adequação das instalações de Vigilância em Saúde | | | | | | | | | | |
| 2. Adquirir equipamento para melhoria da capacidade de trabalho e ambiência das ações de vigilância em Saúde. | Quantidade de equipamento adquirido | Número | 2021 | 0 | 127 | 59 | Número | 324,00 | 549,15 | |
| Ação Nº 1 - Reforma, ampliação e adequação das instalações de Vigilância em Saúde | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 1.4 - Realizar obras de construção, reforma e/ou ampliação das Unidades Hospitalares Municipais, para adequação às demandas existentes. | | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS | |
| 1. Adequar as Unidades Hospitalares Municipais para atendimento às demandas existentes através da realização de obras, reforma e/ou ampliação das Unidades. | Número de obra de construção, reforma e ampliação realizada | Número | 2021 | 0 | 20 | 8 | Número | 3,00 | 37,50 | |
| Ação Nº 1 - Construção, ampliação e reforma de Unidades Hospitalares | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 1.5 - Renovar o parque de equipamentos e mobiliários para a rede de Unidades Hospitalares. | | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS | |
| 1. Adquirir mobiliário para Unidades Hospitalares. | Número de mobiliário adquirido para Unidades Hospitalares. | Número | 2021 | 0 | 10.000 | 3.500 | Número | 2.985,00 | 85,29 | |
| Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos e mobiliários para a rede de Unidades Hospitalares | | | | | | | | | | |
| 2. Adquirir equipamentos para Unidades Hospitalares. | Número de equipamentos adquiridos para Unidades Hospitalares. | Número | 2021 | 189 | 1.000 | 350 | Número | 557,00 | 159,14 | |
| Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos e mobiliários para a rede de Unidades Hospitalares | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 1.6 - Readequar as unidades de emergência do Município de acordo com as demandas clínicas e operacionais. | | | | | | | | | | |

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Realizar reforma, ampliação e construção nas Unidades de emergência do Município. | Número de reforma, ampliação, construção em Emergências realizadas. | Número | 2021 | 0 | 8 | 2 | Número | 18,00 | 900,00 |

Ação Nº 1 - Construção, ampliação e reforma em emergências

OBJETIVO Nº 1.7 - Modernizar o parque tecnológico das Unidades de Média Complexidade.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Adquirir equipamento para Unidade de Média Complexidade. | Número de equipamento adquirido para Unidade de Média Complexidade. | Número | 2021 | 0 | 1.368 | 350 | Número | 0 | 0 |

Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos e mobiliário para a rede de Unidades de Média Complexidade

| | | | | | | | | | |
|---|---|--------|------|---|-----|-----|--------|---|---|
| 2. Adquirir mobiliário para Unidades de Média Complexidade. | Número de mobiliário adquirido para Unidades de Média Complexidade. | Número | 2021 | 0 | 990 | 250 | Número | 0 | 0 |
|---|---|--------|------|---|-----|-----|--------|---|---|

Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos e mobiliário para a rede de Unidades de Média Complexidade

OBJETIVO Nº 1.8 - Promover a ampliação da Rede de Atenção Secundária, através da reforma / construção de Clínicas de Especialidades.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Adequar/reformar Unidade de Média Complexidade (Policlínica, CEO, Centro de Reabilitação). | Número de Unidade de Média Complexidade (Policlínica, CEO, Centro de Reabilitação) adequado/reformado. | Número | 2021 | 0 | 23 | 8 | Número | 0 | 0 |

Ação Nº 1 - Construção, ampliação e reforma de Policlínicas

OBJETIVO Nº 1.9 - Garantir a qualificação e ampliação da rede de atenção psicossocial, através da reforma de CAPS, da implantação de novos CAPS e da qualificação de CAPS II em CAPS III.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Realizar obra nas Unidades de Saúde Mental. | Número de obra realizada. | Número | 2021 | 0 | 19 | 3 | Número | 7,00 | 233,33 |

Ação Nº 1 - Implantação e adaptação de Centros de Saúde Mental

| | | | | | | | | | |
|---|--|--------|------|---|----|----|--------|------|-------|
| 2. Renovar mobiliário em Unidade de Saúde Mental. | Número de Unidade de Saúde Mental com mobiliário renovado. | Número | 2021 | 0 | 32 | 16 | Número | 4,00 | 25,00 |
|---|--|--------|------|---|----|----|--------|------|-------|

Ação Nº 1 - Implantação e adaptação de Centros de Saúde Mental

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|--------|------|---|----|----|--------|------|-------|
| 3. Equipar Unidade de Saúde Mental. | Número de Unidade de Saúde Mental equipada. | Número | 2021 | 0 | 32 | 16 | Número | 4,00 | 25,00 |
|-------------------------------------|---|--------|------|---|----|----|--------|------|-------|

Ação Nº 1 - Implantação e adaptação de Centros de Saúde Mental

OBJETIVO Nº 1.10 - Modernizar a estrutura operacional das Unidades de Vigilância Sanitária e de Controle de Zoonoses, quais sejam, CCZ Paulo Dacorso Filho, Centro de Medicina Veterinária Jorge Vaitsman, Laboratório de Saúde Pública, Unidade de Nutrição Annes Dias e Coordenadoria Geral de Inovação, Projetos, Pesquisa e Educação Sanitária, visando a eficiência no uso de recursos, o apoio laboratorial às ações e a melhoria dos processos de trabalho.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Realizar obra nas Unidades de Vigilância Sanitária e de Controle de Zoonoses. | Número de obra realizada. | Número | 2021 | 0 | 6 | 4 | Número | 0 | 0 |

Ação Nº 1 - Reestruturação das Unidades de Vigilância Sanitária e controle de Zoonoses

| | | | | | | | | | |
|--|---|--------|------|----|-----|-----|--------|--------|--------|
| 2. Adquirir equipamento/mobiliário para as Unidades de Vigilância Sanitária e de Controle de Zoonoses. | Número de Equipamento/Mobiliário Adquirido. | Número | 2021 | 20 | 415 | 115 | Número | 121,00 | 105,22 |
|--|---|--------|------|----|-----|-----|--------|--------|--------|

Ação Nº 1 - Reestruturação das Unidades de Vigilância Sanitária e controle de Zoonoses

OBJETIVO Nº 1.11 - Promover atualização tecnológica de Unidades Campo de Estágio, Centro de Estudos e Coordenação de Desenvolvimento de Pessoas, através da aquisição de mobiliário, equipamentos e modernização de bibliotecas.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Adquirir equipamentos e mobiliário para as Unidades de Campo de Estágio. | Número de equipamentos e mobiliário adquirido. | Número | 2021 | 0 | 72 | 15 | Número | 20,00 | 133,33 |

DIRETRIZ Nº 2 - A Saúde, pública e universal, constitui um direito social básico para manutenção das condições de cidadania da população brasileira e dever do Estado, que deve garantir acesso à serviços qualificados e com processos simplificados para o fortalecimento do SUS.**OBJETIVO Nº 2.1 - Elaborar, construir e implantar a Política de Atenção Integral a Saúde do Idoso.**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Qualificar profissional para oferta de cuidado ao idoso. | Número de profissional qualificado para oferta de cuidados ao idoso. | Número | 2021 | 0 | 2.927 | 419 | Número | 483,00 | 115,27 |

Ação Nº 1 - Atenção à Saúde e a longevidade da população carioca

OBJETIVO Nº 2.2 - Ampliar a oferta de serviços pela Atenção Primária à Saúde, garantindo que haja igual oportunidade de desenvolvimento para as crianças menores de 6 anos residentes em áreas vulneráveis da cidade.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Qualificar profissional no cuidado da criança. | Número de profissional qualificado no cuidado da criança. | Número | 2021 | 0 | 836 | 100 | Número | 379,00 | 379,00 |

Ação Nº 1 - Desenvolvimento integral das crianças menores de 6 anos em situação de vulnerabilidade

OBJETIVO Nº 2.3 - Ofertar ações e serviços de saúde, com ênfase na detecção precoce e no cuidado integral das pessoas com agravos transmissíveis.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Distribuir fórmula láctea adaptada para lactentes expostos ao HIV menores de 06 meses. | Número de Lata de fórmula láctea adaptada para lactentes expostos ao HIV menores de 06 meses distribuídas. | Número | 2021 | 17.844 | 144.000 | 36.000 | Número | 20.521,00 | 57,00 |

Ação Nº 1 - Atenção à saúde através das linhas de cuidados para doenças e agravos

| | | | | | | | | | |
|--|---|--------|------|--------|--------|--------|--------|-----------|--------|
| 2. Realizar teste rápido molecular para diagnóstico de Tuberculose Pulmonar. | Número de teste rápido molecular para diagnóstico de Tuberculose Pulmonar realizado.. | Número | 2021 | 16.836 | 72.000 | 15.000 | Número | 21.126,00 | 140,84 |
|--|---|--------|------|--------|--------|--------|--------|-----------|--------|

Ação Nº 1 - Atenção à saúde através das linhas de cuidados para doenças e agravos

| | | | | | | | | | |
|---|--|--------|------|---|----|----|--------|--------|----------|
| 3. Manter Unidade dispensadora de medicamentos para doenças transmissíveis. | Número de unidade dispensadora de medicamentos para doenças transmissíveis mantidas. | Número | 2021 | 0 | 41 | 10 | Número | 100,00 | 1.000,00 |
|---|--|--------|------|---|----|----|--------|--------|----------|

Ação Nº 1 - Atenção à saúde através das linhas de cuidados para doenças e agravos

OBJETIVO Nº 2.4 - Estimular o desenvolvimento de hábitos saudáveis na população e apoiar ações e campanhas afirmativas para a promoção de direitos sociais e redução de iniquidades.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Realizar ação de promoção/prevenção em saúde realizada pelas Unidades de Atenção Primária. | Número de ação de promoção/prevenção em saúde realizada pelas Unidades de Atenção Primária | Número | 2021 | 35.056 | 1.312.762 | 282.862 | Número | 105.016,00 | 37,13 |

Ação Nº 1 - Ações estratégicas de promoção da saúde e redução de iniquidades

| | | | | | | | | | |
|---|---|--------|------|---|-----|-----|--------|--------|-------|
| 2. Inscrever Jovem/adolescente no curso de formação – Rap da Saúde. | Número de jovem/adolescente inscrito no curso de formação – Rap da Saúde. | Número | 2021 | 0 | 733 | 158 | Número | 141,00 | 89,24 |
|---|---|--------|------|---|-----|-----|--------|--------|-------|

Ação Nº 1 - Ações estratégicas de promoção da saúde e redução de iniquidades

| | | | | | | | | | |
|---|--|--------|------|-----|-------|-------|--------|----------|--------|
| 3. Manter ações de promoção da saúde/direitos sociais nas Escolas através das Unidades de Atenção Primária. | Unidade de Atenção Primária com ações de promoção da saúde/direitos sociais nas Escolas. | Número | 2021 | 847 | 1.591 | 1.114 | Número | 1.271,00 | 114,09 |
|---|--|--------|------|-----|-------|-------|--------|----------|--------|

Ação Nº 1 - Ações estratégicas de promoção da saúde e redução de iniquidades

| | | | | | | | | | |
|---|---|--------|------|---|----|---|--------|------|--------|
| 4. Ofertar hormonização para população transexual na Unidade de Atenção Primária à Saúde. | Unidade de Atenção Primária à Saúde com oferta de hormonização para população transexual mantida. | Número | 2021 | 0 | 20 | 5 | Número | 6,00 | 120,00 |
|---|---|--------|------|---|----|---|--------|------|--------|

Ação Nº 1 - Ações estratégicas de promoção da saúde e redução de iniquidades

| | | | | | | | | | |
|---|---|--------|------|---|----|----|--------|-------|--------|
| 5. Realizar atividade da Política de Saúde Integral da População Negra. | Número de atividade da Política de Saúde Integral da População Negra realizada. | Número | 2021 | 0 | 60 | 12 | Número | 16,00 | 133,33 |
|---|---|--------|------|---|----|----|--------|-------|--------|

Ação Nº 1 - Ações estratégicas de promoção da saúde e redução de iniquidades

| | | | | | | | | | |
|--|---|--------|------|-----|-----|-----|--------|--------|--------|
| 6. Implantar/manter Unidade com tratamento para controle do tabagismo. | Número de unidade com tratamento para controle do tabagismo implantada/mantida. | Número | 2021 | 118 | 250 | 181 | Número | 227,00 | 125,41 |
|--|---|--------|------|-----|-----|-----|--------|--------|--------|

| Ação Nº 1 - Ações estratégicas de promoção da saúde e redução de iniquidades | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|--|
| 7. Notificar/acompanhar caso de violência. | Número de caso de violência notificado/acompanhado. | Número | 2021 | 0 | 22.922 | 3.275 | Número | 18.287,00 | 558,38 | |
| Ação Nº 1 - Ações estratégicas de promoção da saúde e redução de iniquidades | | | | | | | | | | |
| 8. Digitar ficha de casos de violência em tempo oportuno. | Percentual de fichas digitadas em tempo oportuno nos casos de violência de notificação imediata. | Percentual | 2021 | 0,00 | 60,00 | 60,00 | Percentual | 748,00 | 124,67 | |
| Ação Nº 1 - Ações estratégicas de promoção da saúde e redução de iniquidades | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2.5 - Coordenar e executar as ações de vacinação (rotina, campanha e bloqueios), garantindo desde o recebimento e armazenamento até a distribuição de doses de vacinas e insumos, o gerenciamento dos sistemas de informação ligados à imunização (processamento, consolidação e avaliação das informações) e a averiguação das notificações de investigação de eventos adversos pós vacinais. | | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS | |
| 1. Aplicar dose de Imunobiológico do calendário vacinal de rotina, campanhas, bloqueios e vacinas especiais. | Número de dose de Imunobiológico do calendário vacinal de rotina, campanhas, bloqueios e vacinas especiais aplicadas. | Número | 2021 | 0 | 18.400.000 | 4.600.000 | Número | 11.017.934,00 | 239,52 | |
| Ação Nº 1 - Atividades de Imunização | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2.6 - Garantir a identificação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde individual e coletiva da Cidade do Rio de Janeiro e a disseminação de informações de interesse para usuários, profissionais e gestores em saúde, através da coleta sistemática de dados de doenças e agravos de notificação compulsória e do monitoramento e avaliação de medidas de prevenção e controle em saúde. | | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS | |
| 1. Encerrar em até 60 dias doença de notificação compulsória. | Percentual de doença de notificação compulsória imediatamente encerrada em até 60 dias. | Percentual | 2021 | 97,50 | 90,00 | 90,00 | Percentual | 976,00 | 108,44 | |
| Ação Nº 1 - Vigilância Epidemiológica | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2.7 - Realizar ações contínuas e sistemáticas de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações que propiciem o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de recomendar e adotar medidas de prevenção e controle dos fatores de riscos ambientais relacionados às doenças ou agravos. | | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS | |
| 1. Realizar vistoria nos imóveis da cidade. | Número de vistoria realizada nos imóveis da cidade. | Número | 2021 | 8.008.674 | 32.097.291 | 4.825.135 | Número | 10.596.130,00 | 219,60 | |
| Ação Nº 1 - Vigilância em Saúde Ambiental | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2.8 - Organizar a infraestrutura, coordenar e executar ações que visam a diminuição e / ou prevenção da transmissão das zoonoses. | | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS | |
| 1. Realizar controle dos procedimentos para controle reprodutivo em cães e gatos. | Número de procedimentos para controle reprodutivo em cães e gatos realizados - controle. | Número | 2021 | 10.703 | 64.800 | 14.400 | Número | 18.574,00 | 128,99 | |
| Ação Nº 1 - Vigilância em zoonoses | | | | | | | | | | |
| 2. Realizar consulta clínica para diagnóstico de zoonoses. | Número de consulta clínica para diagnóstico de zoonoses realizado. | Número | 2021 | 24.250 | 96.075 | 21.255 | Número | 28.694,00 | 135,00 | |
| Ação Nº 1 - Vigilância em zoonoses | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2.9 - Organizar a infraestrutura, coordenar e executar ações que visam diminuir ou prevenir riscos a saúde, intervindo nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde. | | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS | |
| 1. Realizar atividade de fiscalização. | Número de atividade de fiscalização realizada. | Número | 2021 | 67.605 | 395.989 | 85.484 | Número | 65.289,00 | 76,38 | |
| Ação Nº 1 - Vigilância e fiscalização sanitária | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2.10 - Favorecer o acesso das gestantes à assistência pré-natal, garantindo a vinculação destas com a maternidade de referência. Garantir o transporte da gestante à maternidade através da ambulância e manter a qualificação do acolhimento e classificação de risco nas maternidades. | | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS | |

| 1. Manter a qualificação de leito de cuidado à gestante e ao bebê. | Número de leito qualificado de cuidado à gestante e ao bebê mantido. | Número | 2021 | 388 | 388 | 388 | Número | 388,00 | 100,00 |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| Ação Nº 1 - Cegonha Carioca | | | | | | | | | |
| 2. Atender gestante no Programa Cegonha Carioca. | Número de gestante atendida no Programa Cegonha Carioca. | Número | 2021 | 90.128 | 172.200 | 40.500 | Número | 36.270,00 | 89,56 |
| Ação Nº 1 - Cegonha Carioca | | | | | | | | | |
| 3. Realizar reuniões garantindo a vinculação dos serviços com as maternidades. | Número de reunião realizada. | Número | 2021 | 0 | 80 | 20 | Número | 29,00 | 145,00 |
| Ação Nº 1 - Cegonha Carioca | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2.11 - Aprimorar os processos e fluxos de regulação, com vistas a promover a equidade no acesso a atenção especializada, bem como garantir atendimento a população em tempo oportuno. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Marcar consulta/exame em até 90 dias da data de solicitação. | Percentual de consulta/exame marcado para até 90 dias da data de solicitação. | Percentual | 2021 | 76,50 | 85,00 | 75,00 | Percentual | 78,00 | 104,00 |
| Ação Nº 1 - Regulação da Atenção Especializada | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2.12 - Qualificar a Rede de Atenção Secundária, através do cuidado integrado e na segurança do paciente, promovendo ciclos de educação permanente e informatização das Unidades de Média Complexidade. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Informatizar Unidade de Média Complexidade. | Número de Unidade de Média Complexidade informatizada. | Número | 2021 | 0 | 11 | 3 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Ampliação e qualificação da Atenção Especializada | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2.13 - Qualificar os profissionais multidisciplinares pela Educação Continuada e Formação Médica Especializada, através de Programas de Pós Graduação no âmbito municipal. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Qualificar/manter leito de terapia intensiva/enfermaria de retaguarda para a RUE. | Número de leito de terapia intensiva/enfermaria de retaguarda para a RUE qualificado/mantido. | Número | 2021 | 216 | 216 | 216 | Número | 216,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Qualificação do atendimento nas Emergências da Rede Municipal | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2.14 - Realizar serviços de transporte de apoio às atividades assistenciais, notadamente de emergência, incluindo o transporte inter-hospitalar, com veículos tipo ambulâncias, e dar apoio logístico às ações assistenciais, como o transporte de material biológico transfusional e de outros insumos de suporte assistencial a serem usados em Unidades de Emergência da Rede de Saúde. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Reduzir o tempo médio de liberação de ambulância para casos de urgência das Unidades de Atenção Primária. (Unidade da Meta: Minuto). | Tempo médio de liberação de ambulância para casos de urgência das Unidades de Atenção Primária (Unidade de medida: Minuto) | Índice | 2021 | 53,00 | 25,00 | 35,00 | Índice | 54,00 | 154,29 |
| Ação Nº 1 - Atendimento Móvel de Urgência | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2.15 - Implantar prontuário eletrônico na Rede Hospitalar Municipal, integrando as Unidades e uniformizando o acesso às informações de saúde do usuário. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Implantar prontuário eletrônico nos Hospitais da Rede Municipal. | Número de Hospital com prontuário eletrônico implantado. | Número | 2021 | 0 | 18 | 5 | Número | 11,00 | 220,00 |
| Ação Nº 1 - Implantação de prontuário eletrônico na rede hospitalar municipal | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2.16 - Implantar o prontuário eletrônico nas Unidades de Pronto Atendimento (UPA), integrando as Unidades e uniformizando o acesso as informações de saúde do usuário. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--------|------|---|----|---|--------|-------|----------|
| 1. Implantar prontuário eletrônico em Unidade de Pronto Atendimento (UPA)/Coordenação de Emergência Regional (CER). | Número de Unidade de Pronto Atendimento (UPA)/Coordenação de Emergência Regional (CER) com prontuário eletrônico implantada. | Número | 2021 | 0 | 21 | 0 | Número | 20,00 | 2.000,00 |
|---|--|--------|------|---|----|---|--------|-------|----------|

Ação Nº 1 - Implantação de prontuário eletrônico nas Unidades de Pronto Atendimento (UPA) e Coordenações de Emergência Regional (CER)

OBJETIVO Nº 2.17 - Realizar a implantação de prontuário eletrônico específico para as Unidades de Saúde Mental.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Implantar prontuário eletrônico específico nas Unidades de Saúde Mental. | Número de Unidade de Saúde Mental com prontuário eletrônico implantado. | Número | 2021 | 0 | 46 | 17 | Número | 21,00 | 123,53 |

Ação Nº 1 - Implantação de prontuário eletrônico nos Centros de Saúde Mental

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento dos princípios doutrinários e organizativos do SUS, através da sua prática, com Atenção Primária à Saúde como caminho para sua consolidação, vinculando cada cidadão a uma Unidade Básica de Saúde, implementando políticas públicas para populações com necessidades específicas, integração, acesso, participação social e democracia, a favor do serviço público, como garantia dos direitos e contra o desmonte do SUS.

OBJETIVO Nº 3.1 - Qualificar a prática dos profissionais da Atenção Primária à Saúde, através da implementação de ações de formação e aprimoramento, buscando estabelecer inovação, melhoria da qualidade e desenvolvimento de habilidades e competências.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Realizar Ciclo de Debates/Seminário de Avaliação e Monitoramento. | Número de Ciclo de Debates/Seminário de Avaliação e Monitoramento realizado. | Número | 2021 | 17 | 1.064 | 266 | Número | 285,00 | 107,14 |

Ação Nº 1 - Ampliação e qualificação da Atenção Primária em Saúde

OBJETIVO Nº 3.2 - Ampliar a oferta de serviços pela Atenção Primária a Saúde, garantindo que haja igual oportunidade de desenvolvimento para as crianças menores de 6 anos residentes em áreas vulneráveis da cidade.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Atender usuário menor de 6 anos no Programa Primeira Infância Carioca. | Número de usuário atendido – Primeira Infância Carioca. | Número | 2021 | 0 | 10.574 | 1.055 | Número | 2.243,00 | 212,61 |

Ação Nº 1 - Desenvolvimento integral das crianças menores de 6 anos em situação de vulnerabilidade

OBJETIVO Nº 3.3 - Qualificar a Rede de Atenção Secundária, através do cuidado integrado e na segurança do paciente, promovendo ciclos de educação permanente e informatização das Unidades de média complexidade.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Realizar procedimento ambulatorial de média complexidade. | Número de procedimento de média complexidade realizado. | Número | 2021 | 0 | 653.500 | 163.375 | Número | 0 | 0 |

Ação Nº 1 - Ampliação e qualificação da Atenção Especializada

OBJETIVO Nº 3.4 - Manter a capacidade de funcionamento das coordenações de emergência regionais e coordenar o fluxo de urgência e emergência, evitando a desorganização da porta de entrada dos hospitais de emergência.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Manter atendimento nas Unidades das Coordenações Regionais de Emergência. | Número de atendimento realizado nas Coordenações de Emergências Regionais (CER). | Número | 2021 | 629.927 | 3.528.000 | 882.000 | Número | 746.207,00 | 84,60 |

Ação Nº 1 - Manutenção do custeio das Coordenações de Emergência Regionais (CER)

OBJETIVO Nº 3.5 - Manter a capacidade de funcionamento das Unidades de Pronto Atendimento (UPA).

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Realizar atendimentos nas Unidades de Pronto Atendimento (UPA). | Número de atendimento realizado nas Unidades de Pronto Atendimento (UPA). | Número | 2021 | 884.402 | 5.020.000 | 1.255.000 | Número | 1.270.133,00 | 101,21 |

Ação Nº 1 - Manutenção do custeio das Unidades de Pronto Atendimento (UPA)

OBJETIVO Nº 3.6 - Manter a Rede de Atenção Secundária a Saúde, incluindo a manutenção das unidades e os serviços prestados.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Realizar exame citopatológico de colo uterino. | Número de exame de citopatológico de colo uterino realizado. | Número | 2021 | 129.396 | 1.023.434 | 231.420 | Número | 210.658,00 | 91,03 |
| Ação Nº 1 - Manutenção das Unidades de Média Complexidade | | | | | | | | | |
| 2. Realizar exame laboratorial nas Unidades Ambulatoriais. | Número de exame laboratorial realizado nas Unidades Ambulatoriais. | Número | 2021 | 6.581.225 | 39.302.335 | 8.883.070 | Número | 9.863.455,00 | 111,04 |
| Ação Nº 1 - Manutenção das Unidades de Média Complexidade | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 3.7 - Manter a estrutura, suprir e coordenar os procedimentos laboratoriais que visam auxiliar no controle de produtos e nos diagnósticos de zoonoses. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Realizar exame no Laboratório de diagnóstico de zoonoses. | Número de exame realizado no Laboratório de diagnóstico de zoonoses. | Número | 2021 | 51.827 | 195.000 | 44.000 | Número | 62.807,00 | 142,74 |
| Ação Nº 1 - Manutenção e custeio do Laboratório de saúde Pública | | | | | | | | | |
| 2. Realizar ensaio nas amostras coletadas pelo Laboratório de controle de produtos. | Número de ensaio nas amostras coletadas realizado pelo Laboratório de controle de produtos. | Número | 2021 | 53.366 | 252.000 | 56.000 | Número | 57.160,00 | 102,07 |
| Ação Nº 1 - Manutenção e custeio do Laboratório de saúde Pública | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 3.8 - Elaborar, construir e implantar a Política de Atenção Integral a Saúde do Idoso. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Manter Unidade com oferta de grupos educativos voltados a abordagem multidimensional ao idoso. | Número de unidade com oferta de grupos educativos voltados a abordagem multidimensional ao idoso mantida. | Número | 2021 | 0 | 236 | 44 | Número | 199,00 | 452,27 |
| Ação Nº 1 - Atenção à saúde e longevidade da população carioca | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 3.9 - Promover a desospitalização dos pacientes, viabilizar uma maior rotatividade e oferta dos leitos hospitalares, minimizar as comorbidades relacionadas a longa permanência intra-hospitalar, reduzir o tempo médio de internação e incrementar a reabilitação previa a alta para a Estratégia de Saúde da Família - ESF. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Atender usuário no Serviço de Atenção Domiciliar (SAD). | Número de usuário atendido pelo serviço de Atenção Domiciliar (SAD). | Número | 2021 | 0 | 10.600 | 2.650 | Número | 3.474,00 | 131,09 |
| Ação Nº 1 - Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 3.10 - Consolidar a reorientação do modelo de atenção hospitalar para o modelo de atenção de base territorial, através do desenvolvimento de ações de educação permanente dos profissionais de saúde, de ações de reabilitação psicossocial e da implantação de serviços e dispositivos comunitários. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Acompanhar usuários no Centro de Saúde Mental. | Número de usuário acompanhado pelos Centros de Saúde Mental. | Número | 2021 | 19.885 | 25.795 | 16.652 | Número | 25.732,00 | 154,53 |
| Ação Nº 1 - Ações de Atenção Psicossocial | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 3.11 - Manter o custeio dos serviços residenciais terapêuticos e das bolsas de apoio a desospitalização. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Assistir usuário de Saúde Mental residente nos serviços residenciais terapêuticos e nas moradias. | Número de usuário residente nos serviços residenciais terapêuticos e nas moradias assistidas. | Número | 2021 | 518 | 525 | 525 | Número | 556,00 | 105,90 |
| Ação Nº 1 - Ações de desinstitucionalização em Saúde Mental | | | | | | | | | |
| 2. Cadastrar usuário de Saúde Mental nas bolsas de incentivo a desospitalização e de ressocialização. | Número de usuário cadastrado nas bolsas de incentivo a desospitalização e de ressocialização. | Número | 2021 | 375 | 425 | 425 | Número | 356,00 | 83,76 |
| Ação Nº 1 - Ações de desinstitucionalização em Saúde Mental | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 3.12 - Manter e custear ações de integração da vigilância em saúde, atenção primaria e de promoção da saúde nos bairros, em conformidade com a Portaria Ministerial No 1.378 de 2013. | | | | | | | | | |

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Realizar ação descentralizada de vigilância em saúde. | Número de ação descentralizada de vigilância em saúde realizada. | Número | 2021 | 25 | 1.054 | 236 | Número | 2.110,00 | 894,07 |

Ação Nº 1 - Ações de integração da Vigilância

OBJETIVO Nº 3.13 - Implementar ações de educação, formação e capacitação do capital humano para o fortalecimento dos princípios do SUS.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Qualificar bolsista graduando e pós-graduando. | Número de bolsista graduando e pós-graduando qualificado. | Número | 2021 | 1.597 | 7.492 | 1.873 | Número | 1.550,00 | 82,75 |

Ação Nº 1 - Gestão de treinamento e desenvolvimento

| | | | | | | | | | |
|--|--|--------|------|-----|-------|-------|--------|----------|--------|
| 2. Capacitar servidor em gestão e educação em saúde. | Número de servidor capacitado em Gestão e Educação em Saúde. | Número | 2021 | 811 | 6.961 | 1.500 | Número | 1.552,00 | 103,47 |
|--|--|--------|------|-----|-------|-------|--------|----------|--------|

Ação Nº 1 - Gestão de treinamento e desenvolvimento

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---|--------|------|---|-------|-----|--------|--------|--------|
| 3. Treinar profissional de saúde. | Número de profissional de Saúde treinado. | Número | 2021 | 0 | 5.000 | 500 | Número | 520,00 | 104,00 |
|-----------------------------------|---|--------|------|---|-------|-----|--------|--------|--------|

Ação Nº 1 - Gestão de treinamento e desenvolvimento

OBJETIVO Nº 3.14 - Qualificar as ações de monitoramento e auditoria das Unidades Prestadoras de Serviços da Rede SUS.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Realizar auditoria nas Unidades Prestadoras de Serviço no prazo estabelecido pelo cronograma de visitas. | Número de auditoria realizada dentro do prazo estabelecido no cronograma de visitas. | Percentual | 2021 | 0,00 | 95,00 | 85,00 | Percentual | 90,00 | 105,88 |

Ação Nº 1 - Qualificação da auditoria das Unidades do SUS

OBJETIVO Nº 3.15 - Realizar a administração e manutenção dos Conselhos Municipal e Distrital de Saúde, de acordo com a Lei No 5.104/2009.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Administrar os conselhos municipal e distritais de saúde | Nº de conselhos de saúde administrados pela SMS | Número | 2021 | 11 | 11 | 11 | Número | 11,00 | 100,00 |

Ação Nº 1 - Administração dos Conselhos Municipal e Distrital de Saúde

DIRETRIZ Nº 4 - Financiamento adequado transparente e suficiente para o desenvolvimento democrático, bem como a sustentabilidade orçamentaria do SUS, respeitando as diferenças regionais e garantindo o direito à saúde, tendo em vista integralidade de assistência, a universalidade do acesso e a equidade dos serviços.

OBJETIVO Nº 4.1 - Manter a rede de Atenção Primária a Saúde, assegurando sua implantação e manutenção plena.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Apoiar ações de descentralização na CAP. | Número de CAP apoiada nas ações de descentralização. | Número | 2021 | 10 | 10 | 10 | Número | 10,00 | 100,00 |

Ação Nº 1 - Manutenção da rede de Atenção Primária à Saúde

| | | | | | | | | | |
|---|---|--------|------|---|----|----|--------|-------|--------|
| 2. Implantar/manter equipe de saúde na CAP 1.0. | Número de equipe de Saúde implantada/mantida – CAP 1.0. | Número | 2021 | 0 | 90 | 75 | Número | 90,00 | 120,00 |
|---|---|--------|------|---|----|----|--------|-------|--------|

Ação Nº 1 - Manutenção da rede de Atenção Primária à Saúde

| | | | | | | | | | |
|---|---|--------|------|---|----|----|--------|-------|--------|
| 3. Implantar/manter equipe de saúde na CAP 2.1. | Número de equipe de Saúde implantada/mantida – CAP 2.1. | Número | 2021 | 0 | 70 | 65 | Número | 65,00 | 100,00 |
|---|---|--------|------|---|----|----|--------|-------|--------|

Ação Nº 1 - Manutenção da rede de Atenção Primária à Saúde

| | | | | | | | | | |
|---|---|--------|------|---|----|----|--------|-------|--------|
| 4. Implantar/manter equipe de saúde na CAP 2.2. | Número de equipe de Saúde implantada/mantida – CAP 2.2. | Número | 2021 | 0 | 50 | 45 | Número | 53,00 | 117,78 |
|---|---|--------|------|---|----|----|--------|-------|--------|

Ação Nº 1 - Manutenção da rede de Atenção Primária à Saúde

| | | | | | | | | | |
|---|---|--------|------|---|-----|-----|--------|--------|--------|
| 5. Implantar/manter equipe de saúde na CAP 3.1. | Número de equipe de Saúde implantada/mantida – CAP 3.1. | Número | 2021 | 0 | 220 | 200 | Número | 218,00 | 109,00 |
|---|---|--------|------|---|-----|-----|--------|--------|--------|

Ação Nº 1 - Manutenção da rede de Atenção Primária à Saúde

| | | | | | | | | | |
|---|---|--------|------|---|-----|-----|--------|--------|--------|
| 6. Implantar/manter equipe de saúde na CAP 3.2. | Número de equipe de Saúde implantada/mantida – CAP 3.2. | Número | 2021 | 0 | 130 | 110 | Número | 110,00 | 100,00 |
|---|---|--------|------|---|-----|-----|--------|--------|--------|

Ação Nº 1 - Manutenção da rede de Atenção Primária à Saúde

| 7. Implantar/manter equipe de saúde na CAP 3.3. | Número de equipe de Saúde implantada/mantida – CAP 3.3. | Número | 2021 | 0 | 220 | 180 | Número | 180,00 | 100,00 | |
|---|--|-------------------|------------------|-------------|-----------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|--|
| Ação Nº 1 - Manutenção da rede de Atenção Primária à Saúde | | | | | | | | | | |
| 8. Implantar/manter equipe de saúde na CAP 4.0. | Número de equipe de Saúde implantada/mantida – CAP 4.0. | Número | 2021 | 0 | 120 | 120 | Número | 123,00 | 102,50 | |
| Ação Nº 1 - Manutenção da rede de Atenção Primária à Saúde | | | | | | | | | | |
| 9. Implantar/manter equipe de saúde na CAP 5.1. | Número de equipe de Saúde implantada/mantida – CAP 5.1. | Número | 2021 | 0 | 200 | 150 | Número | 150,00 | 100,00 | |
| Ação Nº 1 - Manutenção da rede de Atenção Primária à Saúde | | | | | | | | | | |
| 10. Implantar/manter equipe de saúde na CAP 5.2. | Número de equipe de Saúde implantada/mantida – CAP 5.2. | Número | 2021 | 0 | 200 | 150 | Número | 160,00 | 106,67 | |
| Ação Nº 1 - Manutenção da rede de Atenção Primária à Saúde | | | | | | | | | | |
| 11. Implantar/manter equipe de saúde na CAP 5.3. | Número de equipe de Saúde implantada/mantida – CAP 5.3. | Número | 2021 | 0 | 120 | 110 | Número | 110,00 | 100,00 | |
| Ação Nº 1 - Manutenção da rede de Atenção Primária à Saúde | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 4.2 - Qualificar a prática dos profissionais da Atenção Primária a Saúde, através da implementação de ações de formação e aprimoramento, buscando estabelecer inovação, melhoria da qualidade e desenvolvimento de habilidades e competências. | | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS | |
| 1. Manter oferta de prótese dentária em Unidade de Atenção Primária à Saúde. | Número de Unidade de Atenção Primária com oferta de prótese dentária mantida. | Número | 2021 | 0 | 230 | 30 | Número | 0 | 0 | |
| Ação Nº 1 - Ampliação e qualificação da Atenção Primária à saúde | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 4.3 - Elaborar, construir e implantar novas tecnologias e modelos de gestão do conhecimento, monitorando e qualificando o cuidado na Atenção Primária a Saúde. | | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS | |
| 1. Manter Unidade de APS com acesso a serviços de telessaúde/conhecimento. | Número de unidade com acesso a serviços de telessaúde/conhecimento digital mantida. | Número | 2021 | 0 | 20 | 5 | Número | 0 | 0 | |
| Ação Nº 1 - Implantação de novas tecnologias para a Atenção Primária em Saúde | | | | | | | | | | |
| 2. Implantar solução tecnológica. | Número de solução tecnológica implantada. | Número | 2021 | 0 | 4 | 1 | Número | 5,00 | 500,00 | |
| Ação Nº 1 - Implantação de novas tecnologias para a Atenção Primária em Saúde | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 4.4 - Garantir o acesso a medicamentos essenciais no âmbito da Atenção Primária a Saúde. | | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS | |
| 1. Distribuir unidade farmacêutica à população na APS. | Número de unidade farmacêutica distribuída à população. | Número | 2021 | 693.762.141 | 5.100.000.000 | 1.250.000.000 | Número | 935.415.346,00 | 74,83 | |
| Ação Nº 1 - Assistência Farmacêutica Básica | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 4.5 - Manter a Rede de Atenção Secundária a Saúde, incluindo a manutenção das unidades e os serviços prestados. | | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS | |
| 1. Implantar/manter Centro de reabilitação. | Número de Centro de reabilitação implantado/mantido. | Número | 2021 | 3 | 7 | 3 | Número | 3,00 | 100,00 | |
| Ação Nº 1 - Manutenção das Unidades de Média Complexidade | | | | | | | | | | |
| 2. Implantar/ manter Policlínica. | Número de Policlínica implantada/mantida. | Número | 2021 | 10 | 11 | 11 | Número | 10,00 | 90,91 | |
| Ação Nº 1 - Manutenção das Unidades de Média Complexidade | | | | | | | | | | |
| 3. Manter Centro de Saúde do Trabalhador. | Número de Centro de referência em Saúde do Trabalhador mantido. | Número | 2021 | 3 | 3 | 3 | Número | 3,00 | 100,00 | |
| Ação Nº 1 - Manutenção das Unidades de Média Complexidade | | | | | | | | | | |
| 4. Manter Centro de Especialidade (CEO)/Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD). | Número de Centro de Especialidade (CEO)/Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD) mantido. | Número | 2021 | 0 | 22 | 22 | Número | 22,00 | 100,00 | |
| Ação Nº 1 - Manutenção das Unidades de Média Complexidade | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|---|--------|------|---|----|---|--------|------|-------|
| 5. Implantar/manter Centro de Especialidade. | Número de Centro de Especialidade implantado/mantido. | Número | 2021 | 0 | 21 | 8 | Número | 3,00 | 37,50 |
|--|---|--------|------|---|----|---|--------|------|-------|

Ação Nº 1 - Manutenção das Unidades de Média Complexidade

| | | | | | | | | | |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|---|---|
| 6. Manter CRO (Centro de Referência em Obesidade). | Número de CRO (Centro de Referência em Obesidade) mantido. | Número | 2021 | 0 | 3 | 1 | Número | 0 | 0 |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|---|---|

Ação Nº 1 - Manutenção das Unidades de Média Complexidade

OBJETIVO Nº 4.6 - Qualificar a Rede de Atenção Secundária, através do cuidado integrado e na segurança do paciente, promovendo ciclos de educação permanente e informatização das Unidades de Média Complexidade.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Confeccionar prótese dentária na Rede de Atenção Secundária. | Número de Prótese dentária confeccionada. | Número | 2021 | 0 | 12.000 | 1.440 | Número | 436,00 | 30,28 |

Ação Nº 1 - Ampliação e qualificação da Atenção Especializada

OBJETIVO Nº 4.7 - Prover aos usuários recursos e serviços que contribuam para proporcionar ou ampliar suas habilidades funcionais, promovendo qualidade de vida e a inclusão social.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Distribuir produto de tecnologia assistida. | Número de produto de tecnologia assistida distribuído. | Número | 2021 | 439.216 | 2.200.000 | 550.000 | Número | 511.786,00 | 93,05 |

Ação Nº 1 - Provimento de tecnologia assistiva para a pessoa com deficiência

OBJETIVO Nº 4.8 - Contratar ações e serviços de saúde de forma complementar ao SUS, para atender as necessidades de saúde da população carioca de maneira equânime e em tempo oportuno.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Contratualizar Unidade de Saúde prestadora de serviços ao SUS municipal. | Percentual de unidade de Saúde prestadora de serviços ao SUS municipal contratualizada. | Percentual | 2021 | 97,00 | 95,00 | 85,00 | Percentual | 97,00 | 114,12 |

Ação Nº 1 - Contratação da Rede Credenciada

OBJETIVO Nº 4.9 - Ampliar a capacidade municipal para monitoramento de riscos, doenças e agravos, visando a detecção precoce de situações que necessitem de uma resposta rápida, em especial, as emergências de saúde pública, além de produzir soluções epidemiológicas integrando diversos sistemas de informação e aperfeiçoar a vigilância em saúde na identificação, coleta, armazenamento, qualificação e relacionamento de dados relacionados a saúde por meio de profissionais qualificados.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Implantar/manter Centro de Inteligência Epidemiológica (CIE). | Número de Centro de Inteligência Epidemiológica (CIE) implantado/mantido. | Número | 2021 | 0 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Informação estratégica e resposta às emergências em Saúde Pública | | | | | | | | | |
| 2. Implantar/manter equipe de resposta rápida para as emergências de Saúde Pública. | Número de equipe de resposta rápida implantada/mantida. | Número | 2021 | 0 | 10 | 10 | Número | 10,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Informação estratégica e resposta às emergências em Saúde Pública | | | | | | | | | |
| 3. Coletar amostra laboratorial em Unidade sentinela nos casos de Síndrome gripal e arbovirose. | Percentual de amostra laboratorial coletada em Unidade sentinela nos casos de Síndrome gripal e arbovirose. | Número | 2021 | 0 | 80,00 | 80,00 | Percentual | 126,00 | 157,50 |

Ação Nº 1 - Informação estratégica e resposta às emergências em Saúde Pública

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

| Subfunções | Descrição das Metas por Subfunção | Meta programada para o exercício | Resultados |
|---------------------------|--|----------------------------------|------------|
| 122 - Administração Geral | Adquirir equipamentos e mobiliário para as Unidades de Campo de Estágio. | 15 | 20 |
| | Contratualizar Unidade de Saúde prestadora de serviços ao SUS municipal. | 85,00 | 97,00 |
| | Administrar os conselhos municipal e distritais de saúde | 11 | 11 |
| | Realizar auditoria nas Unidades Prestadoras de Serviço no prazo estabelecido pelo cronograma de visitas. | 85,00 | 90,00 |
| | Qualificar bolsista graduando e pós-graduando. | 1.873 | 1.550 |
| | Capacitar servidor em gestão e educação em saúde. | 1.500 | 1.552 |
| | Implantar/manter equipe de resposta rápida para as emergências de Saúde Pública. | 10 | 10 |

| | | | |
|--|--|---------------|-------------|
| | Treinar profissional de saúde. | 500 | 520 |
| 301 - Atenção Básica | Adquirir mobiliário para as Unidades de Atenção Primária à Saúde. | 50 | 20 |
| | Distribuir produto de tecnologia assistida. | 550.000 | 511.786 |
| | Confeccionar prótese dentária na Rede de Atenção Secundária. | 1.440 | 436 |
| | Implantar/manter Centro de reabilitação. | 3 | 3 |
| | Distribuir unidade farmacêutica à população na APS. | 1.250.000.000 | 935.415.346 |
| | Manter Unidade de APS com acesso a serviços de telessaúde/conhecimento. | 5 | 0 |
| | Manter oferta de prótese dentária em Unidade de Atenção Primária à Saúde. | 30 | 0 |
| | Apoiar ações de descentralização na CAP. | 10 | 10 |
| | Realizar ação descentralizada de vigilância em saúde. | 236 | 2.110 |
| | Manter Unidade com oferta de grupos educativos voltados a abordagem multidimensional ao idoso. | 44 | 199 |
| | Realizar exame citopatológico de colo uterino. | 231.420 | 210.658 |
| | Realizar procedimento ambulatorial de média complexidade. | 163.375 | 0 |
| | Atender usuário menor de 6 anos no Programa Primeira Infância Carioca. | 1.055 | 2.243 |
| | Realizar Ciclo de Debates/Seminário de Avaliação e Monitoramento. | 266 | 285 |
| | Informatizar Unidade de Média Complexidade. | 3 | 0 |
| | Marcar consulta/exame em até 90 dias da data de solicitação. | 75,00 | 78,00 |
| | Aplicar dose de Imunobiológico do calendário vacinal de rotina, campanhas, bloqueios e vacinas especiais. | 4.600.000 | 11.017.934 |
| | Realizar ação de promoção/prevenção em saúde realizada pelas Unidades de Atenção Primária. | 282.862 | 105.016 |
| | Distribuir fórmula láctea adaptada para lactantes expostos ao HIV menores de 06 meses. | 36.000 | 20.521 |
| | Qualificar profissional no cuidado da criança. | 100 | 379 |
| | Qualificar profissional para oferta de cuidado ao idoso. | 419 | 483 |
| | Adequar/reformar Unidade de Média Complexidade (Policlínica, CEO, Centro de Reabilitação). | 8 | 0 |
| | Adquirir equipamento para Unidade de Média Complexidade. | 350 | 0 |
| | Realizar/adequar instalações destinadas às ações de Vigilância em Saúde. | 9 | 3 |
| | Inaugurar novas Unidades de Atenção Primária e readequar espaços de Unidades pré-existentes. | 20 | 1 |
| | Adquirir equipamento para Unidades de Atenção Primária à Saúde. | 2.000 | 46 |
| | Implantar/ manter Policlínica. | 11 | 10 |
| | Implantar solução tecnológica. | 1 | 5 |
| | Implantar/manter equipe de saúde na CAP 1.0. | 75 | 90 |
| | Realizar exame laboratorial nas Unidades Ambulatoriais. | 8.883.070 | 9.863.455 |
| | Inscrever Jovem/adolescente no curso de formação – Rap da Saúde. | 158 | 141 |
| | Adquirir equipamento para melhoria da capacidade de trabalho e ambiência das ações de vigilância em Saúde. | 59 | 324 |
| | Adquirir mobiliário para Unidades de Média Complexidade. | 250 | 0 |
| | Realizar teste rápido molecular para diagnóstico de Tuberculose Pulmonar. | 15.000 | 21.126 |
| | Manter Unidade dispensadora de medicamentos para doenças transmissíveis. | 10 | 100 |
| | Manter Centro de Saúde do Trabalhador. | 3 | 3 |
| | Implantar/manter equipe de saúde na CAP 2.1. | 65 | 65 |
| | Manter ações de promoção da saúde/direitos sociais nas Escolas através das Unidades de Atenção Primária. | 1.114 | 1.271 |
| | Ofertar hormonização para população transexual na Unidade de Atenção Primária à Saúde. | 5 | 6 |
| | Manter Centro de Especialidade (CEO)/Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD). | 22 | 22 |
| Implantar/manter equipe de saúde na CAP 2.2. | 45 | 53 | |
| Realizar atividade da Política de Saúde Integral da População Negra. | 12 | 16 | |
| Implantar/manter Centro de Especialidade. | 8 | 3 | |
| Implantar/manter equipe de saúde na CAP 3.1. | 200 | 218 | |
| Implantar/manter Unidade com tratamento para controle do tabagismo. | 181 | 227 | |
| Manter CRO (Centro de Referência em Obesidade). | 1 | 0 | |
| Implantar/manter equipe de saúde na CAP 3.2. | 110 | 110 | |
| Notificar/acompanhar caso de violência. | 3.275 | 18.287 | |

| | | | |
|---|--|-----------|------------|
| | Implantar/manter equipe de saúde na CAP 3.3. | 180 | 180 |
| | Digitar ficha de casos de violência em tempo oportuno. | 60,00 | 748,00 |
| | Implantar/manter equipe de saúde na CAP 4.0. | 120 | 123 |
| | Implantar/manter equipe de saúde na CAP 5.1. | 150 | 150 |
| | Implantar/manter equipe de saúde na CAP 5.2. | 150 | 160 |
| | Implantar/manter equipe de saúde na CAP 5.3. | 110 | 110 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Adequar as Unidades Hospitalares Municipais para atendimento às demandas existentes através da realização de obras, reforma e/ou ampliação das Unidades. | 8 | 3 |
| | Assistir usuário de Saúde Mental residente nos serviços residenciais terapêuticos e nas moradias. | 525 | 556 |
| | Acompanhar usuários no Centro de Saúde Mental. | 16.652 | 25.732 |
| | Atender usuário no Serviço de Atenção Domiciliar (SAD). | 2.650 | 3.474 |
| | Realizar atendimentos nas Unidades de Pronto Atendimento (UPA). | 1.255.000 | 1.270.133 |
| | Manter atendimento nas Unidades das Coordenações Regionais de Emergência. | 882.000 | 746.207 |
| | Implantar prontuário eletrônico específico nas Unidades de Saúde Mental. | 17 | 21 |
| | Implantar prontuário eletrônico em Unidade de Pronto Atendimento (UPA)/Coordenação de Emergência Regional (CER). | 0 | 20 |
| | Implantar prontuário eletrônico nos Hospitais da Rede Municipal. | 5 | 11 |
| | Reduzir o tempo médio de liberação de ambulância para casos de urgência das Unidades de Atenção Primária. (Unidade da Meta: Minuto). | 35,00 | 54,00 |
| | Qualificar/manter leito de terapia intensiva/enfermaria de retaguarda para a RUE. | 216 | 216 |
| | Marcar consulta/exame em até 90 dias da data de solicitação. | 75,00 | 78,00 |
| | Manter a qualificação de leito de cuidado à gestante e ao bebê. | 388 | 388 |
| | Realizar obra nas Unidades de Saúde Mental. | 3 | 7 |
| | Realizar reforma, ampliação e construção nas Unidades de emergência do Município. | 2 | 18 |
| | Adquirir mobiliário para Unidades Hospitalares. | 3.500 | 2.985 |
| | Adquirir equipamentos para Unidades Hospitalares. | 350 | 557 |
| | Cadastrar usuário de Saúde Mental nas bolsas de incentivo a desospitalização e de ressocialização. | 425 | 356 |
| | Atender gestante no Programa Cegonha Carioca. | 40.500 | 36.270 |
| | Renovar mobiliário em Unidade de Saúde Mental. | 16 | 4 |
| | Equipar Unidade de Saúde Mental. | 16 | 4 |
| | Realizar reuniões garantindo a vinculação dos serviços com as maternidades. | 20 | 29 |
| | Notificar/acompanhar caso de violência. | 3.275 | 18.287 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Distribuir fórmula láctea adaptada para lactantes expostos ao HIV menores de 06 meses. | 36.000 | 20.521 |
| | Aplicar dose de Imunobiológico do calendário vacinal de rotina, campanhas, bloqueios e vacinas especiais. | 4.600.000 | 11.017.934 |
| | Realizar teste rápido molecular para diagnóstico de Tuberculose Pulmonar. | 15.000 | 21.126 |
| | Implantar/manter equipe de resposta rápida para as emergências de Saúde Pública. | 10 | 10 |
| | Manter Unidade dispensadora de medicamentos para doenças transmissíveis. | 10 | 100 |
| | Coletar amostra laboratorial em Unidade sentinela nos casos de Síndrome gripal e arbovirose. | 80,00 | 126,00 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Realizar obra nas Unidades de Vigilância Sanitária e de Controle de Zoonoses. | 4 | 0 |
| | Realizar exame no Laboratório de diagnóstico de zoonoses. | 44.000 | 62.807 |
| | Realizar atividade de fiscalização. | 85.484 | 65.289 |
| | Realizar controle dos procedimentos para controle reprodutivo em cães e gatos. | 14.400 | 18.574 |
| | Adquirir equipamento/mobiliário para as Unidades de Vigilância Sanitária e de Controle de Zoonoses. | 115 | 121 |
| | Realizar consulta clínica para diagnóstico de zoonoses. | 21.255 | 28.694 |
| | Realizar ensaio nas amostras coletadas pelo Laboratório de controle de produtos. | 56.000 | 57.160 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Encerrar em até 60 dias doença de notificação compulsória. | 90,00 | 976,00 |
| | Implantar/manter Centro de Inteligência Epidemiológica (CIE). | 1 | 1 |
| | Realizar vistoria nos imóveis da cidade. | 4.825.135 | 10.596.130 |
| | Realizar teste rápido molecular para diagnóstico de Tuberculose Pulmonar. | 15.000 | 21.126 |
| | Implantar/manter equipe de resposta rápida para as emergências de Saúde Pública. | 10 | 10 |
| | Coletar amostra laboratorial em Unidade sentinela nos casos de Síndrome gripal e arbovirose. | 80,00 | 126,00 |

| | | | |
|------------------------------|--|---------|---------|
| 306 - Alimentação e Nutrição | Realizar ação de promoção/prevenção em saúde realizada pelas Unidades de Atenção Primária. | 282.862 | 105.016 |
|------------------------------|--|---------|---------|

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

| Subfunções | Categoria Econômica | Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$) | Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$) | Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$) | Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$) | Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$) | Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$) | Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$) | Outros recursos destinados à Saúde (R\$) | Total(R\$) |
|---|---------------------|---|--|--|--|--|---|--|--|------------------|
| 0 - Informações Complementares | Corrente | 44.147.445,00 | 11.987.446,00 | 86.066.520,00 | 10.603.952,00 | N/A | N/A | 8.661.464,00 | 3.166.369,00 | 164.633.196,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 122 - Administração Geral | Corrente | 10.553.426,00 | 295.434,00 | 3.428.692,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 14.277.552,00 |
| | Capital | 100,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 100,00 |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | 111.597.121,00 | 962.903.433,00 | 616.350.080,00 | 104.162.360,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 1.795.012.994,00 |
| | Capital | 826.037,00 | N/A | 2.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 828.037,00 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | 267.696.711,00 | 1.873.286.826,00 | 1.507.315.823,00 | 623.936.364,00 | N/A | N/A | N/A | 504.301.904,00 | 4.776.537.628,00 |
| | Capital | 42.727.392,00 | N/A | 754.597,00 | N/A | N/A | 121.407.644,00 | N/A | 246.569.800,00 | 411.459.433,00 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | N/A | 71.710.659,00 | 53.964.323,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 125.674.982,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | 17.425.093,00 | N/A | 4.259.314,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 65.928.564,00 | 87.612.971,00 |
| | Capital | 950.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 950.000,00 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | 27.741.408,00 | 25.276.231,00 | 103.202.275,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 156.219.914,00 |
| | Capital | 2.662.010,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 2.662.010,00 |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 24/05/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Ao avaliarmos o desempenho dos indicadores pactuados para o ano de 2022 podemos verificar que o trabalho realizado pela SMS, a partir da reestruturação das Equipes de Atenção Primária, das Unidades de Saúde e contratualização de serviços trouxe um impacto positivo nas metas pactuadas no planejamento da PAS. Do total de 94 indicadores pactuados, 63 indicadores tiveram meta alcançada, 11 indicadores tiveram 67% da meta pactuada alcançada e 20 indicadores, que representam 21,27% do total tiveram percentual de alcance até 32%. Estes estão vinculados a metas físicas de aquisição de equipamentos e mobiliários da administração direta.

No que se refere ao indicador de nº 2.4.3 - Unidade de Atenção Primária com ações de promoção da saúde/direitos sociais nas Escolas - Produto no PPA 4639, este reflete o número de Unidade escolar atendida com ações de prevenção, promoção da saúde e direitos sociais realizadas pelas unidades de saúde vinculadas, tendo sido o número do produto alterado no PPA para 5294, e alcançado o valor de 1.271 na PAS.

ATUALIZAÇÃO INDICADORES PAS 2022

Informamos no quadro abaixo a atualização dos indicadores realizada pelas Áreas Técnicas da SMS, decorrente de atualização das bases de dados dos sistemas, traduzindo os valores reais alcançados por quadrimestre e anual.

| Nº Produto PPA | Descrição do Indicador | Resultado | Resultado | Resultado | Resultado |
|----------------|---|-----------|-----------|-----------|------------|
| | | 1º Quad. | 2º Quad. | 3º Quad. | Anual |
| 4247 | Realizar ação descentralizada de vigilância em saúde. | 535 | 821 | 754 | 2.110 |
| 5142 | Percentual de amostra laboratorial coletada em Unidade sentinela nos casos de Síndrome gripal e arbovirose | 86 | 138 | 143 | 126 |
| 4253 | Número de dose de Imunobiológicos do calendário vacinal de rotina, campanhas, bloqueios e vacinas especiais aplicadas | 4.384.319 | 5.428.086 | 1.205.529 | 11.017.934 |
| 4612 | Número de vistoria realizada nos imóveis da cidade | 2.700.536 | 4.114.658 | 3.780.936 | 10.596.130 |
| 5271 | Número de unidade dispensadora de medicamentos para doenças transmissíveis mantidas | 40 | 60 | 100 | 100 |

| | | | | | |
|-------------|---|-------|-------|-------|--------|
| 4639 / 5294 | Unidade escolar atendida com ações de prevenção, prevenção, promoção da saúde e direitos sociais realizadas pelas Unidade de saúde vinculadas | 512 | 1.271 | 1.271 | 1.271 |
| 5189 | Número de caso de violência notificado /acompanhado | 5.591 | 5.568 | 7.128 | 18.287 |

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 24/05/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

| Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção | |
|--|--|
| Não há dados para o período informado | |

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

Data da consulta: 27/01/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 27/01/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

| Bloco de Financiamento | Programas de Trabalho | Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS) | Valor Executado |
|---|--|--|-----------------|
| Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO) | 1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE | R\$ 639.066,66 | 10000,00 |
| | 1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE | R\$ 3.710.189,00 | 40000,00 |
| Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) | 10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE | R\$ 530.363,96 | 530363,96 |
| | 103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | R\$ 510.223.757,17 | 510223757,17 |
| | 10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE | R\$ 898.122,91 | 898122,91 |
| | 1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL | R\$ 1.441.331,00 | 1441331,00 |
| | 1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL | R\$ 22.669.975,00 | 22669975,00 |
| | 1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC | R\$ 1.191.054.775,06 | 1170502974,71 |
| | 10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | R\$ 46.583.981,31 | 41841311,97 |
| | 10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA | R\$ 4.395.336,60 | 3780910,28 |
| | 10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE | R\$ 102.017.358,67 | 102002125,80 |
| | 10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE | R\$ 100.000,00 | 21089,44 |

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

| Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | | | | |
|---|---|---|-------------|--|
| Descrição do recurso | SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021) | RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE | SALDO TOTAL | |
| Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020. | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

| | | | |
|--|-------------|-------------|-------------|
| Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outros recursos advindos de transferências da União | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

| Descrição das Subfunções/Despesas | Despesas Empenhadas | Despesas Liquidadas | Despesas Pagas |
|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|
| Administração Geral | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Atenção Básica | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Suporte profilático e terapêutico | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Sanitária | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Epidemiológica | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Alimentação e Nutrição | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Informações Complementares | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

| Descrição das Subfunções/Despesas | Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a) | Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b) | Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b | Inscrição em 2021 - RPs processados (a) | Inscrição em 2021 - RPs não processados (b) | Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b | Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d) | Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e) | Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f) | Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g) | Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados (h) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h) |
|---------------------------------------|--|--|---|---|---|---|--|---|--|--|---|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | |
| Administração Geral | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Atenção Básica | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Suporte profilático e terapêutico | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Sanitária | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Epidemiológica | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Alimentação e Nutrição | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Informações Complementares | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Gerado em 27/01/2023 16:14:44

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

| Descrição do recurso | SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021) | RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE | SALDO TOTAL |
|---|---|---|-------------|
| Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

| Descrição das Subfunções/Despesas | Despesas Empenhadas | Despesas Liquidadas | Despesas Pagas |
|-----------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|
|-----------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|

| | | | |
|---------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Administração Geral | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Atenção Básica | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Suporte profilático e terapêutico | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Sanitária | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Epidemiológica | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Alimentação e Nutrição | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Informações Complementares | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

| Descrição das Subfunções/Despesas | Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a) | Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b) | Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b | Inscrição em 2021 - RPs processados (a) | Inscrição em 2021 - RPs não processados (b) | Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b | Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d) | Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e) | Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f) | Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g) | Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h) |
|---------------------------------------|--|--|---|---|---|---|--|---|--|--|---|--|--|
| Administração Geral | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Atenção Básica | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Suporte profilático e terapêutico | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Sanitária | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Epidemiológica | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Alimentação e Nutrição | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Informações Complementares | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Gerado em 27/01/2023 16:14:43

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

| Descrição do recurso | SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021) | RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE | SALDO TOTAL |
|---|---|---|-------------|
| Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

| Descrição das Subfunções/Despesas | Despesas Empenhadas | Despesas Liquidadas | Despesas Pagas |
|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|
| Administração Geral | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Atenção Básica | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Suporte profilático e terapêutico | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Sanitária | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Epidemiológica | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Alimentação e Nutrição | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | |
|----------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Informações Complementares | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

| Descrição das Subfunções/Despesas | Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a) | Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b) | Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b | Inscrição em 2021 - RPs processados (a) | Inscrição em 2021 - RPs não processados (b) | Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b | Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d) | Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e) | Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f) | Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g) | Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h) |
|---------------------------------------|--|--|---|---|---|---|--|---|--|--|---|--|--|
| Administração Geral | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Atenção Básica | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Suporte profilático e terapêutico | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Sanitária | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Epidemiológica | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Alimentação e Nutrição | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Informações Complementares | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Gerado em 27/01/2023 16:14:45

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A SMS trabalhou de forma a executar as ações planejadas para o ano de 2022, trabalhando com agilidade nos processos e responsabilidade financeira conforme disposto abaixo:

SMS - Percentual Executado do Orçamento 2022

Sem excluir valor da Quebra de Receita da FR 194 *

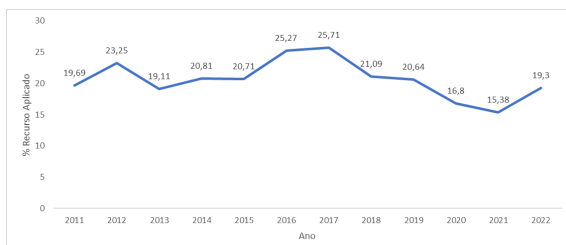
| Grupo | Dotação Final | Empenhado | % |
|--------------|------------------|------------------|-------|
| Pessoal | 1.653.847.334,74 | 1.627.279.177,53 | 98,4% |
| Custeio | 6.017.165.671,18 | 5.415.055.314,22 | 90,0% |
| Investimento | 360.472.755,86 | 168.593.687,83 | 46,8% |

Excluindo valor da Quebra de Receita da FR 194 *

| Grupo | Dotação Final | Empenhado | % |
|--------------|------------------|------------------|-------|
| Pessoal | 1.653.847.334,74 | 1.627.279.177,53 | 98,4% |
| Custeio | 5.510.759.450,62 | 5.415.055.314,22 | 98,3% |
| Investimento | 360.472.755,86 | 168.593.687,83 | 46,8% |

* Diferença entre a Previsão e a Arrecadação na FR 194 foi de R\$ 506.406.220,56

Apresentamos abaixo a série histórica do percentual da receita de impostos e transferências constitucionais e legais aplicados em Ações e Serviços Públicos de Saúde (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012).



Fonte: SIOPS, 2011-2022. CGM/RJ. Demonstrativo das Receitas e Despesas Com Ações e Serviços Públicos de Saúde.

Disponível em: <https://controladoria.prefeitura.rio/quadros-da-ldr/> Data da extração: 11/03/2023

10. Auditorias

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditoria | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|----------------------|---------------------------------------|----------------------------------|--|------------|--------|
| | Secretaria Estadual de Saúde | - | SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO RIO DE JANEIRO | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |
| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditoria | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
| | Secretaria Estadual de Saúde | - | SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO RIO DE JANEIRO | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |
| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditoria | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
| | Secretaria Estadual de Saúde | - | SES RJ/HOSP EST GETULIO VARGAS | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |
| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditoria | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
| | Secretaria Estadual de Saúde | - | SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO RIO DE JANEIRO | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |
| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditoria | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
| 25000.056288/2022-11 | Componente Federal do SNA | - | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO RIO DE JANEIRO | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |
| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditoria | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
| 202200013000570 | Gab. do Secretário de Estado de Saúde | - | PRIMA QUALITA SAUDE | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |
| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditoria | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
| | Secretaria Estadual de Saúde | - | SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO RIO DE JANEIRO | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |
| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditoria | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
| | Secretaria Estadual de Saúde | - | INSTITUTO ESTADUAL DO CEREBRO PAULO NIEMEYER - SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO RIO DE JANEIRO | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |
| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditoria | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
| 25000.138674/2021-40 | Componente Federal do SNA | - | HOSPITAL FEDERAL DE BONSUCESSO | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |
| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditoria | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
| | Secretaria Estadual de Saúde | - | SES RJ UPA 24H ILHA DO GOVERNADOR AP 31 | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |
| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditoria | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
| 25000.099919/2021-14 | Ministério Público Federal | - | INSTITUTO NACIONAL DE TRAUMATO ORTOPEdia | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |
| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditoria | Unidade Auditada | Finalidade | Status |

| | Componente Estadual do SNA | - | SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO RIO DE JANEIRO | - | - |
|----------------------|---------------------------------------|----------------------------------|---|------------|--------|
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |
| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditoria | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
| | Secretaria Estadual de Saúde | - | UPA 24 HORAS - CAMPO GRANDE II - SES RIO DE JANEIRO | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |
| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditoria | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
| | Secretaria Estadual de Saúde | - | SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO RIO DE JANEIRO | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |
| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditoria | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
| | Secretaria Estadual de Saúde | - | SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO RIO DE JANEIRO | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |
| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditoria | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
| | Secretaria Estadual de Saúde | - | SES RJ UPA 24H CAMPO GRANDE | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |
| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditoria | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
| 202200013000567 | Gab. do Secretário de Estado de Saúde | - | INSTITUTO GNOSIS AMBULATORIAL | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |
| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditoria | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
| 25000.091450/2021-67 | Componente Federal do SNA | - | HOSPITAL SERVIDORES DO ESTADO/RJ | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |
| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditoria | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
| | Componente Estadual do SNA | - | SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO RIO DE JANEIRO | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |
| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditoria | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
| | Secretaria Estadual de Saúde | - | SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO RIO DE JANEIRO | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

Data da consulta: 24/05/2023.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 24/05/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

A SMS através da Subsecretaria Geral trabalhou no ano de 2022 para a qualificação das Unidades do SUS tendo atingido o índice de 90% das auditorias realizadas dentro do prazo.

| PERÍODO | MÊS DE REFERÊNCIA | Nº AUDITORIAS REALIZADAS | ÓRGÃO DEMANDANTE |
|-----------------|-------------------|--------------------------|-----------------------------|
| 1º QUADRIMESTRE | Janeiro | 07 | SMS RJ |
| | Fevereiro | 36 | SMS RJ |
| | Março | 03 | Ministério Público |
| | | 50 | SMS RJ |
| | Abril | 01 | Ministério Público |
| | | 24 | SMS RJ |
| TOTAL | | 121 | |
| 2º QUADRIMESTRE | Maio | 41 | SMS RJ |
| | Junho | 27 | SMS RJ |
| | | 02 | Ministério Público |
| | Julho | 17 | SMS RJ |
| | Agosto | 17 | SMS RJ |
| TOTAL | | 104 | |
| 3º QUADRIMESTRE | Setembro | 09 | SMS RJ / Ministério Público |
| | | 22 | SMS RJ |
| | Outubro | 02 | Ministério da Saúde |
| | | 02 | SMS RJ / Ministério Público |
| | | 18 | SMS RJ |
| | Novembro | 24 | SMS RJ |
| | Dezembro | 14 | SMS RJ |
| TOTAL | | 91 | |

Fonte: S/CGCCA - Plataforma SMS Rio ; Data da extração: 08/02/2023.

11. Análises e Considerações Gerais

Conforme Deliberação CIB-RJ nº 7.041 de 10 de novembro de 2022, apresentamos abaixo o resultado alcançado dos indicadores de Pactuação Interfederativa, considerando como meta a última pactuação de 2021.

| INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA | | | | |
|--|---|-------------------------|----------------------|---------------------|
| Nº DO INDICADOR | INDICADOR | META PACTUADA MRJ 2021* | VALOR ALCANÇADO 2022 | % ALCANÇADO DA META |
| 1 | Mortalidade Prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT, doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas (Taxa de Mortalidade ou Número de Óbitos se população com 100 mil ou mais ou população com menos de 100 mil). | 379 | 360,9 | 95,22 |
| 2 | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. | 95 | 95,5 | 100,53 |
| 3 | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida. | 95 | 93% | 97,89 |
| 4 | Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice Viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada. | 100 | 0 | 0 |
| 5 | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI) encerradas em até 60 dias após notificação. | 80 | 97,6 | 122 |
| 6 | Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes. | 85 | 75,90% | 89,29 |
| 8 | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade. | 1.000 | 1.280 | 128 |
| 9 | Número de casos novos de aids em menores de 5 anos. | 3 | 6 | 200 |
| 10 | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | 100 | 100 | 100 |
| 11 | Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 24 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária. | 0,2 | 0,26 | 130 |

| | | | | |
|----|--|------|---------------|---------------|
| 12 | Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos | 0,12 | 0,15 | 125 |
| 13 | Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar. | 48,3 | 47,8 | 89,86 |
| 14 | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos. | 10 | 9,7 | 97 |
| 15 | Taxa de mortalidade infantil. | 11 | 12,3 | 111,82 |
| 16 | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência. | 80 | 45 | 56,25 |
| 17 | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 60 | 66,29 | 110,48 |
| 18 | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) | 90 | 82,52 | 91,69 |
| 19 | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica. | 25 | 21,21% | 84,84 |
| 21 | Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica. | 100 | 100 | 100 |
| 22 | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue. | 4 | 4 | 100 |
| 23 | Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. | 90 | 77,8 | 86,44 |

Ao avaliarmos os indicadores Interfederativos para o ano de 2022 verificamos um alcance positivo na cobertura de Atenção Primária. Quando avaliamos a mortalidade materna, verificamos uma redução importante no número de óbitos, resultado do trabalho conjunto da Atenção Primária em conjunto com a Superintendência de Maternidades, que teve reforço em suas equipes, e do Programa Cegonha Carioca, que promove a vinculação da gestante tanto ao pré-natal quanto à sua unidade de referência. O trabalho das equipes também resultou em melhores resultados no alcance da razão de exames de mamografia e citopatológicos. A interlocução da APS com a Saúde Mental também se traduz num importante trabalho em prol da população carioca e tem se mantido como rotina na prática dos profissionais. Embora todo o trabalho realizado no ano de 2022, ainda nos deparamos com grandes desafios, como o alcance das metas de mortalidade infantil, da redução do número de sífilis congênita e dos casos de Aids em menores de 5 anos. Os trabalhos desempenhados em capacitação e reestruturação de equipes, seja na Atenção Primária à Saúde ou na Atenção Hospitalar, são o norte para a reversão dos indicadores que a SMS pretende alcançar para o ano de 2023.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o ano de 2023, a Secretaria Municipal de Saúde buscará reforçar as ações do planejamento, com base no Plano Municipal de Saúde. A Subsecretaria de Promoção da Saúde, Atenção Primária e Vigilância em Saúde - SUBPAV - já tem planejado para o início do ano de 2023 a inauguração do Centro Carioca do Olho e Centro Carioca de Imagem, entre outros Centros de Especialidades e a reforma de várias unidades.

A vigilância em saúde do município do Rio de Janeiro investirá no fortalecimento das ações de imunização e resgate das coberturas vacinais, com implantação das Centrais Regionais de Rede de Frio e ampliação do acesso aos imunobiológicos especiais. Continuará investindo no aprimoramento da rede de saúde, formando profissionais em epidemiologia de campo em nível fundamental (EPISUS Fundamental Rio) e na oferta do Curso de Especialização em Vigilância em Saúde com ênfase em Epidemiologia. O data lake será um repositório centralizado integrando os diferentes bancos de dados. Desse modo, é uma inovação que permitirá ampliar a capacidade de análise espaço temporal e a modelagem preditiva de doenças e agravos, contribuindo com a proteção da saúde da população carioca. O CIE, pioneiro no país, e o data lake da saúde, permitirá a produção de informação estratégica para a tomada de decisão dos gestores e no subsídio para as políticas públicas.

Buscando a ampliação da oferta de acesso ao cidadão, em 2023 estão previstas implantações de novos Centros de Atenção Psicossocial 24h, especialmente para pessoas com problemas relacionados ao uso de álcool e drogas e Equipes Multiprofissionais de Saúde Mental, de modo a beneficiar os segmentos mais vulneráveis da população e envolvendo ações voltadas para a prevenção do suicídio.

Em continuidade às ações do planejamento, a Subsecretaria Geral - SUBGERAL - buscará intensificar seus esforços no eixo Saúde digital, inovação e foco no paciente. Assim, o planejamento envolve agregar novas funcionalidades ao aplicativo minhasaude.Rio, possibilitando ao usuário uma experiência transparente e diferenciada no sistema de saúde, com acesso a informações clínicas e resultados de exames, marcação de consultas online, emissão de 2ª via de receitas entre outros; dar ainda mais celeridade a marcação de consultas e exames do SISREG alcançando um tempo médio de 60 dias entre o pedido médico e o atendimento através do treinamento e definição de regras claras aos profissionais do processo regulatório; desenvolver sistemas de acompanhamento, vigilância e de regulação em linhas de cuidado estratégicas para dar celeridade ao início do tratamento e melhor prognóstico a exemplo da oncologia e materno e infantil.

Já o Instituto Municipal de Vigilância Sanitária, Vigilância de Zoonoses e de Inspeção Agropecuária - IVISA-RIO - irá investir na Inovação Digital, com uma reestruturação da plataforma SISVISA, para o melhor gerenciamento das ações, dentre elas a notificação de vacinação antirrábica realizada em clínicas privadas (1º semestre 2023) e a desburocratização do Licenciamento, de forma a estimular a regularização dos serviços prestados na cidade. Outra linha de ação, pautada na Educação Permanente, visa buscar a excelência e superar os mais de 12 mil certificados emitidos em 2022 nos cursos de capacitação ministrados pelo Instituto.

A Subsecretaria de Gestão - SUBG- buscará aprimorar o planejamento e a supervisão das atividades relativas às áreas de Recursos Humanos, Infraestrutura e Logística, Licitações e Aquisições, Contratos e Convênios. Também visa coordenar o atendimento de demandas oriundas do Poder Judiciário, do Ministério Público, da Defensoria Pública e de órgãos de controle interno e externo. Daremos continuidade, por meio de contratos planejados e licitações, o processo de aquisição de insumos, medicamentos e serviços de modo a promover a manutenção do abastecimento em nossas unidades municipais de atenção primária e urgência/emergência. Também será mantido a capacitação de servidores e colaboradores, de forma a qualificar a oferta de serviços voltada ao cidadão usuário da rede SUS, no Município do Rio de Janeiro.

Todas essas ações só se tornarão possíveis com planejamento e estratégias de aprimoramento dos mecanismos de gestão, agilidade nos processos e responsabilidade financeira. Com a manutenção da reorganização orçamentária será possível garantir a ampliação do acesso aos mais diversos níveis de atenção à saúde, melhorando a saúde da população, reestruturando as unidades já existentes, realizando entrega de novos equipamentos, com serviços de qualidade, valorizando profissionais e fortalecendo a confiança do usuário no sistema único de saúde.

RODRIGO DE SOUSA PRADO
Secretário(a) de Saúde
RIO DE JANEIRO/RJ, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Apreciado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Introdução

- Considerações:

Apreciado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Apreciado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Apreciado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Apreciado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Apreciado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Apreciado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Apreciado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Auditorias

- Considerações:

Apreciado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Apreciado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Apreciado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Status do Parecer: Aprovado

RIO DE JANEIRO/RJ, 14 de Junho de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Rio De Janeiro