



Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro

Subsecretaria Geral

Assessoria de Planejamento em Saúde

MATRIZ COM JUSTIFICATIVAS - METAS RAG 2020

SES/RJ
março/2021



MATRIZ RAG 2020 COM JUSTIFICATIVAS DAS ÁREAS TÉCNICAS

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

OBJETIVO 1.1. Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na RAS.

Descrição da Meta 1.1.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.1.1. Divulgar, anualmente, análise epidemiológica das doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis, como subsídio ao planejamento, gestão, monitoramento e avaliação do sistema de saúde.	INDICADOR 1.1.1. Análise epidemiológica divulgada anualmente (Nº Absoluto)	1	3	100	SVS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - O ano de 2020 foi marcado pelo grande desafio de superar as dificuldades de trabalho frente à COVID-19. A ocorrência da pandemia provocou a alteração de procedimentos e rotinas em todas as áreas. Apesar dessa grande adversidade, foi necessária uma rápida adaptação à nova realidade, com a reinvenção de práticas e criação de protocolos, definindo os cuidados necessários à prevenção da COVID-19 nas diversas áreas de trabalho.</p> <p>No entanto, os esforços foram concentrados no sentido de criar condições para a coleta de dados e apoio as áreas técnicas, com a elaboração de levantamentos, consolidação de dados e produção de informação qualificada para subsidiar a divulgação dos boletins epidemiológicos, tão essenciais ao direcionamento das ações estratégicas durante a pandemia.</p> <p>As ações de gestão da qualidade transcorreram conforme programado, assim como os Núcleos Descentralizados de Vigilância em Saúde (NDVS) exerceram a sua função de prestar apoio às áreas técnicas da SVS, que nesse momento estavam direcionadas ao enfrentamento da pandemia.</p> <p>Em razão da prioridade imposta pela pandemia, a participação dos servidores em eventos técnico-científicos será viabilizada oportunamente, assim que possível, tal como, a definição de parcerias para suporte ao desenvolvimento da vigilância em saúde.</p>					
Descrição da Meta 1.1.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.1.2. Desenvolver, nas nove regiões de saúde, ações de qualificação da vigilância epidemiológica hospitalar (VEH) de doenças de notificação compulsória.	INDICADOR 1.1.2. Nº de regiões de saúde com ações de qualificação da VEH de doenças de notificação compulsória desenvolvidas. (Nº Absoluto)	8	7	87,5	SVS



JUSTIFICATIVA RAG - 7 regiões de saúde com ações de qualificação da VEH de doenças de notificação compulsória desenvolvidas no quadrimestre, sendo: Municípios e unidades hospitalares apoiadas: Campos dos Goytacazes (Hospital Ferreira Machado) Itaperuna (Hospital Municipal São José do Avaí) Volta Redonda (Hospital Municipal São João Batista e Hospital Regional Drª Zilda Arns Neumann) Rio das Ostras (Hospital Municipal Dra. Naelma Monteiro da Silva), Saquarema (Hospital Estadual Lagos Nossa Senhora de Nazareth) Angra dos Reis (Hospital Geral da Japuíba) Duque de Caxias (Hospital Estadual Adão Pereira Nunes), Niterói (Hospital Estadual Azevedo Lima), Rio de Janeiro (Hospital Estadual Carlos Chagas, Hospital estadual Getúlio Vargas, Hospital Universitário Pedro Ernesto), Mesquita (Hospital estadual Complexo Regional de Mesquita), São João de Meriti (Hospital estadual da Mulher Heloneida Studart) envolvendo Assessoria técnica nas ações de enfrentamento pelo hospital na situação pandêmica, com foco no fortalecimento nas articulações entre hospital, vigilância municipal e Centro de informações estratégicas em vigilância em saúde (Cievs). Também, foram elaborados informes técnicos, protocolos técnico-operacionais específicos para COVID-19 e monitoramento dos casos de doenças de notificação compulsória nos sistemas oficiais do Ministério da Saúde, para todas as regiões do estado.

Descrição da Meta 1.1.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.1.3. Coordenar, nas nove regiões de saúde, a qualificação da Rede de Laboratórios de Saúde Pública.	INDICADOR 1.1.3. Número de regiões de saúde com qualificação da Rede de Laboratórios de Saúde Pública coordenada. (Nº Absoluto)	9	9	100	SVS

JUSTIFICATIVA RAG - O LACEN-RJ promoveu ações de coordenação nas nove regiões de saúde, conforme pactuado. Entretanto, algumas ações propostas precisaram ser flexibilizadas para que outras direcionadas ao enfrentamento da Pandemia de Coronavírus fossem priorizadas. Entre as ações realizadas nesse ano, podemos destacar:

- Conclusão do cadastramento das unidades da rede;
- Levantamento de necessidades de capacitação na rede;
- Pesquisa de satisfação aplicada junto aos municípios com resultado de 88% de satisfação geral.
- Orientação e distribuição de mais de 200.000 kits de coleta para realização do exame PCR-Diagnóstico COVID 19 e também para o Projeto Inquérito Sentinela, para os 92 municípios do Estado.
- Habilitação de 09 laboratórios interessados em integrar a Rede Lab COVID-19 (04 no Rio de Janeiro, 03 em Macaé, 01 em Niterói e 01 em Campos), apoiando a descentralização da realização do diagnóstico laboratorial para COVID 19 e aumentando a capacidade do Estado.
- Visitas técnicas realizadas pela equipe de antropozoonoses para análise de vetores.

Descrição da Meta 1.1.4	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
-------------------------	--	--------------------------	-----------------	------------------------------	------------------



META 1.1.4. Coordenar, nas nove regiões de saúde, a execução das ações de preparação e resposta às emergências em saúde pública no âmbito da vigilância em saúde.	INDICADOR 1.1.4. Número de regiões de saúde com execução das ações de preparação e resposta às emergências em saúde pública, no âmbito da vigilância em saúde, coordenada. (Nº Absoluto)	9	9	100	SVS
<p>JUSTIFICATIVA RDQA - As ações de preparação e resposta regional tiveram incremento com a ampliação da rede de resposta às Emergências em Saúde Pública do ERJ, que passou a contar com um total de 7 CIEVS em 3 diferentes regiões: Metropolitana I (Belford Roxo, Duque de Caxias, Nova Iguaçu e Rio de Janeiro); Metropolitana II (Niterói; e São Gonçalo) e Norte (Campos dos Goytacazes). Entre as ações de resposta realizadas, ocorreram reuniões remotas com as regiões para direcionamento da notificação e investigação dos casos de covid-19, além de apoio técnico. No total, foram elaborados 40 clippings contendo informações sobre eventos de interesse à Saúde Pública. Os clippings foram divulgados por meio eletrônico para as vigilâncias dos 92 municípios do Estado.</p> <p>Houve ainda o recebimento e avaliação dos planos municipais de contingência de desastres e arboviroses.</p> <p>Além disso, a área técnica, executou muitas ações de enfrentamento à pandemia de COVID-19 no estado, dentre elas: a centralização e consolidação dos dados de casos e óbitos enviados à mídia e outros órgãos; e capacitações e realização de testagem rápida para Coronavírus em organismos do governo estadual.</p>					
Descrição da Meta 1.1.5	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.1.5. Qualificar, nas nove regiões de saúde, ações de vigilância de fatores ambientais de risco e agravos à saúde (qualidade da água, do ar e do solo).	INDICADOR 1.1.5. Número de regiões de saúde com ações de vigilância de fatores ambientais de risco e agravos à saúde qualificadas. (Nº Absoluto)	2	9	100	SVS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - Em 2020, 9 regiões de saúde com ações de vigilância de fatores ambientais de risco e agravos à saúde qualificadas. Parcela significativa das atividades foram realizadas mediante uso de tecnologias digitais, em razão da pandemia de Covid-19, declarada ainda no primeiro trimestre de 2020. Esse fato propiciou ampliação do número de regiões apoiadas, superando a programação inicial. A qualificação das ações envolveu atualização sobre o Programa de Monitoramento de Agrotóxico, uso dos sistemas SISAGUA e GAL, e orientações sobre coleta e envio de amostras de água para análise pelos municípios prioritários, com base nas diretrizes do Projeto de Implantação das Ações de Vigilância em Saúde da População Exposta aos Agrotóxicos. Esses tópicos foram objeto de capacitações virtuais visando o uso do SISAGUA como ferramenta de apoio à tomada de decisão pelas gestões municipais; e à formação continuada dos técnicos municipais, considerando perspectivas e legislação do Programa VIGIAGUA. Destaca-se, ainda, a elaboração e divulgação do Relatório Anual da Vigilância da Qualidade da Água. A evidência do aumento da presença de algas (GEOSMINA) na água que abastece o sistema GUANDU, com desdobramentos para a Saúde Pública, demandou medidas não programadas, como a instalação de um Grupo de Trabalho para avaliar as possíveis consequências deletérias à saúde, tendo em vista a elaboração, em conjunto com a Vigilância Sanitária Estadual, de procedimento Operacional Padrão da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano – POP VIGIAGUA. Essa demanda originou-se de uma reunião com o Grupo de Atuação Especializada em Meio Ambiente (GAEMA), ligado ao Ministério Público do Rio de Janeiro. O POP VIGIAGUA foi apresentado às regiões de saúde em uma reunião com os Núcleos Descentralizados de Vigilância em Saúde (NDVS). Na Vigilância da Qualidade do Ar (VIGIAR), além das ações de apoio técnico via e-mail ou por telefone, houve reunião com todas as regiões para o fortalecimento do programa VigiAr e elaboração do Relatório Anual da Vigilância da Qualidade do Ar, mesmo escopo presente para o VIGISOLO, que elaborou o Relatório Anual da Vigilância de Populações Expostas a Solo Contaminado.</p>					



Descrição da Meta 1.1.6	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.1.6. Qualificar, nas nove regiões de saúde, as ações de vigilância epidemiológica e ambiental das arboviroses e zoonoses.	INDICADOR 1.1.6. Número de regiões de saúde com ações de vigilância epidemiológica e ambiental das arboviroses e das zoonoses qualificadas. (Nº Absoluto)	9	9	100	SVS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - Em 2020, 09 regiões de saúde com ações de vigilância epidemiológica e ambiental das arboviroses e das zoonoses qualificadas. Em decorrência da ESPIN – Covid-19, a maior parte das ações de vigilância ambiental para vetores e zoonoses não puderam ser realizadas de forma presencial, já que se relacionam com a ida das equipes técnicas do Estado aos municípios, em apoio às atividades de campo, mantidas apenas aquelas de caráter emergencial. No controle vetorial, passaram por capacitações presenciais para vigilância e controle das arboviroses municípios das regiões de saúde Metropolitana II, Médio Paraíba, Baixada Litorânea e Costa Verde. Nestas regiões, houve apoio complementar das ações de controle químico (Unidade de Baixo Volume), para contenção de transmissão de arboviroses. Foram realizadas inspeções de monitoramento complementar nas Unidades Públicas de Serviço - UPS, em cumprimento ao Decreto nº 43.265 de 31/10/2011. Em relação as atividades técnicas de Zoonoses, foi promovida atualização sobre a situação da esporotricose no ERJ; e reunião para avaliação, distribuição e notificações de acidentes com animais peçonhentos com todos os Polos soroterápicos. Em decorrência do caso humano de raiva no município de Angra dos Reis, mesmo no período de pandemia, houve assessoramento presencial da equipe estadual; realizado assessoramento e distribuição da vacina antirrábica canina para os 92 municípios para a realização da Campanha de vacinação antirrábica animal, que ocorreu no Estado, entre os meses de setembro e dezembro. Foram produzidos documentos com informações técnicas, divulgados por e-mail às equipes de vigilância epidemiológica e ambiental municipais ou disponibilizados no site "Riocomsaude".</p> <p>Foi realizado ainda, coleta do vetor de febre amarela, em conjunto com o Laboratório de entomologia do LACEN e os técnicos municipais</p>					
Descrição da Meta 1.1.7	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.1.7. Realizar, nas nove regiões de saúde, ações de qualificação da vigilância de óbitos.	INDICADOR 1.1.7. Número de regiões de saúde com ações de qualificação da vigilância de óbitos realizadas. (Nº Absoluto)	9	7	77,8	SVS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - Em 2020, para 07 regiões de saúde (Norte Fluminense, Médio Paraíba, Centro Sul, Baixada Litorânea, Serrana, Metropolitanas I e II), foram realizadas ações de qualificação da vigilância de óbitos. A pandemia de Covid-19 inviabilizou a realização de algumas das ações anuais programadas, exigindo revisão e reprogramação, como as ações de implantação e apoio aos Serviços de Verificação de Óbito, que não tiveram prosseguimento em 2020. As visitas técnicas às Comissões de Análise de Óbitos (CAO) das unidades hospitalares estaduais foram substituídas pela aplicação, de forma remota, do Questionário de Avaliação das CAOs. O diagnóstico situacional decorrente da aplicação do questionário está em fase de conclusão, com previsão de entrega para fevereiro de 2021. No tocante à redução dos <i>Garbage Codes</i>, o Curso para codificadores de óbitos destinado aos técnicos do SIM nas SMS é uma etapa dentro da proposta para redução dos óbitos com causas <i>Garbage</i> previsto no Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde. Uma segunda edição, antes prevista para o segundo semestre de 2020, ocorrerá em 2021,</p>					



quando as condições sanitárias permitirem. A proposta do Curso de atualização e aperfeiçoamento em Vigilância do Óbito Materno, Infantil e Fetal e atuação em Comitês de Mortalidade permanece em tramitação administrativa na SES. As ações de qualificação também envolveram orientações técnicas, envio de comunicados, documentos técnicos e legislação aos profissionais das Comissões de Análises de Óbitos das Unidades SES, com foco nos temas relacionados à Vigilância do Óbito em geral e por Covid-19 suspeitos ou confirmados (notificação, investigação, fluxos de informação às SMSs); e na identificação dos óbitos por Covid-19, com menção de DNCs no SIM e nas Planilhas de Registros de óbitos hospitalares mensais enviadas pelas Unidades SES, com posterior encaminhamento às áreas técnicas da CVE.

Descrição da Meta 1.1.8	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.1.8. Atingir 85% de adesão e regularidade às notificações de infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) dos hospitais com leitos de UTI e/ou que realizam cesariana.	INDICADOR 1.1.8. Percentual de adesão e regularidade às notificações de IRAS dos hospitais com leitos de UTI e/ou que realizam cesariana. (%)	76	80	100	SVS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - Na análise foi verificado que 80% os hospitais do Rio de Janeiro com leitos de UTI (adulto, pediátrico ou neonatal) estariam notificando os seus dados de Resistência Microbiana (RM) em IPCSL associada a CVC com regularidade de notificação de 10 a 12 meses do ano, conforme meta estabelecida no PROGRAMA NACIONAL DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (2016-2020). O apoio se deu via e-mail e telefone. Acrescenta-se que as visitas realizadas as unidades hospitalares se restringiram a demandas decorrentes de denúncias provenientes da ANVISA, Ministério da Saúde e Ministério Público Federal. Quanto ao desenvolvimento do projeto piloto de gerenciamento do uso de antibióticos em três hospitais públicos silenciosos do ERJ, tal projeto está em início de desenvolvimento, pois por questões operacionais não foi possível o avanço.</p>					
Descrição da Meta 1.1.9	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.1.9. Executar Projeto de Acordo de Cooperação Técnica com a UNESCO da implementação de tecnologias inovadoras de educação para a prevenção das IST/HIV/AIDS no ERJ.	INDICADOR 1.1.9. Projeto de Acordo de Cooperação Técnica com a UNESCO executado. (N° Absoluto)	1	1	100	SVS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - 100% do acordo executado em 2020, envolvendo a elaboração de estudos/análises sobre a epidemiologia da Sífilis e do HIV/AIDS e a cascata do cuidado em HIV/AIDS; o desenvolvimento de proposta de trabalho sobre caracterização de fatores determinantes para a vulnerabilidade de jovens às infecções sexualmente transmissíveis, apresentada ao IESC-UFRJ, mas sem desdobramentos; e a criação do aplicativo Sexualidade Sem Caô, inovação possibilitada pela existência do Acordo. Está em tramitação administrativa na SES a alteração do período de execução do Acordo, ampliando-o de março de 2021 para 2023, com atraso em função das mudanças institucionais que exigiram reapresentação do projeto às distintas gestões da SES ao longo do ano.</p>					
Descrição da Meta 1.1.10	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável



META 1.1.10. Apoiar nos 92 municípios a realização de campanhas e ações de imunização, de modo a alcançar os parâmetros preconizados de cobertura vacinal.	INDICADOR 1.1.10. Número de municípios apoiados na realização de campanhas e ações de imunização. (N° absoluto)	92	92	100	SVS
--	---	----	----	-----	-----

JUSTIFICATIVA RAG - Em 2020, 92 municípios apoiados na realização de campanhas e ações de imunização, envolvendo apoio na finalização das pendências no SIPNI, com vistas à implantação do E-SUS AB, cujo módulo de vacinação foi objeto de capacitação; reuniões preparatórias para as campanhas nacionais de imunização contra a Influenza (março) e multivacinação pólio\sarampo (agosto); reunião de preparo para realização do monitoramento rápido de coberturas vacinais (MRC) – Sarampo e Poliomielite. Foi realizado treinamento virtual no Novo SIEAPV e atualização em análise de eventos adversos pós-vacinais para alguns municípios do Estado, visando a qualificação das notificações de eventos adversos. Foi realizado inventário da Rede de Frio nos municípios do Estado, com criação de incentivo financeiro no âmbito do PROGRAMA DE FINANCIAMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, instituído em outubro de 2020. No tocante às imunizações, o incentivo foi direcionado à aquisição de geradores, câmara refrigerada, veículos, computadores e periféricos, além de aquisição de aparelhos de ar condicionado e de mobiliários. Em relação às campanhas, destacam-se a realização da Campanha de Intensificação da vacinação contra o Sarampo (13/01/2020 a 13/03/2020, prorrogada com uso de dose indiscriminada na faixa Etária de 20 a 49 anos até 31/10/2020. Dias D de mobilização em 01/02/2020, 07/03/2020 e 17/10/2020; 22ª Campanha Nacional de vacinação contra a Influenza no período de 23/03/2020 a 05/06/2020, prorrogada até 10/07/2020 (3 fases e 4 etapas nos 1º e 2º quadrimestres); Campanha Nacional de Multivacinação para Atualização da Caderneta de Vacinação das crianças e adolescentes até 15 anos de idade, no período de 05/10/2020 a 30/10/2020, com dia D de mobilização em 17/10/2020; Campanha de vacinação indiscriminada contra a Poliomielite na faixa etária de 1 a 4 anos, no mesmo período (05/10/2020 a 30/10/2020) e mesmo dia D (17/10/2020). Vale destacar que em 2020, foram movimentadas 17.410.630 seringas e agulhas utilizados nas ações de imunização de rotina do PNI/MS, além de cerca de 16.050.000 doses de imunobiológicos.

Foram adquiridas 8.000.000 de seringas e agulhas destinadas à vacinação contra o Coronavírus programada para dar início em 2021 e ainda realizadas reuniões de preparação e planejamento para imunização da população.

Descrição da Meta 1.1.11	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.1.11. Aprimorar nos 92 municípios as ações de prevenção, vigilância e bloqueio das doenças imunopreveníveis agudas e respiratórias.	INDICADOR 1.1.11. Número de municípios com ações de prevenção, vigilância e bloqueio das doenças imunopreveníveis agudas e respiratórias aprimoradas. (N° absoluto)	92	92	100	SVS

JUSTIFICATIVA RAG - Em 2020, houve aprimoramento das ações de prevenção, vigilância e bloqueio das doenças imunopreveníveis agudas e respiratórias nos 92 municípios. A pandemia pelo novo coronavírus, SARS-CoV-2, exigiu reprogramação das ações, redirecionadas para a resposta ao evento em Saúde Pública. Em certa medida, não foi possível ampliar ações para as demais doenças transmissíveis, embora a Agenda Estratégica das Doenças Imunopreveníveis tenha se constituído como referência para a atuação. Destacam-se as seguintes ações em 2020: a viabilização do uso do SIVEP-GRUPE pelas unidades hospitalares, para os casos de SRAG, além de intensificação das medidas de vigilância da Influenza A e B, com foco nas SRAG, no contexto da



pandemia de Covid-19; produção de material informativo para as vigilâncias municipais sobre a circulação de patógenos e a implantação da nova vacina da meningite bacteriana, que protege contra os sorotipos A,C,W e Y; elaboração de notas técnicas e informes sobre adesão aos protocolos nacionais de vigilância do Sarampo e os fluxos dos procedimentos para confirmação laboratorial da doença, em paralelo à estratégia de intensificação da imunização promovida pela SES, que aplicou 64.770 doses em ações estratégicas promovidas nos meses de fevereiro e março. Permanecem os desafios para a gestão estadual e as gestões municipais no atendimento das demandas que são necessárias para prevenção, contenção de surtos por doenças imunopreveníveis no cenário da emergência em saúde pública instalada.

Descrição da Meta 1.1.12	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.1.12. Realizar 80% das ações programadas pelo componente estadual do sistema de vigilância sanitária.	INDICADOR 1.1.12. Percentual de ações programadas pelo componente estadual do sistema de vigilância sanitária realizadas. (%)	80	124	100	SVS

JUSTIFICATIVA RAG - Mesmo com o cenário pandêmico de COVID-19 no Estado, que levou a redução do quadro de profissionais técnicos disponíveis presencialmente, e consequentemente a redução de inspeções programadas, a Superintendência de Vigilância em Saúde - SUVISA realizou um grande número de ações de rotina e outras necessárias para o enfrentamento da pandemia, superando em 24% a meta estabelecida para o ano.

Em apoio ao combate à pandemia COVID-19, a SUVISA contribuiu da seguinte forma: coletando amostras de kits diagnóstico para COVID-19 para serem analisados no INCQS e posteriormente, tomando as ações necessárias de interdições dos lotes que tiveram o resultado insatisfatório; preparação de notas técnicas, para controle e cadastro de empresas que estavam provisoriamente autorizadas a produzir álcool 70%, EPs e outros produtos utilizados no enfrentamento à pandemia; Coleta de 209 amostras de produtos fabricados, retiradas nos estabelecimentos comerciais e entregues no LACEN-RJ para análise fiscal ou de orientação; Andamento ou conclusão de ações de VISA relacionadas a laudos de produtos coletados pelo monitoramento de alimentos antes do início da pandemia.

A fim de exemplificar as ações de rotina da VISA, temos: inspeções sanitárias, reinspeções, concessão de visto em planta, Licença inicial de funcionamento, revalidação de licença sanitária, instauração de processo administrativo sanitário, cooperação técnica, apurações de denúncia, coletas de amostras, verificações de estoques de produtos controlados, monitoramento da qualidade de alimentos com a Coleta/Laudos de amostras para o LACEN e o INCQS

Descrição da Meta 1.1.13	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.1.13. Reestruturar o Sistema Estadual de Vigilância Sanitária definindo princípios, diretrizes, dispositivos legais, normativos e operacionais.	INDICADOR 1.1.13. Sistema Estadual de Vigilância Sanitária reestruturado. (Nº Absoluto)	META NÃO PROGRAMADA PARA 2020	0,25	100	SVS

JUSTIFICATIVA RAG - Considera-se como reestruturação do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária, ações de capacitação e publicações de documentos-chave, elencados abaixo. Além disso, foram realizados programas de monitoramento que complementaram as ações planejadas.



Foram realizadas 08 (oito) capacitações online:

1 – Curso Básico de Inspeção em Serviços de Saúde, 2 – Curso de Inspeção de Boas Práticas em Serviços de Terapias Antineoplásicas, 3 – Licenciamento e Inspeção Sanitária em Estabelecimentos Distribuidores e Importadores de Cosméticos e Saneantes, 4 – Capacitação na aplicação do Manual com as medidas de prevenção e controle da infecção por vírus respiratórios a serem adotadas na comercialização de produtos alimentícios em restaurantes, restaurantes tipo self-services, restaurantes populares, cafés, bares, lanchonetes, *delivery* e *food trucks*, 5 – Manual de Medidas de Prevenção e Controle de Infecções Respiratórias (Covid-19) em Feiras Livres, 6 – Medidas de Prevenção e Controle da Infecção por Vírus Respiratórios a Serem Adotadas por Ambulantes na Comercialização e de Produção de Produtos Alimentícios, 7 – Curso de Inspeções de Boas Práticas em ILPI, 8 – Atualização em Controle e Regulação de Serviços de Laboratórios,

Quanto à publicação de documentos, no ano ocorreram 6 publicações:

1 – Publicação da Resolução SES 2191 - CRITÉRIOS PARA CLASSIFICAÇÃO NACIONAL DE ATIVIDADES ECONÔMICAS - CNAE, SUJEITAS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO POR GRAU DE RISCO (disponível em Resolução SES Nº 2191 DE 02/12/2020 - Estadual - Rio de Janeiro - LegisWeb);

2 – Publicação do GUIA DE RASTREABILIDADE DE ALIMENTOS VEGETAIS, com recomendações técnicas sobre “O PARA (Programa de Análise de Resíduos de Agrotóxicos em Alimentos) no Estado do RJ e a INC 02/18 do MAPA/ANVISA” e Orientações para as Vigilâncias Sanitárias Municipais do Estado do Rio de Janeiro;

3 – Manual com medidas de prevenção e controle de infecção por vírus respiratórios a serem adotadas por ambulantes na comercialização e produção de produtos alimentícios (disponível em: https://coronavirus.rj.gov.br/wp-content/uploads/2020/12/manual_prevencao_ambulantes.pdf);

4 – Nota Técnica nº 30/2020 - Instruções para Dispensação de Talonários de Notificação de Receita Tipo "A" e Receitas Especiais (TALIDOMIDA) durante período de pandemia (COVID-19) a serem adotadas no Estado do Rio de Janeiro;

5 – Nota Técnica – SVS/SES-RJ Nº 24/2020 - Orientações de Gerenciamento de Resíduos decorrentes da Atenção à Saúde de Indivíduos com suspeita ou confirmação de contaminação por COVID-19 no Estado do Rio de Janeiro - Estabelecimentos Assistenciais de Saúde e Domicílios;

6 – Manual SUVISA/SVS - Medidas de Prevenção e Controle da Infecção por Vírus Respiratórios em Hotéis e Similares;

Em razão da pandemia, o programa de monitoramento de cosméticos e saneantes foi interrompido. Foram priorizadas as coletas e análises dos produtos essenciais ao enfrentamento da pandemia. Para a produção de Informações Hemoprod, a fase de análise de completude dos dados de produção hemoterápica no sistema HEMOPROD foi concluída; para a Harmonização de Procedimentos Normativos, concluiu-se a etapa de Elaboração de itens de verificação de conformidade dos guias de inspeção para serviços hospitalares, bancos de leite humano, serviços de radioterapia e clínicas de diálise.

Descrição da Meta 1.1.14	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.1.14. Apoiar, nas nove regiões de saúde, a qualificação das ações municipais de vigilância sanitária na RAS. em conformidade com o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.	INDICADOR 1.1.14. Número de regiões de saúde apoiadas na qualificação das ações municipais de vigilância sanitária. (Nº absoluto)	9	9	100	SVS

JUSTIFICATIVA RAG - O apoio aos Órgãos de Visa municipais, ocorreu de forma remota e online, por meio da criação de grupo técnico em rede social, integrando os Coordenadores Municipais às Coordenações das áreas técnicas da SUVISA e a Gestão Estadual.

No segundo semestre, a meta de Supervisões aos órgãos de Visa nas 8 regiões do Estado foi cumprida, agrupando as regiões Metropolitanas I e II em uma Macrorregião. No ano de 2020, então, foram realizadas 18 (dezoito) ações de Supervisão, superando a meta em 20%, pois o previsto para o ano eram 15 (quinze) supervisões. Foi necessário um pequeno ajuste no planejamento anual inicial, reduzindo de 5 (cinco) para 2 (duas) Supervisões aos órgãos de Visa da região Metropolitana I, o que possibilitou uma distribuição mais igualitária de Supervisões



aos demais municípios das outras regiões, de modo a atender o estabelecido no PES. Cabe informar que essas 3 Supervisões não realizadas em 2020 serão redistribuídas no planejamento para 2021 e 2022 de forma a se alcançar essa meta não atendida em 2020.

Não foi possível a realização do apoio no Protocolo Online aos municípios.

OBJETIVO 1.2. Fortalecer a Atenção Primária em Saúde (APS) como ordenadora e coordenadora do cuidado na RAS

Descrição da Meta 1.2.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.2.1. Apoiar tecnicamente as 09 regiões de saúde objetivando o fortalecimento da gestão municipal da APS para aumento da cobertura da Atenção Primária e da Saúde Bucal (SB).	INDICADOR 1.2.1. Número de regiões apoiadas tecnicamente para o aumento da cobertura da APS e SB. (Nº absoluto)	9	9	100	SGAIS

JUSTIFICATIVA RAG - As 09 regiões de saúde foram apoiadas tecnicamente, para o fortalecimento da gestão municipal da APS e aumento da cobertura da Atenção Primária e da Saúde Bucal, por meio da realização de 91 reuniões dos Grupos de Trabalho Regionais da Atenção Primária e 2 Fóruns Estaduais de Atenção Primária à Saúde para os 92 municípios do estado, além da elaboração e publicização de 52 materiais de apoio para qualificação em atenção primária à saúde.

Descrição da Meta 1.2.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.2.2. Apoiar financeiramente as 09 regiões de saúde objetivando o fortalecimento da gestão municipal da APS para aumento da cobertura da Atenção Primária e da Saúde Bucal (SB).	INDICADOR 1.2.2. Número de regiões apoiadas financeiramente para o aumento da cobertura da APS e SB. (Nº absoluto)	9	9	100	SGAIS

JUSTIFICATIVA RAG – Foi realizado apoio financeiro às 09 regiões de saúde, objetivando o fortalecimento da gestão municipal da APS para aumento da cobertura da Atenção Primária e da Saúde Bucal (SB).

Foram ratificadas as Deliberações CIB-RJ N° 6232 e 6233, de 13/08/2020, por meio da Resolução SES-RJ N° 2.146, de 26/10/2020, que estabelece os critérios e valores do Programa de Financiamento da Atenção Primária à Saúde do Estado do Rio de Janeiro (PREFAPS) para o ano de 2020, sendo repassados R\$ 31.265.243,00 referentes ao componente 1, de forma antecipada, para apoio às equipes de Saúde da Família e Saúde Bucal no enfrentamento ao COVID-19. Também foram repassados R\$ 36.734.618,50, referentes ao 2º e 3º quadrimestre de 2019, componentes 1 e 3, classificados como restos a pagar, a 33 municípios.

No 3º quadrimestre, foram efetuados os pagamentos relativos ao Componente Sustentabilidade (2º QD/20) e Desempenho (1º e 2º QD/2020). De acordo com o Relatório de Execução Orçamentária da Despesa da Ação 8327 - Fomento à Expansão e à Qualificação da Atenção Primária nos Municípios, foram repassados R\$ 81.396.337,67, estando, neste total, incluídos R\$ 1.281.851,76 relativos aos Consultórios na Rua e R\$ 840.000,00 referentes aos polos de Academia da Saúde.



Descrição da Meta 1.2.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.2.3. Incrementar em 20% o número de municípios com o alcance do conjunto mínimo de metas de desempenho do Programa Estadual de Financiamento da APS (PREFAPS).	INDICADOR 1.2.2. Número de municípios com alcance de metas previstas componente de desempenho do PREFAPS. (Nº absoluto)	29	67	100	SGAIS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - Na avaliação do Componente Desempenho do PREFAPS no ano de 2020, foram levadas em consideração as regras estabelecidas pela Deliberação CIB-RJ N° 6.233, de 13/08/2020.</p> <p>A avaliação contemplou 8 indicadores, sendo necessário o cumprimento de 3 a 5 metas no mesmo quadrimestre para fazer jus ao repasse de 50% do Componente Sustentabilidade. Para fazer jus ao repasse de 100%, era necessário cumprir ao menos 6 metas no mesmo quadrimestre.</p> <p>Entre os municípios do estado, 67 municípios (72,8%) alcançaram a meta de pelo menos três indicadores no mesmo quadrimestre. Destes, 24 municípios cumpriram ao menos 6 metas no mesmo quadrimestre.</p> <p>Visando incrementar o número de municípios com o alcance do conjunto mínimo de metas de desempenho do PREFAPS, foram realizadas uma série de ações, como, por exemplo: 33 capacitações em estratégia e-SUS AB, 49 reuniões técnicas e 7 visitas técnicas de apoio à gestão da Atenção Primária à Saúde (APS), 2 Fóruns Regionais de Saúde em conjunto com o COSEMS (nas regiões BL e CS), 12 Treinamentos de Prevenção e Controle de Infecção, confeccionados pelos Médicos sem Fronteira e replicados pela equipe da Coordenação de Educação em Saúde da SAPS (totalizando 406 participantes), 1 Webinar "Papel do enfermeiro e técnico de enfermagem na APS frente à pandemia da COVID-19", várias atividades de qualificação para as equipes de Consultório na Rua, entre outros, conforme descrito nos Relatórios Quadrimestrais.</p>					
Descrição da Meta 1.2.4	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.2.4. Fomentar a qualidade da Saúde Bucal na APS para que 50% dos municípios realizem 70% do rol de ações elencado para saúde bucal.	INDICADOR 1.2.4. Proporção de municípios que realizam 70% de ações do rol elencado para SB. (%)	9	78,3	100	SGAIS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - Conforme Deliberação CIB-RJ N. 6.232, de 13 de agosto de 2020, a meta para este indicador foi readequada junto aos municípios visando alcançar um grau de cumprimento de meta possível no contexto da pandemia de Covid-19, no que se refere aos atendimentos odontológicos.</p> <p>Indicador e meta pactuada para 2020 (Meta: 50%) -Proporção de municípios que tiveram, no mínimo, 50% das equipes de saúde bucal na Saúde da Família (eSB/SF) que realizaram, no mínimo, 50% de ações do rol mínimo preconizado.</p> <p>Além da participação nos Grupos Regionais da APS, nas reuniões técnicas e visitas técnicas de apoio à gestão da APS, visando fomentar a qualidade da Saúde Bucal na APS, foram realizados: 1 Webinar sobre "Planejamento em Saúde Bucal no contexto da Covid-19", em parceria com Rede Unida, 2 Apresentações no Encontro Nacional de Administradores e Técnicos do Serviço Público</p>					



Odontológico, instituição e realização de 02 (duas) reuniões do Grupo de Trabalho (GT) de Articulação Ensino-Serviço para a Produção de Cuidado em Saúde Bucal, 3 Webinars em parceria com UFF e 6 Oficinas de Planejamento em Saúde Bucal no contexto do Novo Coronavírus para os coordenadores de saúde bucal dos 92 municípios.

Descrição da Meta 1.2.5	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.2.5. Induzir a ampliação para 80% da cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	INDICADOR 1.2.5. Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF. (%)	72	58,75	81,6	SGAIS

JUSTIFICATIVA RAG - Buscou-se a indução da ampliação da cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF), por meio da realização de: 26 reuniões técnicas com os municípios, Encontro Estadual do PBF na Saúde, 7 reuniões intersecretoriais com as Secretarias de Estado de Desenvolvimento Social e Educação e elaboração de 2 Boletins PBF e 11 relatórios de acompanhamento da vigência do estado do Rio de Janeiro, com destaques por grupos de beneficiários, além de populações indígenas e quilombolas.

Descrição da Meta 1.2.6	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.2.6. Coordenar, no mínimo, em duas regiões de saúde, a implantação do método PlanificaSUS para a organização da RAS, com base no perfil epidemiológico regional.	INDICADOR 1.2.6. Número de regiões de saúde coordenadas por meio do método PlanificaSUS. (Nº absoluto)	1	0	0	SGAIS

JUSTIFICATIVA RAG - A emergência sanitária causada pelo novo coronavírus exigiu a reorganização da rede de atenção à saúde e restringiu as atividades realizadas nos territórios tanto na Atenção Primária à Saúde quando na Atenção Ambulatorial Especializada de forma que o PlanificaSUS foi adequado para contribuir com essa nova organização, mas se afastou dos objetivos iniciais. Além disso, houve a perda da equipe de apoio que desenvolvia o projeto por meio do PROADI estabelecido com o Hospital Israelita Albert Einstein.

OBJETIVO 1.3. Implementar a Política Estadual de Promoção de Saúde articulada às Redes de Atenção à Saúde (RAS).

Descrição da Meta 1.3.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.3.1. Apoiar e qualificar tecnicamente os 92 municípios para o fortalecimento da vigilância e das ações intra e intersecretoriais de promoção da saúde.	INDICADOR 1.3.1. Número de municípios apoiados e qualificados tecnicamente para o fortalecimento da vigilância e das ações intra e intersecretoriais de promoção da saúde. (Nº absoluto)	92	92	100	SVS



JUSTIFICATIVA RAG - Em 2020, apesar da pandemia da COVID-19, os 92 municípios foram contemplados com assessoramentos para a qualificação técnica, com vistas ao fortalecimento da vigilância de DANT e das ações intra e intersetoriais de promoção da saúde. As ações foram direcionadas à avaliação do impacto da pandemia no acesso às atividades preventivas, de diagnóstico e de acompanhamento das doenças crônicas. Foi realizada também para todo o estado, o monitoramento do impacto de maior gravidade da COVID-19 e maior mortalidade dos portadores de doenças crônicas não transmissíveis e seus fatores de risco, como as doenças cardiovasculares, diabetes, obesidade, tabagismo, má alimentação, sedentarismo, principalmente para o pior prognóstico dos casos em pessoas abaixo de 60 anos. Em relação aos agravos, a vigilância epidemiológica de violências foi abordada com os municípios para a atenção e maior sensibilidade face a redução do número de notificações e do aumento nos casos mais graves de violências nas internações e mortalidade.

Descrição da Meta 1.3.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.3.2. Fomentar 100 espaços para promoção da saúde e práticas corporais nos moldes do Programa Academias da Saúde.	INDICADOR 1.3.2. Número de espaços para promoção da saúde e práticas corporais nos moldes do Programa Academias da Saúde fomentados. (Nº absoluto)	49	35	71,4	SGAIS

JUSTIFICATIVA RAG - Foram repassados R\$ 840.000,00 aos municípios com Polos de Academia da Saúde em Funcionamento, por meio do PREFAPS. Ao longo de 2020, foram identificados 35 Polos de Academia da Saúde em funcionamento. Também foram realizadas ações de apoio aos municípios na inclusão e desenvolvimento de ações com práticas integrativas e complementares (PICs), como 12 reuniões do Projeto Raízes, em parceria com a SAPV, 5 reuniões junto ao Projeto de curso EDPOPSUS, coordenado pela EPSJV, com ênfase em plantas medicinais e uma "Oficina Regional para fortalecimento da PNPIC" - Regiões BL e CS.

Descrição da Meta 1.3.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.3.3. Apoiar institucionalmente as 9 regiões de saúde para a implementação de estratégias de promoção da alimentação saudável e adequada.	INDICADOR 1.3.3. Número de regiões de saúde apoiadas institucionalmente para a implementação de estratégias de promoção da alimentação saudável e adequada.	9	9	100	SGAIS

JUSTIFICATIVA RAG - Foram realizadas 3 Rodas de Conversa do Guia Alimentar para crianças menores de 2 anos, reunião com municípios para realização de mapeamento qualitativo das ações de alimentação adequada e saudável nas Academias da Saúde do Estado do Rio de Janeiro, em conjunto com o Instituto de Nutrição da UERJ, reunião com a coordenação NASF de Paraíba do Sul com o tema Guia Alimentar, Palestra para a APS da SMS Paraíba do Sul, no Agosto Dourado, para discussão da promoção do Aleitamento Materno e Alimentação Complementar e Entrevista para o Conselho Federal de Nutricionistas para a divulgação do Guia: Cestas Básicas e Kits de Alimentos: contribuições à luz do Guia Alimentar para a população brasileira.



OBJETIVO 1.4. Qualificar a atenção integral à saúde das pessoas em todos os ciclos de vida, com abordagem de gênero.					
Descrição da Meta 1.4.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.4.1. Apoiar tecnicamente as nove regiões de saúde para o planejamento reprodutivo.	INDICADOR 1.4.1. Número de regiões de saúde apoiadas tecnicamente para o planejamento reprodutivo. (Nº absoluto)	2	9	100	SGAIS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - O tema da saúde sexual e reprodutiva foi abordado nos Grupos Condutores Regionais da Rede Cegonha em todas as Regiões de Saúde. Foi instituído, por meio da Deliberação CIB-RJ nº 6.252 de 10 de setembro de 2020, o Grupo de Trabalho em Saúde Sexual e Reprodutiva, com o intuito de ampliar a perspectiva dos serviços de Planejamento Reprodutivo para a proposta da Política Nacional dos Direitos Sexuais e Reprodutivos.</p>					
Descrição da Meta 1.4.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.4.2. Estabelecer diretrizes para as linhas de cuidado dos cinco ciclos de vida e de gênero - criança, adolescente, mulher, homem e idoso.	INDICADOR 1.4.2. Diretrizes estabelecidas para as linhas de cuidado dos ciclos de vida. (Nº absoluto)	META NÃO PROGRAMADA PARA 2020	0	0	SGAIS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - Conforme previsto na PAS, no ano de 2020 ainda não foram estabelecidas diretrizes para as linhas de cuidado dos ciclos de vida. Porém, uma série de atividades de qualificação foram desenvolvidas pelas Áreas Técnicas de Saúde do Homem, Saúde das Crianças, Saúde dos Adolescentes e Programa Saúde na Escola, Saúde das Mulheres e Saúde do Idoso, conforme descrito nos relatórios quadrimestrais.</p>					
Descrição da Meta 1.4.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.4.3. Expandir em 60% a oferta de leitos de UTI pediátrico para suprir as necessidades em todo o estado por meio das unidades próprias estaduais ou na sua inviabilidade, realizar a contratação de leitos de UTI.	INDICADOR 1.4.3. Percentual de ampliação de contratação de leitos de UTI pediátrico. (Nº absoluto)	58	36	0	SGAIS



JUSTIFICATIVA 3º RAG - Os contratos para a prestação de serviço de leitos de UTI pediátrica foram renovados com o mesmo número de leitos contratados em 2019 (36 leitos) que tiveram a vigência encerrada em setembro de 2020.

Esta área técnica possui em trâmite interno a abertura de novo certame com a expectativa de credenciamento do número de leitos previstos na meta, através do Processo SEI-08001/007690/2020.

Por fim, a prestação de serviço está vigente e não houve descontinuidade da assistência.

Descrição da Meta 1.4.4	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.4.4. Coordenar a implantação, nas nove regiões de saúde, do cuidado integral às pessoas com doenças raras.	INDICADOR 1.4.4. Número de regiões de saúde com cuidado integral às pessoas com doenças raras implantado. (Nº absoluto)	9	0	0	SGAIS

JUSTIFICATIVA RAG - O cuidado integral às pessoas com doenças raras ainda não é considerado implantado nas regiões, porém algumas ações estruturantes já foram realizadas em 2020: foi implantado o grupo de trabalho estadual em saúde para qualificar o cuidado integral às pessoas com doenças raras, realizado o mapeamento dos serviços existentes para cuidado integral e elaborado o conteúdo para capacitação para atenção às pessoas com doenças raras para a APS, a ser realizado em 2021.

Descrição da Meta 1.4.5	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.4.5. Elaborar e divulgar o plano estadual de acolhimento e cuidado à população LGBT.	INDICADOR 1.4.5. Plano estadual de acolhimento e cuidado à população LGBT divulgado. (Nº Absoluto)	META NÃO PROGRAMADA PARA 2020	0	0	SGAIS

JUSTIFICATIVA RAG - O Plano Estadual prevê uma construção gradativa prevista no PES (2020-2023). Apesar da não completude do Plano, ele segue o processo de construção, no diálogo com municípios e regiões de saúde, no cadastramento de ativistas e movimentos sociais vinculados ao tema, na articulação com instituições e outras secretarias estaduais afins ao tema.

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

Descrição da Meta 1.5.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.5.1. Coordenar nas 9 regiões de saúde a reorganização das linhas de cuidado materno-infantil a partir do perfil de morbimortalidade regional.	INDICADOR 1.5.1. Número de regiões de saúde com as linhas de cuidado materno-infantil reorganizadas. (Nº absoluto)	9	8	88,9	SGAIS



JUSTIFICATIVA RAG - Foram pactuados, em CIR e CIB, 8 Planos Regionais da Rede Cegonha, restando apenas a Região Noroeste, cujo Plano está em processo de atualização. Foram realizadas, entre outras ações, reuniões dos Grupos Condutores da Rede Cegonha estadual e regionais, monitoramento e apoio em âmbito Regional da atenção às gestantes, puérperas e recém-nascidos, no contexto da pandemia, e monitoramento, em parceria com a Superintendência de Regulação, das necessidades de Leitões de GAR e UTI Neonatal. Também foi elaborado e publicizado o protocolo estadual de atenção ao pré-natal de risco habitual. Em relação ao aleitamento materno, foram realizadas reuniões ordinárias do GTIAM, apresentação na mesa de abertura do evento comemorativo ao Dia Mundial de Doação de Leite Humano, no 26º Seminário Estadual de Aleitamento Materno e no Workshop da SOPERJ, em comemoração ao Agosto Dourado. Sobre a atenção aos óbitos maternos e puerperais por COVID-19, foram realizadas 05 Rodas de Conversa com o Tema "Morte Materna e Covid-19", a criação de um Grupo de Trabalho *Near Miss* Materno para Covid e reuniões do Comitê Estadual de Prevenção e Controle da Morte Materna e Perinatal, com a apresentação, pelos comitês municipais, dos óbitos maternos por COVID.

Descrição da Meta 1.5.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.5.2. Induzir a redução em 20% da sífilis congênita.	INDICADOR 1.5.2. Percentual de redução de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano. (Nº absoluto)	3.949 (5%)	4.274	0	SVS

JUSTIFICATIVA RAG - Em 2020, foram registrados 4.274 casos novos de Sífilis congênita em menores de 01 ano, ficando acima do valor esperado para 2020, representando que o estado do Rio de Janeiro não conseguiu reduzir a transmissão vertical da doença. Identifica-se a necessidade de maiores investimentos, como em RH para a atenção pré-natal, área esta que sofreu com o impacto da epidemia do COVID-19, alterando sua dinâmica de atendimento, nas unidades de saúde. Em alguns municípios, houve o deslocamento de profissionais para o atendimento aos pacientes com suspeita ou confirmação da COVID-19. Foram distribuídos 112.400 testes rápidos de Sífilis, de modo a detectar precocemente o agravo em gestantes e possibilitar tratamento que evite a transmissão vertical, atualização dos dados epidemiológicos de sífilis adquirida e em gestantes privadas de liberdade para liberação de penicilina benzatina pela Superintendência de Assistência Farmacêutica e Insumos estratégicos; revisão do Projeto de Monitoramento de Gestantes com acréscimo do projeto na maternidade do HUAP; elaboração, em conjunto com a ASCOM, das atividades para O Dia Nacional de Combate à Sífilis. Foram realizadas reuniões regulares do Grupo Condutor Estadual e dos Grupos Condutores Regionais da Rede Cegonha, com o objetivo de qualificar a linha de cuidado materno infantil, o que contribui para a indução da redução da sífilis congênita. Também foi realizada, em 19 de outubro, a Oficina de Apoio Integrado - COSEMS-RJ e SES-RJ - do Programa Previne Brasil. Nesta Oficina, foi apresentado e discutido junto aos municípios do Estado, o indicador "proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV", que também foi pauta nos Grupos Regionais de Trabalho da Atenção Primária. A epidemia de COVID dificultou a realização de atividades previstas como visitas aos municípios. Ocorreu em 2020 também qualificações de profissionais na realização de análises epidemiológicas, investigação de óbitos e manejo clínico da Sífilis em Aperibé, Miguel Pereira, Paty do Alferes e Engenheiro Paulo de Frontin. Também, foi desenvolvida proposta metodológica de monitoramento de gestantes com Sífilis, para implantação em 2 serviços municipais. A iniciativa foi discutida em instâncias da SES e apresentada ao Ministério da Saúde. No entanto, seu prosseguimento foi interrompido em decorrência da Pandemia de Covid-19.



Descrição da Meta 1.5.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.5.3. Induzir a redução em 60% da transmissão vertical da hepatite B.	INDICADOR 1.5.3. Percentual de redução de casos de transmissão vertical da hepatite B. (%)	22	0	100	SVS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - Em 2020, não foram observadas, no SINAN, notificações de crianças com menos de 5 anos como caso de transmissão vertical do vírus de hepatite B, possivelmente como consequência dos efeitos da pandemia de COVID-19 que impactou negativamente no trabalho de vigilância, nos fazendo crer, que alguns casos de transmissão vertical da hepatite B possam ter ocorrido, porém não foram captados e nem notificados no SINAN. Ainda assim, foram realizadas ações voltadas para a redução da transmissão vertical, envolvendo apresentação na <i>live</i> do Dia Mundial de Luta contra Hepatites Virais abordando a meta do PAS 2020 e solicitando que as vigilâncias, articuladas com as unidades de pré-natal, estimulem a oferta de testes para hepatite B e C, já que é orientação do Ministério da Saúde em relação ao plano de eliminação das hepatites virais até 2030.</p> <p>Foi ainda, elaborado um sistema de monitoramento e acompanhamento das gestantes portadoras de Hepatite B, para saber se são adequadamente tratadas até para diminuir o risco de transmissão vertical em outras gestações. O sistema também será para acompanhar as crianças expostas na gestação de mães portadoras, monitorando se houve ou não a transmissão vertical e futuramente tratá-las.</p>					
Descrição da Meta 1.5.4	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.5.4. Induzir a redução em 50 % dos casos de crianças menores de 5 anos com Aids.	INDICADOR 1.5.4. Percentual de redução da transmissão vertical do HIV em menores de cinco anos. (%)	18	19	50	SVS
<p>JUSTIFICATIVA RAG – O resultado foi de 19 casos, ultrapassando em 1 caso o total esperado. A pandemia de COVID-19 aumentou a demanda por recursos humanos nos serviços, diminuindo as oportunidades de acesso ao diagnóstico, ao tratamento e ao seguimento adequados. A investigação de casos também apontou para a necessária articulação da rede em seus diferentes níveis assistenciais. Também a necessidade de investimento em profissionais de saúde, tanto referente a quantidade como a qualidade, destacando a atenção primária à saúde e vigilância epidemiológica. Destacamos também reuniões realizadas com os municípios da Baixada Fluminense devido a mudanças na rotina de atendimento às crianças expostas no Hospital Geral de Nova Iguaçu.</p> <p>As ações de redução envolveram a distribuição dos antirretrovirais para a profilaxia da transmissão vertical do HIV, e distribuição de 19.624 latas de fórmula infantil destinadas as crianças verticalmente expostas (0-6 meses), bem como, 9022 latas de fórmula infantil para as crianças expostas ao HIV de 06 a 12 meses. Foram apoiados tecnicamente os municípios com crianças menores de 5 anos diagnosticadas com HIV/aids, com a investigação dos casos. Foi feito o monitoramento das crianças expostas ao HIV notificadas no Sinan (atividade realizada através de busca a análise de sistemas de informação: Sinan, Siscel e Siclom). Foi feito o monitoramento das crianças nascidas expostas ao HIV nas maternidades estaduais (atividade realizada de modo virtual, em parceria com a Superintendência das Maternidades Estaduais/SES). Foi elaborada uma planilha que é preenchida quinzenalmente por todas as maternidades estaduais, com informações referentes às crianças nascidas expostas ao HIV. Essas informações são repassadas por <i>e-mail</i> aos municípios de residência das crianças para que estes possam dar o adequado seguimento clínico e proporcionar intervenções que previnam a transmissão vertical. Foi construída Nota Técnica que orienta a realização de teste rápido em puérperas. Realizadas reuniões</p>					



virtuais com coordenadores dos programas de HIV/aids dos municípios da baixada fluminense (atividade realizada com objetivo de discutir os fluxos de atendimento e seguimento da linha de cuidado materno-infantil em HIV. Realizada Live com o tema: "Adolescentes e HIV? É verdade esse bilhete!")

Descrição da Meta 1.5.5	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.5.5. Estruturar os quatro componentes da Triagem Neonatal (triagem auditiva, cardiopatia congênita, reflexo vermelho, triagem biológica).	INDICADOR 1.5.5. Número de componentes da Triagem Neonatal estruturados. (Nº absoluto)	2	1	50	SGAIS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - O componente triagem biológica está estruturado e o desempenho do Serviço de Referência de Triagem Neonatal Biológica vem sendo monitorado, mediante o acompanhamento de relatórios, Formsus e reuniões virtuais com o serviço e os municípios.</p> <p>Estão sendo mapeados os serviços de triagem auditiva, cardiológica e teste do reflexo vermelho existentes no âmbito do SUS no ERJ.</p> <p>Em relação ao componente de triagem auditiva, os municípios apresentaram diligências para receber o recurso federal para compra de equipamentos da triagem auditiva neonatal e a Área Técnica de Saúde das Crianças está identificando os responsáveis pela triagem auditiva neonatal nos municípios contemplados, a fim de começar o diagnóstico situacional.</p>					
Descrição da Meta 1.5.6	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.5.6. Apoiar nas 5 maternidades sob gestão estadual a certificação de "Hospital Amigo da Criança".	INDICADOR 1.5.6. Número de maternidades estaduais certificadas como "Hospital Amigo da Criança". (Nº absoluto)	2	0	0	SGAIS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - No ano de 2020, a Área Técnica de Aleitamento Materno/SAPS/SGAIS participou como instrutora do curso da IHAC do Hospital Gafrée Guinle/UNIRIO e atuou na organização da avaliação global da MATERNIDADE ESCOLA DA UFRJ, com vistas ao título de Hospital Amigo da Criança, em parceria com o MS. Esta unidade foi aprovada em todos os critérios da Portaria 1.153, de maio de 2014, e está apta a receber o título de Hospital Amigo da Criança. Porém, não houve nenhuma maternidade sob gestão estadual adequada à certificação.</p>					
Descrição da Meta 1.5.7	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável



META 1.5.7. Induzir o aumento em 8 pontos percentuais do número de partos normais no SUS.	INDICADOR 1.5.7. Percentual de partos normais no SUS. (%)	43,57	40,2	92,26	SGAIS
JUSTIFICATIVA RAG - A indução ao aumento de partos normais no SUS foi trabalhada nos Grupos Condutores Regionais da Rede Cegonha, que contam com a participação de representantes das maternidades, nos Grupos de Trabalho Regionais da APS realizados em conjunto com os GCR da Rede Cegonha, nos 3 Webinars "Ações, iniciativas e estratégias para implementação da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança" e no Protocolo Estadual de Atenção ao Pré-Natal publicado este ano.					
Descrição da Meta 1.5.8	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.5.8. Instituir o Comitê Estadual de Investigação de Óbitos Infantis e fetais.	INDICADOR 1.5.8. Comitê Estadual de Investigação de Óbitos Infantis e fetais instituído. (Nº absoluto)	1	0	0	SGAIS
JUSTIFICATIVA RAG - A reestruturação do Comitê Estadual de Mortalidade Infantil e Fetal foi reprogramada para 2021. Em 2020, foi realizada reunião com os coordenadores municipais de saúde da criança, para apresentação e discussão do panorama da mortalidade infantil das regiões e municípios.					
Descrição da Meta 1.5.9	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.5.9. Fortalecer nas maternidades sob gestão estadual quatro ações de boas práticas na assistência materno-infantil.	INDICADOR 1.5.9. Número de maternidades com quatro ações de boas práticas fortalecidas. (Nº absoluto)	3	2	66,67	SUBUP
JUSTIFICATIVA RAG - A meta foi parcialmente alcançada. As práticas não farmacológicas para alívio da dor, que são tecnologias não invasivas de cuidado para o favorecimento do parto e do nascimento, são disponibilizadas e aplicadas nas 5 maternidades estaduais. O método canguru, modelo de assistência ao recém-nascido prematuro, voltado para o cuidado humanizado, para redução da mortalidade neonatal, do risco de hipotermia, da duração da permanência hospitalar, bem como na melhoria do crescimento, do desenvolvimento neonatal, da amamentação e vínculo entre mãe, pai e bebê. O Projeto Polvinhos de Crochê, iniciativa criada para garantir mais conforto e melhoria do desenvolvimento dos bebês prematuros, na qual os tentáculos do polvo assemelham-se ao cordão umbilical, acalmando e normalizando a respiração e os batimentos cardíacos dos recém-nascidos, sendo disponibilizado um polvo de crochê para cada RN. Deve ser					



esclarecido que não houve inserção de enfermagem obstétrica nas outras 3 maternidades (HEAPN, HEAL E HLAGOS), uma vez que a ação não está contemplada nos termos do contrato vigente.

Descrição da Meta 1.5.10	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.5.10. Expandir a oferta de leitos de UTI Neonatal em 10% para suprir as necessidades do estado por meio das unidades próprias estaduais ou na sua inviabilidade, realizar a contratação de leitos de UTI.	INDICADOR 1.5.10. Percentual de ampliação de contratação de leitos de UTI neonatal. (%)	275	349	100	SGAIS

JUSTIFICATIVA RAG - O novo Chamamento Público de UTI NEO foi publicado em DOERJ em dezembro/2020, com um total de 349 leitos. Foram credenciados todos os leitos.

Cabe ressaltar que houve o credenciamento de um prestador localizado na Região Serrana, região com carência desse tipo de leito.

OBJETIVO 1.6. Reduzir a mortalidade prematura pelas quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).

Descrição da Meta 1.6.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.6.1. Apoiar tecnicamente as nove regiões de saúde para a estruturação do cuidado às pessoas com doenças crônicas, conformando as linhas de cuidado prioritárias.	INDICADOR 1.6.1. Número de regiões de saúde apoiadas tecnicamente para a estruturação do cuidado às pessoas com DCNT. (Nº absoluto)	9	9	100	SGAIS

JUSTIFICATIVA RAG - As ações previstas para este ano visavam a publicação dos protocolos e diretrizes para a maior redução da morbidade e mortalidade por doenças do aparelho circulatório em DAC, maior causa de internações de alto custo e mortalidade prematura (30 a 69 anos) no Estado, a partir da padronização e execução da estratificação de risco e acompanhamento específico no Ambulatório de Atenção Especializada para os pacientes portadores de HAS e DM, que são os principais fatores de risco para a mortalidade por DAC. Entretanto, devido à pandemia da COVID-19 e a sucessiva troca de gestão da SES, as reuniões foram suspensas.

A DIVDANT publicou um breve diagnóstico das doenças hipertensivas no Estado do Rio de Janeiro, com o título Panorama das Doenças Hipertensivas (CID I10 – I15) no Estado do Rio de Janeiro, que havia sido elaborado para apresentar ao grupo de trabalho e também para estimular nos municípios a elaboração de análises;



Foram publicadas, ainda, a Resolução SES 2.199, de 23/12/2020, que estabelece a transferência dos recursos para os municípios para atuação no combate e vigilância das doenças crônica, e a Resolução SES 2.201, de 30/12/2020, que altera o art. 3º da Resolução SES 2.199, de 23/12/2020, e estabelece a transferência da terceira fase dos recursos para as doenças crônicas não transmissíveis aos municípios.

Foram produzidos também dois diagnósticos contextualizando as DANTs como fator de risco para as pessoas com casos de COVID-19, a saber: TABAGISMO EM TEMPOS DE COVID-19 (disponível em <http://www.riocomsaude.rj.gov.br/Publico/MostrarArquivo.aspx?C=ka%2fCrILZhUs%3d>) e As doenças crônicas não transmissíveis (DCNTs) durante a pandemia causada pelo COVID-19 (<http://www.riocomsaude.rj.gov.br/site/conteudo/Noticia.aspx?C=7422>). São publicações que reforçam a necessidade da organização das Linhas de Cuidado para as DCNTs em função de sua magnitude enquanto doenças crônicas, mas também como responsáveis pelo agravamento do estado de saúde de pessoas com doenças agudas. Realizou-se, em 2020, Capacitação *on line* para profissionais de nível superior sobre o tratamento para a cessação do fumo, promovida pelo INCA com parceria da equipe técnica estadual.

Descrição da Meta 1.6.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.6.2. Fomentar municípios elegíveis das 9 regiões de saúde para o acesso qualificado à atenção integral às pessoas com doença renal crônica.	INDICADOR 1.6.2. Número de municípios cofinanciados para o acesso qualificado à atenção integral às pessoas com doença renal crônica. (Nº Absoluto)	12	19	100	SGAIS

JUSTIFICATIVA RAG - Os seguintes municípios, por região de saúde, aderiram ao cofinanciamento de TRS, segundo Resolução SES 2137/2020:

Metro I: Japeri, Queimados, Belford Roxo, Nova Iguaçu, Duque de Caxias e Rio de Janeiro

Metro II: Niterói, São Gonçalo, Rio Bonito e Itaboraí

Serrana: Nova Friburgo e Teresópolis

Baixada Litorânea: Araruama e Cabo Frio

Médio Paraíba: Volta Redonda e Valença

Baía da Ilha Grande: Angra dos Reis

Noroeste: Santo Antônio de Pádua

Norte: Campos de Goytacazes

Descrição da Meta 1.6.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
-------------------------	--	--------------------------	-----------------	------------------------------	------------------



<p>META 1.6.3. Apoiar técnica e financeiramente, nas 09 regiões de saúde, a estruturação das referências de alta complexidade cardiovascular.</p>	<p>INDICADOR 1.6.3. Número de regiões de saúde apoiadas técnica e financeiramente na estruturação das referências de alta complexidade cardiovascular. (Nº Absoluto)</p>	<p>9</p>	<p>9</p>	<p>100</p>	<p>SGAIS</p>
<p>JUSTIFICATIVA RAG - No primeiro quadrimestre, a SAECA recebeu solicitações de apoio, sendo que 03 regiões solicitaram apoio financeiro e 06 regiões solicitaram apoio técnico: -Apoio financeiro: Barra Mansa, Campos dos Goytacazes e Itaperuna. -Apoio técnico: Serrana, Baixada Litorânea, Centro Sul, Baía da Ilha Grande, Metro I e II. No segundo e terceiro quadrimestres, a SAECA recebeu somente solicitações para complementação de recursos de cirurgia vascular e arteriografia, o que resultou em um menor número de regiões apoiadas financeiramente. Isso se deve ao momento pandêmico que inviabilizou a realização das visitas técnicas locais às nove regiões.</p>					
<p>Descrição da Meta 1.6.4</p>	<p>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</p>	<p>Meta Anualizada PAS 2020</p>	<p>Resultado Anual</p>	<p>% meta alcançada da PAS 2020</p>	<p>Área Responsável</p>
<p>META 1.6.4. Fomentar nas nove regiões de saúde a ampliação das ações de vigilância, rastreamento e acesso ao diagnóstico e tratamento do câncer.</p>	<p>INDICADOR 1.6.4. Número de regiões de saúde fomentadas quanto à ampliação das ações de vigilância, rastreamento e acesso ao diagnóstico e tratamento do câncer. (Nº Absoluto)</p>	<p>9</p>	<p>6</p>	<p>66,7</p>	<p>SGAIS</p>
<p>JUSTIFICATIVA RAG - No primeiro quadrimestre 05 municípios solicitaram adesão ao cofinanciamento estadual, entretanto, um deles não era elegível e o outro não solicitou repasse do recurso. Logo, somente três foram contemplados, são eles: Niterói, Rio Bonito e Duque de Caxias. No segundo quadrimestre, 9 municípios solicitaram recursos para custeio de oncologia, sendo que 2 localizam-se na região Metropolitana I, Nova Iguaçu e Duque de Caxias; 2 na região do Médio Paraíba, Barra Mansa e Volta Redonda; 1 na região Metropolitana II, Rio Bonito; 1 na região Serrana, Petrópolis; 1 na região Norte, Campos; e 1 na região da Baixada Litorânea, Cabo Frio. No terceiro quadrimestre, o cofinanciamento estadual voltado para o tratamento do câncer contemplou 07 municípios: Barra Mansa, Volta Redonda, Cabo Frio, Vassouras, Petrópolis, Campos dos Goytacazes e Rio Bonito, localizados em 06 regiões de saúde. Todos atenderam aos critérios da Resolução Estadual nº 2136/2020, com solicitação dos gestores municipais. A vigilância epidemiológica do câncer no estado ainda não implantou o Registro de Câncer. Desta forma, ainda se utiliza o registro de base populacional de outros estados da região sudeste, publicados em documento do INCA, para a estimativa de novos casos de câncer O desconhecimento das taxas de incidência na população do estado prejudica as ações oportunas e específicas nos municípios, para a atenção aos casos de pacientes oncológicos, interferindo nas escolhas de prioridades para diagnóstico precoce, tratamento oportuno e sobrevida dos vários tipos de câncer</p>					



Descrição da Meta 1.6.5	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.6.5. Estruturar a rede de cuidados às pessoas com doença falciforme: acesso adequado, estudo diagnóstico e campanhas de promoção da saúde.	INDICADOR 1.6.5. Rede de cuidados da doença falciforme estruturada. (Nº Absoluto)	META NÃO PROGRAMADA PARA 2020	0	0	SGAIS
JUSTIFICATIVA RAG - Foram realizadas, entre outras ações, conforme descrito nos relatórios quadrimestrais: a descentralização da dispensação do medicamento hidroxiuréia (componente especializada da assistência farmacêutica) para os polos da atenção especializada da assistência farmacêutica; a apresentação das propostas de um fluxograma para linha de cuidado em doença falciforme e de acolhimento e classificação de risco para doença falciforme, no estado do Rio de Janeiro, para a Assembleia de Secretários do COSEMS e Conselho Estadual de Saúde; a capacitação sobre atenção primária e doença falciforme, em parceria com a câmara técnica de doença falciforme do estado do Rio de Janeiro; e reuniões com os municípios com maior incidência de casos.					
Descrição da Meta 1.6.6	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.6.6. Apoiar institucionalmente as nove regiões de saúde para a organização da atenção nutricional, na articulação entre a APS e outros pontos de atenção.	INDICADOR 1.6.6. Número de regiões de saúde apoiadas institucionalmente para a organização da atenção nutricional, na articulação entre a APS e outros pontos de atenção. (Nº absoluto)	9	9	100	SGAIS
JUSTIFICATIVA RAG - As nove regiões de saúde foram apoiadas para a organização da atenção nutricional, na articulação entre a APS e outros pontos de atenção, por meio de reuniões com os municípios prioritários, divulgação do monitoramento do Programa Crescer Saudável, realização da XIX Jornada Estadual de Alimentação e Nutrição em Saúde Coletiva e capacitação com os municípios participantes do Programa de Suplementação de Vitamina A, em conjunto com a SAFIE.					
OBJETIVO 1.7. Consolidar a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) nas regiões de saúde.					
Descrição da Meta 1.7.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.7.1. Apoiar os processos de desinstitucionalização nas 5 regiões de saúde que contam com hospitais psiquiátricos: Metropolitana I, Metropolitana II, Centro Sul, Serrana e Norte.	INDICADOR 1.7.1. Número de regiões de saúde apoiadas nos processos de	5	5	100	SGAIS



	desinstitucionalização. (Nº absoluto)				
<p>JUSTIFICATIVA RAG - Os processos de desinstitucionalização continuam em andamento. Com destaque para a Clínica de Repouso EGO, Hospital Psiquiátrico que ficava no município de Tanguá, que fechou em novembro de 2020, e a Casa de Saúde Cananéia, que está em processo avançado de fechamento. Vale lembrar que o fechamento dessas instituições se deve às más condições sanitárias e à inadequação para prestação de um serviço adequado, em conformidade com a política de saúde mental e a garantia de direitos</p>					
Descrição da Meta 1.7.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.7.2. Apoiar tecnicamente, nas nove regiões de saúde, a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).	INDICADOR 1.7.2. Número de regiões de saúde apoiadas tecnicamente na RAPS. (Nº absoluto)	9	9	100	SGAIS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - A realização de fóruns e os eventos anuais foram readequados para a situação de COVID-19 e o planejamento foi modificado para eventos virtuais. Também por motivos de COVID-19, as visitas aos municípios, as reuniões regionais e as discussões do apoio técnico ocorreram por meio virtual, inclusive tratando da relação com a Atenção Primária e as ações de matriciamento. Os Planos de Ação vêm sendo induzidos por meio dos questionários do Cofinanciamento, de maneira que o mapeamento das condições de toda a RAPS fluminense está em processo avançado de informações. O projeto de qualificação da RAPS ocorreu plenamente.</p>					
Descrição da Meta 1.7.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.7.3. Cofinanciar, nas nove regiões de saúde, os dispositivos estratégicos da RAPS, visando aumento de cobertura dos CAPS.	INDICADOR 1.7.3. Número de regiões de saúde cofinanciadas nos dispositivos estratégicos da RAPS. (Nº Absoluto)	9	9	100	SGAIS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - O COFI-RAPS 2020 foi publicado em setembro e transferiu recursos referentes a todo o ano de 2020, atingindo os objetivos estipulados. Já a proposta do contrato de gestão sofreu alteração de planejamento e desistiu-se dessa opção para os serviços próprios.</p>					



OBJETIVO 1.8. Induzir a estruturação da Rede de Cuidado às Pessoas com Deficiência (RCPD) nas regiões de saúde.					
Descrição da Meta 1.8.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.8.1. Induzir a Implementação dos 7 Planos de Ação Regionais da RCPD já pactuados.	1.8.1. Número de Planos de Ação Regionais da RCPD pactuados e implementados. (Nº absoluto)	2	7	100	SGAIS
JUSTIFICATIVA RAG - O Plano de Ação Regionais da RCPD das 7 regiões foi revisado e pactuado em CIB.					
Descrição da Meta 1.8.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.8.2. Coordenar a elaboração e implementação dos Planos de Ação das regiões Serrana e Norte.	1.8.2. Planos de Ação da RCPD das regiões Serrana e Norte implementados. (Nº absoluto)	1	2	100	SGAIS
JUSTIFICATIVA RAG - As regiões Norte e Serrana elaboraram os planos de ação regionais, que foram avaliados e aprimorados pela área técnica da SES, e subsequentemente pactuados em CIR e em CIB.					
Descrição da Meta 1.8.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.8.3. Coordenar a organização de duas linhas de cuidado prioritárias para atenção às pessoas com deficiência.	INDICADOR 1.8.3. Número de linhas de cuidado para atenção às pessoas com deficiência organizadas. (Nº absoluto)	1	0,25	25%	SGAIS
JUSTIFICATIVA RAG - No primeiro quadrimestre, foi realizada a reunião da Câmara Técnica estadual de Saúde para mapeamento dos serviços que realizam a triagem auditiva neonatal. Em função do momento pandêmico, não houve evolução do processo de construção da linha de cuidado.					
OBJETIVO 1.9. Consolidar a Rede de Urgência e Emergência (RUE) nas regiões de saúde.					
Descrição da Meta 1.9.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável



META 1.9.1. Operacionalizar 100% das UPAs 24 horas estaduais.	INDICADOR 1.9.1. Percentual de UPAs 24 horas estaduais operacionalizadas. (%)	100	100	100	SUBUP
<p>JUSTIFICATIVA RAG - O ano de 2020 foi profundamente marcado pela pandemia causada pelo COVID-19, sendo seus efeitos sentidos a partir do 1º quadrimestre, mais precisamente em meados do mês de março. No início do 2º quadrimestre houve um acentuado pico de atendimento dos pacientes com sintomas de COVID-19 (maio), seguido de queda de aproximadamente 50% em junho e estabilização dos casos nos meses de julho e agosto. Em relação ao período como um todo, verificou-se a queda de 41% nos casos de COVID-19, havendo, em contrapartida, um aumento progressivo no número de atendimentos médicos de outras patologias (não COVID-19), que passou de 179.363 para 205.317 (aumento de 14 %), representando um aumento de 32%. Já o 3º quadrimestre apresentou, entre os meses de setembro e outubro, estabilidade dos pacientes com sintomas de COVID-19, seguido de acentuada elevação (aproximadamente 153%) dos casos de outubro a dezembro. Neste mesmo período houve aumento no número de atendimentos médicos de outras patologias (não COVID-19), que passaram de 179.363 para 205.317, representando um aumento de 14 %.</p>					
Descrição da Meta 1.9.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.9.2. Apoiar financeiramente 100% das UPAs 24h municipais, conforme Resolução SES/RJ vigente.	INDICADOR 1.9.2. Percentual de UPAs 24 horas municipais apoiadas financeiramente, conforme Resolução SES/RJ vigente. (%)	100	100	100	SUBUP
<p>JUSTIFICATIVA RAG - As UPAs 24h municipais habilitadas e/ou qualificadas pelo Ministério da Saúde estão sendo devidamente cofinanciadas pela SES/RJ, em observância à Resolução SES Nº 2.147, de 26/10/2020.</p>					
Descrição da Meta 1.9.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.9.3. Apoiar financeiramente 100% das regiões de saúde com o serviço de SAMU regional implantado.	INDICADOR 1.9.3. Percentual de regiões de saúde com o serviço de SAMU regional apoiado financeiramente. (%)	100	100	100	SUBUP
<p>JUSTIFICATIVA RAG - Em relação ao SAMU 192 regional, que estejam habilitados e/ou qualificados pelo Ministério da Saúde estão sendo devidamente cofinanciados pela SES/RJ, em atendimento à Resolução SES nº 2.196, de 10/12/2020.</p>					
Descrição da Meta 1.9.4	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável



META 1.9.4. Monitorar critérios de qualidade em 100% das unidades de saúde da RUE adesas ao Programa IAM.	INDICADOR 1.9.4. Percentual de unidades de saúde da RUE adesas ao Programa IAM com critérios de qualidade monitorados. (%)	60	80	100	SUBUP
JUSTIFICATIVA RAG - A meta anualizada era de 60%, estipulada com base no histórico das unidades, foi devidamente alcançada. A efetivação das ações propostas pela área técnica gerou impacto positivo no seu alcance, mesmo em relação às metas que sofreram o impacto da pandemia de COVID-19. Neste contexto, o indicador de trombólise não sofreu impacto, possivelmente por se tratar de processo instituído por um programa com diretrizes sólidas de desempenho. Ainda assim, seu índice precisa ser melhorado para 2021, tendo em vista que a proposta é que haja um percentual superior a 90% de pacientes trombolizados quadrienalmente.					
Descrição da Meta 1.9.5	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.9.5. Alcançar 100% das UPAs, sob gestão estadual, com trombólise realizada no tratamento do IAM com supra de ST em todos os casos elegíveis.	INDICADOR 1.9.5. Percentual de UPAs com trombólise realizada em todos os casos elegíveis para o tratamento do IAM com supra de ST.	60	87	100	SUBUP
JUSTIFICATIVA RAG - A meta anualizada de 60%, estipulada com base no histórico das unidades, foi devidamente alcançada. A efetivação das ações propostas pela área técnica gerou impacto positivo no seu alcance, mesmo em relação às metas que sofreram o impacto da pandemia de COVID-19. Neste contexto, o indicador de trombólise não sofreu impacto, possivelmente por se tratar de processo instituído por um programa com diretrizes sólidas de desempenho. Ainda assim, seu índice precisa ser melhorado para 2021, tendo em vista que a proposta é que haja um percentual superior a 90% de pacientes trombolizados quadrienalmente.					
Descrição da Meta 1.9.6	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.9.6. Avaliar e monitorar o serviço prestado em 100% das UPAs, sob gestão estadual, para o cumprimento das metas quantitativas, conforme contrato de gestão.	INDICADOR 1.9.6. Percentual de UPAs que atingiram as metas quantitativas, conforme contrato de gestão. (%)	100	17	17	SUBUP
JUSTIFICATIVA RAG - Após análise dos pareceres disponíveis, constata-se a manutenção da redução dos atendimentos nas UPAs, com conseqüentemente não alcance das metas quantitativas no ano de 2020. Tal fato pode ser explicado pelo impacto da PANDEMIA de COVID-19, que teve início em março de 2020, ocasionando o declínio nos atendimentos das UPAs. Deve ser esclarecido que as upas viraram polo de atendimento de COVID-19, sendo reduzindo, por conseqüência, o atendimento de outras doenças. Some-se a isso o isolamento social, que fez com que pessoas com casos de menor complexidade deixassem de buscar as unidades.					
Descrição da Meta 1.9.7	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável



META 1.9.7. Avaliar e monitorar o serviço prestado em 100% das UPAs, sob gestão estadual, para o cumprimento das metas qualitativas, conforme contrato de gestão.	INDICADOR 1.9.7. Percentual de UPAs, sob gestão estadual, que alcançaram o conceito A ou B de desempenho em, no mínimo, 8 meses ao ano. (%)	70	50	71,43	SUBUP
<p>JUSTIFICATIVA RAG - A confecção do Relatório se deu no contexto da COVID-19, apresentando, já em seus resultados iniciais, a repercussão da pandemia no desempenho das UPAs SES-RJ. Desta forma, o cumprimento de sua programação foi fortemente impactado, surgindo a convicção da necessidade de realinhamento interno das metas e ações programadas para as upas para o ano 2020. Outro fator que impactou nos resultados das metas previstas para as upas no ano de 2020 foi a diversidade dos contratos de gestão celebrados, em razão do fracasso dos lotes 01 e 08 do Edital de Seleção N° 006-2019. Diante disso, a Secretaria Estadual de Saúde - SES-RJ, celebrou contratos de gestão emergenciais com as OSS, a fim de garantir a operacionalização das UPAs. Ocorre que os contratos emergenciais possuem características distintas dos regulares, no que tange às metas quantitativas e qualitativas do Edital de Seleção N° 006/2019, que serviram de base para a elaboração dos indicadores das PAS 2020.</p>					
Descrição da Meta 1.9.8	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.9.8. Coordenar no município do Rio de Janeiro o Serviço de Assistência Móvel de Urgência e Emergência (SAMU) sob gestão estadual.	INDICADOR 1.9.8. SAMU coordenado no município do Rio de Janeiro. (N° absoluto)	1	1	100	FSERJ
<p>JUSTIFICATIVA RAG - O serviço de atendimento móvel de urgência (SAMU) passou pela gestão do CBMERJ (janeiro-março 2020) com transição para a SES, em 30/03/2020, por meio de Contrato de Gestão com OS (Contrato emergencial nº 013/2020 de 180 dias – março a setembro 2020) com a empresa privada OZZ Saúde e, posteriormente, a gestão foi transferida para a Fundação Estadual de Saúde (contrato de gestão nº 020/2020 de 19/09/2020) onde permanece até o presente momento. Dessa forma, o serviço foi operacionalizado na cidade do Rio de Janeiro por três formas de gestão distintas durante 2020.</p> <p>O Contrato de Gestão 020-2020, o Termo de Referência do Contrato de Gestão 020/2020 e os Relatórios de execução do Contrato de Gestão 020/2020 estão disponíveis na página da Transparência da Secretaria Estadual de Saúde do Rio de Janeiro (https://www.saude.rj.gov.br/transparencia/aceso-a-informacao/2019/08/7-licitacoes-e-contratos) no link da Fundação Saúde: http://www.fundacaosaude.rj.gov.br/institucional/contrato-de-gestao/</p> <p>O relatório de execução do trimestre setembro/outubro/novembro de 2020 do Contrato de Gestão (CG) 020/2020 demonstra que, tomadas em conjunto, as metas estabelecidas no CG tiveram 38% de realização no trimestre. Tendo os serviços do SAMU sido assumidos pela FSERJ em 19 de setembro, o que permitiu à contratada executá-los por apenas 12 dias no referido mês, não havia chances razoáveis de se alcançar a integralidade das metas mensais estipuladas para a sua execução. Como esperado, todos os resultados tiveram evolução positiva e convergente com as metas nos meses seguintes.</p>					
Descrição da Meta 1.9.9	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável



META 1.9.9. Apoiar tecnicamente a elaboração e a implementação dos Planos de Urgência e Emergência das Regiões Baixada Litorânea (BL), Baía da Ilha Grande (BIG) e Noroeste (NO) e a atualização e implementação dos seis Planos de Ação regionais já pactuados.	INDICADOR 1.9.9. Número de Planos de Urgência e Emergência atualizados e implementados.	3	1	33,33	SUBUP
JUSTIFICATIVA RAG - Os Planos de Ação RUE Médio Paraíba (2019) e Centro Sul (2018) são os que se encontram mais atualizados. A SES prestou, ainda, apoio técnico para atualização dos Planos Metro I/II, Serrana e Norte, porém estes não evoluíram até sua publicação. Acerca dos Planos BIG e BL, houve evolução e sua discussão, mas não houve qualquer publicação. Por fim, em relação ao Plano Noroeste, este foi confeccionado e deliberado em CIB.					
Descrição da Meta 1.9.10	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.9.10. Implementar Núcleos de Acesso a Qualidade Hospitalar (NAQH) em seis hospitais de emergência sob gestão estadual com leitos de retaguarda da RUE.	INDICADOR 1.9.10. Número de hospitais com NAQHs implementados. (Nº absoluto)	3	3	100	SUPUP
JUSTIFICATIVA RAG - As metas estabelecidas foram alcançadas em três unidades (HEGV, HEAT e HEPJBC). Ademais, devido ao projeto realizado em parceria com UERJ, foi possível ampliar a equipe e atuação em outras unidades de saúde.					
Descrição da Meta 1.9.11	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.9.11. Implementar estratégia de qualificação para ampliação do acolhimento à demanda espontânea de urgência e emergência na APS.	INDICADOR 1.9.11. Estratégia de qualificação implementada. (Nº absoluto)	META NÃO PROGRAMADA PARA 2020	0	0	SGAIS
JUSTIFICATIVA RAG - Conforme descrito na PAS 2020, não foram programadas ações para o alcance da meta do PES neste ano. Porém, a SAPS tem trabalhado o acolhimento à demanda espontânea nas unidades de atenção primária junto aos municípios, por meio dos GT APS e materiais produzidos.					
Descrição da Meta 1.9.12	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.9.12 Ampliar em 52% o número de municípios com oferta de profilaxia pós exposição de risco - PEP na RUE hospitalar e pré-hospitalar.	INDICADOR 1.9.12. Percentual de ampliação do número de municípios com oferta de PEP na RUE hospitalar e pré-hospitalar. (%)	61	58	0	SVS
JUSTIFICATIVA RAG - Embora não tenhamos alcançado a meta de implantar a PEP na RUE hospitalar e pré-hospitalar em 61 municípios, houve ampliação do número de serviços com oferta de PEP dentre os municípios já implantados, cujo número passou de 114 para 121 serviços. Destacamos que essa meta também foi impactada pela pandemia na medida que está relacionada diretamente com serviços de saúde de urgência e emergência					


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

Descrição da Meta 1.10.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.10.1. Apoiar as 9 regiões de saúde para a organização da rede de atenção, estruturando o cuidado integral às pessoas com doenças infecciosas, prioritariamente, sífilis, AIDS, tuberculose, hanseníase, hepatites virais, arboviroses e outras.	INDICADOR 1.10.1. Número de regiões de saúde apoiadas para a organização da rede de atenção às pessoas com doenças infecciosas prioritárias. (Nº absoluto)	9	9	100	SVS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - Ações de apoio nas 9 regiões de saúde em 2020. A pandemia de Covid-19 afetou significativamente as ações propostas e exigiu a readaptação de equipes, com reprogramação de atividades presenciais, quando possível, para o formato virtual. Foram priorizadas iniciativas relacionadas com mudanças nas redes de atenção e vigilância, em decorrência da Emergência Sanitária. Na perspectiva das RAS, destacam-se iniciativas de organização da rede de cuidados em tuberculose, incluindo alterações no fluxo laboratorial de exames de baciloscopia e monitoramento do fluxo de pacientes egressos do sistema penitenciário, de pacientes em tratamento supervisionados e portadores de casos droga resistentes, com aproximação estratégica das referências terciárias no cuidado desses pacientes, além das discussões com a regulação Estadual, sobre acesso a exames e leitos de tuberculose; Webinar sobre "Tuberculose em tempos de COVID19", com a participação das 09 regiões. Implementação de medidas de prevenção da transmissão de hepatite C, com foco nos serviços de terapia renal substitutiva; orientações para atendimento ambulatorial de rotina e sobre a dispensação dos medicamentos especializados para HIV e Hepatites Virais; e ações de Vigilância e fluxo de atendimento da Toxoplasmose Gestacional e Congênita, além da elaboração de um protocolo para micoses sistêmicas. Vale ressaltar, ainda, ações voltadas para fluxos de amostras para os laboratórios da rede de atenção às hepatites e orientações quanto ao uso de novos medicamentos para hepatites, definição de condutas frente o desabastecimento e esquemas terapêuticos substitutivos em hanseníase, seminário virtual com a apresentação do diagnóstico situacional da Hanseníase no estado do RJ, sobretudo em tempos de COVID-19, com a participação de todas as regiões. Monitoramento sistemático dos casos e óbitos por arboviroses, com divulgação do cenário epidemiológico nas CIR e CIB, e publicação no site Rio com Saúde; permanecem como desafios avançar na construção das linhas de cuidado, na efetivação da regulação do acesso aos serviços de média e alta complexidade e na integração atenção-vigilância em saúde. Fortalecimento do sistema de notificação de SRAG no SIVEP GRIPE, dos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19 a fim de traçar o cenário epidemiológico da doença e nortear as decisões dos gestores no âmbito do estado, bem como incidência, mortalidade, oferta de leitos, diagnóstico laboratorial, etc.</p>					
Descrição da Meta 1.10.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.10.2. Induzir a redução em 15% da mortalidade por AIDS.	INDICADOR 1.10.2. Percentual de redução da mortalidade por AIDS. (Nº absoluto)	1.498	1.290	100	SVS



JUSTIFICATIVA RAG - O número de óbitos por AIDS (1.290 óbitos) foi menor do que o esperado (1.498 óbitos). No entanto, os dados são preliminares, uma vez que, existe um prazo de no mínimo 03 meses para que os óbitos sejam lançados no sistema de informação-SIM e investigados. Em 2020, as ações de indução da redução da mortalidade pela doença envolveram: emissão de Nota Técnica orientando os serviços diante da situação de emergência de saúde pública; reestruturação de rede de CD4 e Carga viral de forma rápida, dado seu compartilhamento para realização de exames de COVID; monitoramento e assessoria aos municípios para a realização do tratamento de infecção latente por tuberculose em pessoas que vivem com HIV/AIDS; dispensação de ARVS para os municípios, com ampliação da vigência, visando à diminuição da circulação de pessoas nos serviços; início de investigação de óbitos por HIV/AIDS em parceria com o município de Niterói; realização de reuniões virtuais com a Rede de CD4 e carga viral para preenchimento correto de formulários e, conseqüentemente, rápida liberação de resultados; monitoramento e rápido acompanhamento médico de pacientes com CD4 menor que 200 cels (pacientes graves), realizado por meio da Cooperação Interfederativa, nos municípios da Baixada Fluminense e em Niterói e São Gonçalo. Cabe destacar o impacto da pandemia nos serviços de atendimento à Aids, com deslocamento de profissionais e mudança nas escalas de trabalho.

Descrição da Meta 1.10.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.10.3. Apoiar as nove regiões de saúde no aumento da proporção de cura dos casos novos da tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	INDICADOR 1.10.3. Número de regiões de saúde apoiadas para o aumento da proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial. (Nº absoluto)	7	8	100	SVS

JUSTIFICATIVA RAG - Apoio a 08 regiões de saúde (Metropolitanas I e II, Baixada Litorânea, Baía de Ilha Grande, Noroeste, Norte, Médio Paraíba e Serra). Foram desencadeados processos de melhoria da informação referente à confirmação laboratorial dos casos no SINAN, de modo a ampliar sua finalização no sistema, para adequado conhecimento da situação epidemiológica da doença; foi realizada a capacitação de equipes de enfermagem dos Programas Municipais de Controle da Tuberculose na leitura do teste tuberculínico (teste PPD). Apoiou-se o laboratório do Sanatório Penal, com a distribuição de 5 mil potes de escarro, 3 mil SWABS, kits de baciloscopia e insumos para utilização no revelador de Raio X, com reuniões técnicas sobre a melhoria da informação dos dados laboratoriais, possibilitando a realização de testes para a população privada de liberdade, envolvendo apoio aos municípios que possuem presídios, com discussões sobre o fluxo de encaminhamento de amostras laboratoriais, conduta dos casos etc. Realizada a capacitação dos coordenadores municipais de Tuberculose no Sistema de Informação do MS, para registro de casos de Tratamento de Infecção Latente em TB (ILTb).

Descrição da Meta 1.10.4	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
--------------------------	--	--------------------------	-----------------	------------------------------	------------------



META 1.10.4. Induzir o aumento em 40% do número de casos notificados de hepatite C confirmados por HCV-RNA.	INDICADOR 1.10.4. Percentual de aumento do número de casos notificados de hepatite C confirmados por HCV-RNA.	1.690	338	0	SVS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - Em 2020, foram notificados 338 casos, representando apenas 20/% do total esperado. Apesar do baixo índice, foram desenvolvidas ações de indução para aumento dos casos notificados, envolvendo reuniões virtuais nos GT de todas as Vigilâncias para reforçar a importância do monitoramento e notificação dos casos de hepatites virais em pacientes renais crônicos, gestantes em pré-natal, bem como a realização de TR para diagnóstico das hepatites virais B e C em todos os serviços de saúde municipais. Houve também contato telefônico com as clínicas de hemodiálise nas quais ocorreram casos de soroconversão de HCV para monitorar as ações implantadas pelas clínicas e vigilâncias municipais para atender o Plano de Microeliminação de HCV em Clínicas de Hemodiálise implementadas pelo MS através do OFÍCIO Nº 1015/2020/CGAHV/.DCCI/SVS/MS. Foram realizadas ainda reuniões virtuais com as vigilâncias municipais, SAFIE/SES e os médicos dos serviços para implantação da descentralização dos medicamentos de hepatites virais do componente especializado para o componente estratégico, visando agilizar o tratamento dos pacientes portadores de hepatites virais e conseqüentemente o percentual de cura dos pacientes HCV, deflagrado pela NOTA TÉCNICA Nº 319/2020-CGAHV/.DCCI/SVS/MS. Um Plano Piloto foi elaborado e estará funcionando em 2021 até a completa implantação da migração no SICLOM-HV planejada para dezembro de 2021. A queda que é observada nas notificações ao longo de 2020 é, notadamente, um reflexo do panorama epidemiológico da pandemia de COVID-19 que observamos no ERJ, principalmente nos meses de maio a julho e, recentemente, nos meses de novembro e dezembro.</p>					
Descrição da Meta 1.10.5	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.10.5. Induzir a redução para o parâmetro médio de 5 a 9,9%, o número de casos novos de hanseníase com grau de incapacidade física 2, avaliados no momento do diagnóstico.	INDICADOR 1.10.5. Percentual dos casos novos de Hanseníase com grau de incapacidade física 2, avaliados no momento do diagnóstico. (%)	10	14,5	0	SVS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - Em 2020, o percentual dos casos novos de hanseníase com grau de incapacidade física 2, avaliados no momento do diagnóstico, ficou em 14,5%, superior ao esperado (10%) As ações programadas no âmbito das metas foram afetadas em decorrência da situação de Emergência em Saúde Pública Internacional / COVID-19. Indicador prejudicado diretamente, considerando que as ações de busca ativa para diagnóstico precoce não estão sendo realizadas em sua completude, devido ao distanciamento social e o contingenciamento. Capacitações de ações de controle para captação precoce foram realizadas de forma remota, contudo, em número menor que o previsto e com a realização de atividades práticas prejudicada. Mídias digitais sobre enfrentamento da hanseníase foram produzidas em parceria com ASCOM da SES e essa Gerência de Hanseníase.</p>					



Descrição da Meta 1.10.6	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.10.6. Induzir o aumento para 72,5% do número de indivíduos com 13 anos ou mais com diagnóstico de infecção pelo HIV, em tempo oportuno.	INDICADOR 1.10.6. Percentual de indivíduos com 13 anos ou mais com primeiro CD4 maior que 350 células. (%)	66	14,5	0	SVS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - Em 2020, se alcançou o percentual de 64% de indivíduos com 13 anos ou mais com primeiro CD4 maior que 350 células. Essa proporção, que é um indicador de diagnóstico precoce, manteve-se estável ao longo do ano, com resultado anual ligeiramente menor que o esperado. As ações de ampliação desse percentual consistiram na capacitação de 408 profissionais de diversos municípios, para o adequado uso do Sistema Logístico Laboratorial (SISLOGLAB), tendo em vista a iniciativa de ampliação da oferta de testagem rápida para intensificar o diagnóstico precoce. No ano, ocorreu a distribuição de 285.290 unidades de testes rápidos.</p>					
<p>OBJETIVO Nº1.11. Instituir a Política Estadual de Saúde do Trabalhador, integrada à Rede de Atenção à Saúde (RAS).</p>					
Descrição da Meta 1.11.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.11.1. Estruturar o componente estadual da Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (RENAST).	INDICADOR 1.11.1. Componente estadual da RENAST estruturado	0,25	0,25	100	SVS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - Em 2020, foi estruturado 25% do componente estadual da RENAST. O primeiro critério de estruturação foi a vigilância epidemiológica das doenças e agravos relacionados ao trabalho (DART), na qual o registro da ocupação no cadastro dos usuários da APS é o primeiro passo para a avaliação do impacto do determinante trabalho no adoecimento e na saúde dos usuários no território, que requer a integração da Atenção Primária à Saúde. Esse registro tem que ser continuado na urgência e emergência, atenção especializada e rede hospitalar. Desta forma, as notificações do SINAN, os dados das internações do SIH e os dados de mortalidade do SIM, serão a base para compor a análise de situação dos trabalhadores de cada município e região de CEREST. Devido a pandemia, foram realizados encontros na modalidade remota com gestores, profissionais e pesquisadores para que houvesse uma padronização das ações e fortalecimento da Saúde do Trabalhador de responsabilidade da gestão estadual e execução da gestão municipal. Destaca-se, ainda a elaboração e divulgação da Nota Técnica SES/SVS nº 27 de 19 de maio, para a realização da notificação no SINAN para fins de registro estatístico e epidemiológico como acidente de trabalho nos casos de COVID-19 nos trabalhadores.</p>					
Descrição da Meta 1.11.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável



META 1.11.2. Apoiar a reestruturação dos Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST) nas 9 regiões de Saúde.	INDICADOR 1.11.2. Número de regiões de saúde com CEREST reestruturado	2	0	0	SVS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - As formas de organização e reestruturação dos CEREST Regionais foram discutidas com áreas técnicas, gestores da SES e COSEMS, durante o ano de 2020, encerrando-se na CIB de dezembro de 2020, com prazo de manifestação até o dia 12/02/2021, de acordo com o ofício circular SEI/SUBVS nº 125 de 14/12/2020. Devido ao impacto da pandemia, ficou evidente a fragilidade das informações sobre o trabalho e o adoecimento da população do Estado, principalmente para as ações de mitigação de exposição ao vírus e proteção dos trabalhadores mais vulneráveis. Diante dessas evidências, a gestão SES realizou várias discussões intra e intersetoriais para esquadrihar as ações mínimas necessárias e as responsabilidades para cada atribuição de Saúde do Trabalhador previstas na lei orgânica do SUS e demais normativas posteriores.</p>					
<p>OBJETIVO Nº 1.12. Fortalecer a política de segurança do paciente no âmbito da Rede de Atenção à Saúde (RAS).</p>					
Descrição da Meta 1.12.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.12.1. Implementar práticas de segurança do paciente em 70% das unidades de saúde estaduais pré-hospitalares e hospitalares.	INDICADOR 1.12.1. Percentual de unidades de saúde estaduais pré-hospitalares e hospitalares com práticas de segurança do paciente implementadas. (%)	20	50	100	SVS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - Em razão da Pandemia de COVID-19 e da rotatividade de gestores e profissionais de saúde nas unidades da rede estadual, houve dificuldade de realizar algumas ações programadas, mas as macroações foram alcançadas, ainda que em prazo maior que o programado.</p>					
Descrição da Meta 1.12.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.12.2. Ampliar em 100% as estruturas de governança estadual de segurança do paciente no SUS, de modo a intensificar as ações do plano estadual de segurança do paciente.	1.12.2. Percentual de ampliação das estruturas de governança estadual da segurança do paciente no SUS. (%)	50	100	100	SVS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - No final do ano de 2019, foi instituído o Grupo Gestor de Segurança do Paciente da SES-RJ, que vem se reunindo, remota e, periodicamente, após um período sem reuniões devido à pandemia de COVID-19. Em julho de 2020, foi constituído o Grupo Técnico de Segurança do Paciente na Atenção Primária à Saúde composto por servidores da CSPGR/SUVISA e da SAPS. O grupo vem se reunindo quinzenalmente e tem como atribuição o planejamento e execução das ações previstas no Plano de Fortalecimento das Práticas de Segurança do Paciente na APS. Foram realizadas reuniões on line mensais do Comitê Estadual de Segurança do Paciente (CESP) de junho a dezembro de 2020. A revisão e atualização do Plano Estadual de Segurança do Paciente foi iniciada na reunião de setembro do CESP.</p>					



OBJETIVO Nº 1.13. Instituir a política estadual de saúde para a redução da morbimortalidade por violências e acidentes e a promoção da cultura de paz.					
Descrição da Meta 1.13.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.13.1. Fortalecer o Núcleo Estadual de Saúde para a Prevenção da Violência, Promoção da Cultura de Paz e Atenção às Pessoas Vítimas de Violência.	INDICADOR 1.13.1. Número de reuniões realizadas pelo Núcleo Estadual de Saúde para a Prevenção da Violência, Promoção da Cultura da Paz e Atenção às Pessoas Vítimas de Violência	12	14	100	SVS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - A implantação do núcleo estadual de prevenção a violências atende ao previsto na política nacional de redução de morbimortalidade por acidentes e violências, na qual a Rede de Prevenção às Violências e Promoção da Saúde está determinada para estados e municípios, com o objetivo de realizar a vigilância epidemiológica desses agravos, estabelecer as ações prioritárias, de intervenção de melhor custo benefício, assistência de qualidade e monitoramento das atividades. Algumas ações previstas como a capacitação in loco, para humanização e estratificação de risco e proteção as pessoas em situação de violência deixaram de ser realizadas para a priorização dos atendimentos às vítimas da COVID-19.</p> <p>Foram realizadas reuniões mensais do Núcleo Estadual de Saúde para a Prevenção da Violência, Promoção da Cultura de Paz e Atenção às Pessoas Vítimas de Violência, (12 reuniões ordinárias e 2 reuniões extraordinárias) bem como reuniões com as 9 Regiões de Saúde para estimular a criação de Núcleos Regionais. Também foi elaborado o protocolo técnico de atendimento à vítima de violência e disponibilizado no site da SES.</p> <p>Quanto à meta, a SVS informa que os técnicos da DIVDANT participaram de todas as reuniões que foram realizadas pelo Núcleo Estadual colaborando na realização das ações para o seu fortalecimento, para a construção do regimento interno e estímulo a criação de novos Núcleos (municipais e regionais).</p>					
Descrição da Meta 1.13.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.13.2. Apoiar tecnicamente, no mínimo, 50% dos municípios acima de 100 mil habitantes para implantação dos Núcleos de Saúde para a Prevenção da Violência, Promoção da Cultura da Paz e Atenção às Pessoas Vítimas de Violência.	INDICADOR 1.13.2. Percentual de municípios com mais de 100 mil habitantes com Núcleos de Saúde para a Prevenção da Violência, Promoção da Cultura da Paz e Atenção às Pessoas Vítimas de Violência implementados. (%)	17	4	82,30	SVS



JUSTIFICATIVA RAG - Foi realizado diagnóstico dos municípios acima de 100 mil habitantes, quanto aos indicadores de violência, e o mapeamento de sua rede de saúde para o atendimento à população vítima de violência. Ao longo de 2020, 4 destes municípios implantaram Núcleos de Saúde para a Prevenção da Violência, Promoção da Cultura da Paz e Atenção às Pessoas Vítimas de Violência.

A DIVIDANT/SVS, a pedido do MS, realizou o diagnóstico da estrutura dos Núcleos já implantados nos municípios, ação importante para a vigilância, prevenção e assistência às pessoas em situação de violência, imprescindível para o prosseguimento do fortalecimento das ações no estado e identificação de fragilidades e pontos fortes nos territórios municipais e desta forma organização as ações de enfrentamento.

Descrição da Meta 1.13.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.13.3. Apoiar tecnicamente as 9 regiões de saúde para a construção das linhas de cuidado prioritárias para as pessoas em situação de violência e acidentes.	INDICADOR 1.13.3. Número de regiões apoiadas tecnicamente para a construção das linhas de cuidado prioritárias para as pessoas em situação de violência e acidentes. (Nº absoluto)	9	5	55,6	SVS

JUSTIFICATIVA RAG - O diagnóstico da estrutura já implantada nos municípios para a vigilância, prevenção e assistência às pessoas vítimas de violência, solicitado pelo Ministério da Saúde, foi imprescindível para o prosseguimento do fortalecimento das ações no estado e identificação de fragilidades e pontos fortes nos territórios municipais e, desta forma, organizar as ações de enfrentamento. A conclusão deste monitoramento foi prorrogada pelo MS para fevereiro de 2021, sendo ampliado para todos os municípios. O diagnóstico de capacidade instalada e perfil epidemiológico contribuirá para a construção de linhas de cuidado.

Descrição da Meta 1.13.4	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.13.4. Implantar, em 100% das unidades hospitalares de emergência sob gestão estadual, nova metodologia de acolhimento às vítimas de violência, evitando a revitimização institucional.	INDICADOR 1.13.4. Percentual de unidades hospitalares de emergência sob gestão estadual com fluxo de acolhimento a vítimas de violência implantado. (%)	20	20	100	SUBUP

JUSTIFICATIVA RAG - Em razão da Pandemia de COVID-19 e da consequente necessidade de priorizar o atendimento aos usuários acometidos pelo vírus, bem como diante da rotatividade de profissionais de saúde e gestores nas unidades da rede estadual, somada à municipalização de uma unidade estadual, houve grande dificuldade de manutenção dos processos de trabalhos e os fluxos padronizados pela SES conforme planejado.



OBJETIVO Nº 1.14. Fomentar ações para garantir a transversalidade da Política Nacional de Humanização na Rede de Atenção à Saúde (RAS).

Descrição da Meta 1.14.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.14.1. Implementar a diretriz "Acolhimento", segundo a Política Nacional de Humanização (PNH), em 100% das Unidades de Saúde sob gestão estadual nas regiões Metropolitana I, Metropolitana II e Médio Paraíba.	INDICADOR 1.14.1. Percentual de Unidades de Saúde sob gestão estadual, nas regiões Metro I, Metro II e Médio Paraíba, com a diretriz "Acolhimento" implementada. (%)	25	24	97,96	SUBUP
<p>JUSTIFICATIVA RAG - A meta estabelecida foi parcialmente alcançada. O novo protocolo de ACCR não está sendo completamente utilizado em todas as unidades, devido aos ajustes necessários por causa da pandemia de COVID-19 e em razão de orientação dada pela antiga gestão. A implantação foi feita, como projeto piloto, por meio de capacitação e acompanhamento nas unidades: HEGV, UPA Penha, UPA Mesquita e UPA Fonseca. As demais unidades foram capacitadas através do Webinar realizado em abril, mas com enfoque no atendimento aos pacientes suspeitos de COVID-19. Houve o acréscimo da cor laranja ao protocolo de ACCR, para diferenciar os pacientes suspeitos de COVID e também para priorizar as vítimas de violência, que teve forte acréscimo durante a pandemia. As demais ações realizadas, como o GTH, foram ampliadas para mais unidades de saúde, devido o aumento da equipe decorrente do projeto realizado em parceria com a UERJ. Foram elaborados fluxos de atendimento nas UPAs, Hospitais e Maternidade em parceria com a SUPUPPH, com objetivo de organizar e garantir o acolhimento e atendimento diferenciado aos usuários com suspeita de COVID-19. Foi avaliada a viabilidade de implantação de tendas de "Acolhimento Coronavírus" e realizado o acompanhamento do processo de trabalho, em parceria com a SUPUPPH, para atendimento diferenciado a COVID-19 em 21 UPAs. Houve visitas técnicas nos HCAMPs para padronização de fluxos e processos de trabalho conforme a ATH e elaborados documentos de orientação e Notas Técnicas: Nº 14 (Triagem de visitantes nos equipamentos de saúde - Hospitais, Institutos, UPAs e Maternidades), Nº 15 (orientação no atendimento em casos suspeitos para infecção do novo Coronavírus nos equipamentos de Saúde - Hospitais, UPAs e Maternidades), NT SES – RJ/SUBBRUP/SMQ/ATH Nº 1/2020 (COVID19) – Acolhimento aos familiares de usuários com suspeita ou diagnóstico de COVID -19 no período de internação nas Unidades Estaduais; 02 Planos de Humanização (Hospitalar/ Pré-Hospitalar) para os equipamentos de saúde com atendimento aos pacientes com COVID-19; Foram estabelecidas parcerias com universidades para o desenvolvimento de ações com foco nos profissionais de saúde da rede: realização de webinar sobre Acolhimento e Manejo Seguro no Cuidado durante a pandemia de COVID-19 com a PUC RJ. Programa Hora de "Cuidar de quem Cuida"1 com a Superintendência de Atenção Psicossocial e Populações em Situação de Vulnerabilidade/SGAIS e a Central de Atendimento 160 para atendimento aos funcionários.</p>					
Descrição da Meta 1.14.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável



META 1.14.2. Implantar o projeto de voluntariado em 10 unidades sob gestão estadual.	INDICADOR 1.14.2. Número de unidades sob gestão estadual com projetos de voluntariado implantados	3	1	33,33	SUBUP.
JUSTIFICATIVA RAG - O Projeto foi suspenso devido à pandemia. Ainda assim, nas unidades HEAT, HEAL, HEAPN, HEER e HMULHER, foram disponibilizados pelos Doutores da Alegria, vídeos com arte de palhaçaria para diminuição do estresse no período de internação.					
Descrição da Meta 1.14.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.14.3. Implantar Conselho Gestor em 5 unidades hospitalares de emergência e maternidades sob gestão estadual.	INDICADOR 1.14.3. Número de conselhos gestores implantados. (Nº absoluto)	1	0	0	SUBUP.
JUSTIFICATIVA RAG - As metas não foram alcançadas, devido às demandas decorrentes do COVID-19 e das diversas mudanças de gestão no organograma da SES. As ações programadas foram concluídas em quase sua totalidade, porém, diante dos problemas citados anteriormente, não foi possível oficializar e implantar conforme planejado.					
OBJETIVO Nº 1.15. Fortalecer a transversalidade das políticas de equidade na RAS com foco na saúde das populações vulneráveis.					
Descrição da Meta 1.15.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.15.1. Produzir 4 boletins epidemiológicos e análises da situação de saúde, como monitoramento dos eixos: população negra, população LGBT, população refugiada, população do campo, da floresta e das águas, população em situação de rua, população privada de liberdade, adolescentes em conflito com a Lei e educação popular em saúde.	INDICADOR 1.15.1. Número de boletins epidemiológicos e análises da situação de saúde divulgados. (Nº absoluto)	2	1	50	SGAIS
JUSTIFICATIVA RAG - Embora o levantamento de dados para o Boletim tenha se realizado, buscou-se a estratégia de transformação dos principais dados em um INFOGRÁFICO, como ferramenta mais imediata de incentivo à discussão da Política de Saúde da População Negra no Estado. Os dados coletados foram consolidados em um RELATÓRIO DE GESTÃO DA POLÍTICA DE SAÚDE D POPULAÇÃO NEGRA, que permanecerá como estratégia de acompanhamento desta política de saúde no Estado do Rio de Janeiro. Este servirá de base para o acompanhamento do avanço da política nos municípios.					



Descrição da Meta 1.15.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.15.2. Induzir a Política de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional por meio de apoio institucional e cofinanciamento aos 9 municípios com unidades prisionais.	INDICADOR 1.15.2. Número de municípios apoiados para indução da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional. (Nº absoluto)	9	9	100	SGAIS
JUSTIFICATIVA RAG – Meta cumprida					
Descrição da Meta 1.15.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.15.3. Induzir a Política de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei por meio do apoio institucional aos 13 municípios com unidades socioeducativas	INDICADOR 1.15.3. Número de municípios apoiados para indução da Política de Atenção Integral a Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei. (Nº absoluto)	13	13	100	SGAIS
JUSTIFICATIVA RAG – Meta cumprida					
Descrição da Meta 1.15.4	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.15.4. Cofinanciar 100% das equipes de Consultório na Rua implantadas no ERJ por meio do PREFAPS.	INDICADOR 1.15.4. Percentual de equipes de Consultório na Rua cofinanciadas	100	100	100	SGAIS
JUSTIFICATIVA RAG - Todas as equipes de Consultório na Rua implantadas no ERJ foram cofinanciadas por meio do PREFAPS.					



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

Descrição da Meta 1.16.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.16.1. Gerenciar serviços de saúde em 2 maternidades, 10 hospitais gerais (sendo 3 com maternidades), 7 hospitais especializados, 7 Institutos e 6 ambulatórios.	INDICADOR 1.16.1. Número de unidades de saúde sob gestão estadual gerenciadas. (Nº absoluto)	32	32	100	SUBUP

JUSTIFICATIVA RAG - O resultado apresentado para o ano de 2020 sofreu grande impacto em relação ao cumprimento das metas programadas para as unidades geridas por OSS, em razão do longo ciclo de crise política, econômica e financeira enfrentado pelo Estado do Rio de Janeiro, somado aos efeitos da pandemia do COVID – 19 que, por quase todo o período, demandou adequações e repactuações de metas nos contratos vigentes. O resultado desse indicador é elaborado a partir dos Pareceres emitidos pelas Comissões de Acompanhamento e Fiscalização (CAF), após análise da prestação de contas apresentadas pelas OSS. Ocorre que as CAFs têm o prazo de 45 dias, contados da apresentação da prestação de contas, para elaborar tais pareceres, razão pela qual os dados das unidades geridas por OSS podem apresentar diferenças na mensuração, ocasionando uma diferença nos valores de produção das unidades hospitalares. Assim, a apresentação dos dados é feita de forma cumulativa no quadrimestre posterior. Ademais, deve ser observada a publicação da Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020 e da Lei nº 14.061, de 23 de setembro de 2020, que prorrogou até 30 de setembro de 2020 a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde, de qualquer natureza, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecida na Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020; e dá outras providências.

Descrição da Meta 1.16.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.16.2. Executar e prestar serviços de saúde conforme contrato de gestão celebrado entre a Secretaria de Estado de Saúde (SES/RJ) e a FSERJ (FSERJ), atingindo 100% das metas estipuladas, com margem de tolerância de 10%.	INDICADOR 1.16.2. Percentual alcançado das metas estipuladas no contrato de gestão entre a Secretaria de Estado de Saúde (SES/RJ) e a FSERJ (FSERJ). (%)	100	60	60	FSERJ

JUSTIFICATIVA RAG - O ano de 2020 foi desafiador para área de saúde pelos impactos provocados pela Pandemia de Covid-19, no qual os serviços de saúde tanto público, quanto privados foram muito exigidos no atendimento intensivo e semi-intensivo de pacientes com complicações advindas da doença. Em meio a isso houve uma redução do atendimento ambulatorial, exames e cirurgias eletivas, por conta das restrições impostas pelos decretos governamentais de distanciamento social. Os resultados do CG ficaram muito abaixo do previsto, principalmente entre os meses de março a setembro, o que resultou num alcance para o ano de 54,2%, pois o retorno das atividades entre outubro e dezembro, de forma progressiva, ainda foram insuficientes para atingir patamares anteriormente previstos. Contudo no ano de 2020 a FSERJ passou a ser vista como modelo a ser adotado na gestão de unidades de Saúde em detrimento aos executados atualmente pelas OSS e assumiu a gestão de novas unidades e responsabilidades, tal como a intervenção nos Hospitais de Campanha, conforme Decreto 47.103/2020, bem como a gestão do SAMU - Capital.



Destaca-se a realização dos processos seletivos para o SAMU e de recomposição de parte do RH nas demais unidades, bem como a implementação de leitos de UTI e de enfermaria de COVID-19 em unidades da rede, tal como IETAP, HEAN, HECC, IEISS e IEDE, além disso a FSERJ desenvolveu estratégias para garantir a manutenção das atividades assistenciais, monitoramento e controle da ocupação dos leitos destinados ao tratamento da COVID-19 nas 9 unidades (IEDE, IECAC, HEMORIO, HECC, CPRJ, HEAN, IETAP, HESM e IEDS) assistenciais gerenciadas por esta FSERJ.

Descrição da Meta 1.16.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.16.3. Apoiar financeiramente o Hospital Universitário Pedro Ernesto - HUPE/UERJ para a prestação de serviços especializados em saúde.	INDICADOR 1.16.3. Apoio financeiro ao Hospital Universitário Pedro Ernesto realizado. (Nº Absoluto)	1	1	100	SUBUP

JUSTIFICATIVA RAG - No início do ano de 2020, a direção do HUPE constituiu um gabinete de crise, com caráter multidisciplinar, para auxiliar no planejamento das ações necessárias a adaptação do hospital ao combate da pandemia. O plano de combate passou pela adaptação de espaços físicos de enfermarias e CTIs convencionais, que foram transformados em unidades Covid assim como a adequação das equipes de saúde para esse fim. No auge da pandemia, o HUPE chegou a disponibilizar cerca de 180 leitos destinados exclusivamente a pacientes com Coronavírus. Foi elaborada uma área de triagem respiratória, como porta de entrada para pacientes sintomáticos. Apesar do HUPE não dispor de emergência, foram realizados em caráter excepcional mais de 3000 atendimentos na triagem respiratória. Além do combate ao Covid, o HUPE manteve atendimentos oncológicos e cardiovasculares durante todo o período da pandemia, de acordo com as recomendações e diretrizes das autoridades de saúde estaduais. Os projetos com objetivo de suporte a pacientes oncológicos e cardiovasculares continuaram com suas atividades habituais, tais como os projetos do câncer de próstata e o pró-saúde cardiovascular. Os demais projetos tiveram seu funcionamento reduzido em função da dedicação do HUPE ao combate a pandemia. Foram mais de 1.200 internações no período, compondo importante centro de referência para o tratamento de pacientes com Covid. Além do HUPE, a policlínica Piquet Carneiro (PPC) apresentou papel fundamental no combate a pandemia, através da realização de testes PCR para profissionais de saúde e para a população, tendo realizado cerca de 40.000 exames no período. Com o a redução do número de casos após o término da primeira onda, e com o objetivo de retornar o suporte a pacientes com outras enfermidades, o HUPE foi gradualmente retornando os atendimentos habituais, com os cuidados necessários para evitar aglomerações. Atualmente são mantidos cerca de 80 leitos ainda específicos para pacientes com Coronavírus, todos incluídos no sistema de regulação. Além dos valores citados no 3º quadrimestre, houve a descentralização de R\$ 8.327.529,23 no PT 8341 em resolução própria para o Combate ao COVID.

Descrição da Meta 1.16.4	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
--------------------------	--	--------------------------	-----------------	------------------------------	------------------



META 1.16.4. Criar 11 Unidades estratégicas para o Programa Estadual de Transplantes (PET): 6 Comissões Intra-hospitalares de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante (CIHDOTT), exclusivas e atuantes, e 5 Organizações de Procura de Órgãos (OPOs).	INDICADOR 1.16.4. Número de unidades estratégicas do Programa Estadual de Transplantes - PET- criadas. (Nº absoluto)	2	0	0	FSERJ
JUSTIFICATIVA RAG - Existe o processo de abertura de 3 novas OPOs (Niterói, Região dos Lagos e Baixada Fluminense). Em virtude do período de identificação e negociação com os hospitais relevantes em cada região, a previsão é que no primeiro semestre de 2021 essas OPOs estejam atuantes. Além da abertura das novas OPOs otimizaremos cerca de 21 CIHDOTTs já existentes.					
Descrição da Meta 1.16.5	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.16.5. Realizar 8.000 transplantes de órgãos e tecidos.	INDICADOR 1.16.5. Número de transplantes de órgãos e tecidos realizados. (Nº absoluto)	2.000	1377	68,85	FSERJ
JUSTIFICATIVA RAG - Em virtude da Pandemia de Covid 19, tivemos queda no número geral de quase 44%. O número total de Transplantes realizados em 2019 foi de 2483. Ressaltamos que potenciais doadores que estejam infectados com o vírus da Covid 19 são automaticamente excluídos para doação.					
Descrição da Meta 1.16.6	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.16.6. Apoiar tecnicamente a estruturação da linha de cuidado da oftalmologia para as nove regiões de saúde.	INDICADOR 1.16.6. Linha de cuidado da oftalmologia estruturada para as nove regiões de saúde. (Nº absoluto)	0,25	0,25	100	SGAIS
JUSTIFICATIVA RAG - Considerando que a estratégia definida para o apoio na estruturação da linha de cuidado de oftalmologia nas 09 regiões do estado, no ano de 2020, foi a ampliação da oferta de procedimentos para referência estadual, por meio de contratação de serviço próprio, identifica-se 04 etapas para a sua conclusão: elaboração de termo de referência, publicação de edital para concorrência, assinatura de instrumento contratual e oferta dos serviços na regulação estadual. Nesse sentido, foi realizada a primeira etapa, a elaboração do Termo de Referência (processo SEI-08/001/006987/2019). Houve a suspensão do processo pela SGAIS por força do estado de emergência de saúde pública pelo novo coronavírus e a paralisação temporária de procedimentos eletivos.					



Descrição da Meta 1.16.7	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.16.7. Instituir, nas nove regiões de saúde, a Política Estadual de Média e Alta complexidade.	INDICADOR 1.16.7. Política Estadual de Média e Alta Complexidade instituída nas 9 regiões de saúde. (Nº Absoluto)	9	0	0	SGAIS
JUSTIFICATIVA RAG - A discussão da política estadual de média e alta complexidade foi interrompida dada a prioridade dos atendimentos aos casos de COVID-19. Será retomada com o equacionamento da pandemia.					
Descrição da Meta 1.16.8	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.16.8. Apoiar tecnicamente os 92 municípios para a utilização dos Sistemas de Informação de faturamento do SUS (SIA e SIH) e do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).	INDICADOR 1.16.8. Número de municípios apoiados tecnicamente para utilização de sistemas de faturamento. (Nº Absoluto)	31	20	64,5	SGAIS
JUSTIFICATIVA RAG - Desde o final de fevereiro que a demanda por treinamento dos municípios reduziu significativamente. A partir de março, atendendo às orientações de segurança na prevenção da COVID-19, foram suspensos os encontros presenciais. Aos poucos os municípios foram retornando a solicitação de treinamento presencial, o que fez com que a SAECA se organizasse para atendimento de forma segura. Atualmente, estamos nos organizando para treinamentos on-line para atingimento da meta proposta.					
Descrição da Meta 1.16.9	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.16.9. Atualizar a programação física e financeira dos repasses federais para a atenção especializada de Média e Alta Complexidade no âmbito do estado do Rio de Janeiro.	INDICADOR 1.16.9. Programação física e financeira dos repasses federais para a atenção especializada de média e alta complexidade atualizada. (Nº absoluto)	META NÃO PROGRAMADA PARA 2020	0	0	SGAIS
JUSTIFICATIVA RAG - A programação física financeira (PPI) continua sendo revisada, de forma pontual, conforme publicações de incorporação de recursos pelo MS e solicitações das SMS. Uma atualização global será avaliada após a situação de pandemia da COVID-19.					



Descrição da Meta 1.16.10	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.16.10. Garantir auxílio para 100% das solicitações elegíveis de Tratamento fora de domicílio - TFD, nos termos da legislação estadual vigente.	INDICADOR 1.16.10. Percentual de solicitações elegíveis de TFD com o auxílio garantido. (%)	100	95	95	SGAIS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - Esta área recebeu 2.221 solicitações elegíveis (um paciente pode ter mais de uma solicitação a depender da frequência do tratamento), entretanto, foram atendidas 2.110, o que corresponde a 95 % do total no período de janeiro a dezembro de 2020.</p> <p>O não atendimento de 100% das solicitações ocorreu em função da redução da equipe administrativa por licença médica, e necessidade de alteração no fluxo de tramitação dos processos administrativos para pagamento das concessões deferidas.</p>					
Descrição da Meta 1.16.11	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.16.11. Implantar mecanismo de referência para unidades de APS responsáveis pela continuidade do cuidado em 80% das unidades sob gestão estadual.	INDICADOR 1.16.11. Percentual de unidades, sob gestão estadual, com mecanismo de referência para unidades de APS responsáveis pela continuidade do cuidado.	25	0	0	SGAIS
<p>JUSTIFICATIVA RAG - Em relação à ação "Disponibilizar para unidades de gestão estadual mapeamento da APS nos municípios", conforme observado no relatório do quadrimestre anterior o mapeamento está disponível na tela inicial do site da SES por meio da ferramenta "Rede de Atendimento", pela qual é possível filtrar as unidades de atenção primária por município e bairro.</p> <p>O reduzido número de técnicos dos setores envolvidos vem inviabilizando a continuidade das ações necessárias ao cumprimento da meta.</p>					
OBJETIVO Nº 1.17. Instituir a Política Estadual de Regulação, ampliando, qualificando e integrando diferentes níveis de atenção na Rede de Atenção à Saúde (RAS)					
Descrição da Meta 1.17.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável



META 1.17.1. Operacionalizar e integrar as 8 centrais de regulação que atendem às 09 regiões de saúde no estado, conforme Política Nacional de Regulação e pactuações em CIB/CIR, viabilizando que o controle social tenha informações completas em todo o estado sobre as ofertas e demandas do SUS.	INDICADOR 1.17.1. Número de centrais de regulação operacionalizadas e integradas. (Nº Absoluto)	8	10	100	SGAIS
JUSTIFICATIVA RAG – Meta cumprida					
Descrição da Meta 1.17.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.17.2. Alcançar, nas 9 regiões de saúde, 100% de recursos de alta complexidade com regulação regional, conforme pactuação CIB e posterior ciência aos Conselhos Municipais e ao Conselho Estadual de Saúde.	META 1.17.2. Número de regiões de saúde com 100% de recursos de Alta Complexidade com regulação regional. (Nº absoluto)	9	9	100	SGAIS
JUSTIFICATIVA RAG - Meta cumprida					
Descrição da Meta 1.17.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.17.3. Apoiar tecnicamente a operacionalização de 92 serviços de regulação municipais informatizados e integrados.	INDICADOR 1.17.3. Número de serviços de regulação municipais informatizados apoiados tecnicamente. (Nº absoluto)	92	92	100	SGAIS
JUSTIFICATIVA RAG - Meta cumprida					
Descrição da Meta 1.17.4	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.17.4. Estabelecer diretrizes para a regulação de procedimentos de Média Complexidade nas nove regiões de saúde.	INDICADOR 1.17.4. Número de regiões de saúde com diretrizes para a regulação de procedimentos de Média Complexidade estabelecidas. (Nº absoluto)	6	6	100	SGAIS



JUSTIFICATIVA RAG - Meta cumprida

OBJETIVO 1.18. Qualificar a assistência farmacêutica na Rede de Atenção à Saúde (RAS).

Descrição da Meta 1.18.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.18.1. Cofinanciar 92 municípios na aquisição de medicamentos e insumos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica.	INDICADOR 1.18.1. Número de municípios cofinanciados na aquisição de medicamentos e insumos do Componente Básico da Assistência. (Nº absoluto)	92	92	100	SGAIS

JUSTIFICATIVA RAG - Os 92 municípios receberam 12 parcelas do cofinanciamento, referentes aos meses de janeiro a dezembro do ano 2020.

Descrição da Meta 1.18.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.18.2. Realizar 2.400.000 atendimentos com medicamentos do componente especializado da assistência farmacêutica - CEAF.	INDICADOR 1.18.2. Número de atendimentos realizados com medicamentos do CEAF. (Nº absoluto)	600.000	520.080	86,7	SGAIS

JUSTIFICATIVA RAG - Tendo em vista a crise financeira que afetou o ERJ, nos últimos anos, ocasionando o desabastecimento de diversos medicamentos do componente especializado de assistência farmacêutica, a redução do número de atendimentos já era esperada, além disso em decorrência da pandemia pelo novo Coronavírus (COVID-19) ocorreu um espaçamento das dispensações, onde as dispensações foram realizadas trimestralmente e/ou bimensalmente reduzindo o quantitativo de atendimentos no período. Esclarecemos que a deficiência de recursos humanos para análise dos cadastros de pacientes no componente especializado, assim como para renovação de tratamento, corroborou para uma redução do número de atendimento no ano de 2020. O resultado de 2020 foi de 520.080 atendimentos (86,68% da meta).

Descrição da Meta 1.18.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
--------------------------	--	--------------------------	-----------------	------------------------------	------------------



META 1.18.3. Operacionalizar 3 Unidades RIOFARMES: Praça Onze, Duque de Caxias e Nova Iguaçu.	INDICADOR 1.18.3. Número de Unidades RIOFARMES operacionalizadas. (Nº absoluto)	3	3	100	SGAIS
JUSTIFICATIVA RAG - As unidades RioFarmes Praça XI, RioFarmes Nova Iguaçu e RioFarmes Duque de Caxias estão em funcionamento para cadastro e dispensação de medicamentos aos pacientes que necessitam dos medicamentos do componente especializado da assistência farmacêutica.					
Descrição da Meta 1.18.4	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.18.4. Apoiar 52 unidades prisionais na aquisição de medicamentos e insumos da atenção básica para população privada de liberdade.	INDICADOR 1.18.4. Número de unidades prisionais apoiadas na aquisição de medicamentos e insumos da atenção básica para população privada de liberdade. (Nº absoluto)	52	52	100	SGAIS
JUSTIFICATIVA RAG – Meta cumprida.					
Descrição da Meta 1.18.5	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.18.5. Apoiar financeiramente e tecnicamente os polos municipais de dispensação do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF.	INDICADOR 1.18.5. Polos municipais de dispensação do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF apoiados financeiramente e tecnicamente. (Nº absoluto)	27	0	0	SGAIS
JUSTIFICATIVA RAG - Não ocorreu pagamento dos repasses aos polos municipais, visto que a resolução não foi republicada pela SES. Entretanto o apoio técnico foi ofertado aos 27 polos municipais de dispensação de medicamentos do CEAF, por meio de orientações via telefone, e-mail, treinamentos e documentos com diretrizes e esclarecimentos de dúvidas.					
OBJETIVO 1.19. Fortalecer o sistema de apoio e o sistema logístico na Rede de Atenção à Saúde (RAS).					



Descrição da Meta 1.19.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.19.1. Ampliar em 20% a coleta de bolsas de sangue pela hemorrede pública.	INDICADOR 1.19.1. Percentual de ampliação da coleta de bolsas de sangue.	180.528	168.274	93,21	FSERJ
<p>JUSTIFICATIVA RAG - Medidas de Contingência para enfrentamento do COVID 19 influenciaram na baixa captação de doadores e consequente baixa procura de candidatos à doação de sangue pelos serviços coletores. Redução de recursos humanos nos Serviços de Hemoterapia durante a pandemia pelo COVID. Fechamento do INTO no período de maio a setembro devido à redução de recursos humanos. Centralização de Serviços coletores na cidade do Rio de Janeiro, dificuldades para estacionamento, custo de passagem para candidatos à doação. Necessidades de descentralização de coleta de sangue de doadores com a implantação de novos serviços em locais estratégicos (Duque de Caxias, Petrópolis, Zona Oeste do RJ). O Hemocentro Regional de Santo Antônio de Pádua necessita de custeio e lotação de pessoal, bem como definir a gestão do serviço.</p>					
Descrição da Meta 1.19.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.19.2. Apoiar tecnicamente a qualificação de 100% dos serviços da hemorrede pública.	INDICADOR 1.19.2. Percentual de serviços da hemorrede pública apoiados tecnicamente para qualificação. (%)	25	15	60	FSERJ
<p>JUSTIFICATIVA RAG - No período de janeiro a dezembro, foram apoiados 15(60%) dos 25 Serviços da hemorrede pública programados para o ano 2020: 5 visitas técnicas (AT do HMSA, AT HMHS, AT do HMSPA- Paraty, NH do IBEX, AT do HNRP- Paraíba do Sul), 1 Auditoria Remota (AT do HTODL), 1 acompanhamento de celebração de TAC junto a SUVISA/SVS/SES - RJ e apoio na elaboração do plano de ação de melhorias (AT do HMDMRC) e 8 assessoramentos a distância para elaboração de proposta para aquisição de equipamentos junto ao Fundo Nacional de Saúde (HEMONNI, HEMONSG, HEMONBM) e adequação dos resultados do Controle de Qualidade de Hemocomponentes e demais requisitos técnicos e sanitários vigentes (HEMOTERE, NH HAAF, HEMONCV, HEMONM, HEMONRB, HEMONSG). As medidas de contingência para a COVID-19, como a suspensão de visitas técnicas presenciais, influenciaram para o resultado abaixo da meta.</p> <p>Considerando a importância do apoio aos serviços no cumprimento dos requisitos técnicos e sanitários durante esse período, foi implementado processo para realização de Auditoria Interna Remota; realizada 01 reunião por videoconferência, promovida pela Assessoria Hemorrede em conjunto com a Gerência de Hemoterapia, com representantes de 24 de 27 (89%) SH coletores, visando adequação do envio de amostras de sangue de doadores para realização de Triagem Sorológica e NAT no Hemorio; realizado 01 encontro de capacitação em "Validação de Processos Críticos", por videoconferência, com a participação de profissionais representantes de 19 SH públicos e</p>					



apoio da SUVISA; e 01 encontro sobre "Preparo de Hemocomponentes" para SH de São Gonçalo e foi realizada 01 visita de avaliação de área física para implantação de Agência Transfusional no Centro Especializado no Tratamento de Hipertensão e Diabetes em Queimados.

Descrição da Meta 1.19.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 1.19.3. Ofertar 1.000.000 de exames de imagem.	INDICADOR 1.19.3. Número de exames de imagem realizados. (Nº absoluto)	250.000	122.952	49,18	SUBUP

JUSTIFICATIVA RAG - A Resolução SES Nº 2004 de 18 de março de 2020 dispõe em seu art.3º: “Fica suspensa, por tempo indeterminado, a realização no Centro Estadual de Diagnóstico por Imagem (Rio Imagem) de radiografias, ultrassonografias, ecocardiogramas, mamografias, tomografias computadorizadas (TC), ressonâncias magnéticas (RNM), exceto em casos de biópsia guiada por ultrassonografia e TC e RNM para pacientes oncológicos, imunocomprometidos ou casos emergenciais”; A partir do dia 18/03/2020 o CEDI - Rio Imagem suspendeu todas as agendas e desmarcou os pacientes previamente agendados, mantendo o atendimento somente para os pacientes que se enquadravam no determinado na Resolução. Dessa forma, a produção mensal de exames dos meses subsequentes foi inferior à meta estipulada. A partir de 17/08/2020, a unidade retomou de forma gradual o atendimento e as agendas. Acrescenta-se que, com a atual situação epidemiológica em relação à infecção do novo Coronavírus (Covid 19), por determinação da SES, em 30/03/2020, a unidade móvel de TC foi deslocada para o Hospital Estadual Anchieta – HEAN, onde permaneceu até o dia 22/06/2020, com atendimento exclusivo aos pacientes internados na unidade. No dia 23/06/2020, a unidade móvel foi designada pela SES para o Hospital Estadual Carlos Chagas para atender exclusivamente os pacientes da unidade até o reparo do equipamento que se encontrava inoperante, lá permanecendo até 05/12/2020. No dia 06/12/2020 a unidade foi designada novamente para o HEAN, que voltou a ser referência no tratamento aos pacientes com COVID-19, onde permanecerá por tempo indeterminado. Dessa forma, a produção de exames nos meses subsequentes ao dia 30/03/2020 foram inferiores à meta mensal contratualizada. Assim, diante do cenário atual da Pandemia do Covid 19 e o funcionamento em regime especial dos serviços do CEDI e Unidades Móveis, a meta do PPA foi revista em março do corrente ano, porém ainda não foi alterada. O cálculo percentual está feito com base no valor da meta PAS não revisada.

DIRETRIZ 2. Fortalecimento da SES/RJ na Gestão do SUS e na Governança Pública atendendo aos interesses da sociedade.

OBJETIVO 2.1. Fortalecer a gestão descentralizada e a regionalização do SUS.

Descrição da Meta 2.1.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
-------------------------	--	--------------------------	-----------------	------------------------------	------------------



META 2.1.1. Implantar 08 núcleos descentralizados da SES nas regiões de saúde.	INDICADOR 2.1.1. Número de núcleos descentralizados da SES implantados. (Nº absoluto)	1	0	0	GABSEC/ Assessoria de Regionalização
JUSTIFICATIVA RAG - Considerando o cenário de Emergência de Importância Internacional pelo Coronavírus/COVID-19 e, ainda, das mudanças dos titulares da pasta ocorridas durante 2020, não foi possível dar seguimento à implantação dos núcleos descentralizados.					
Descrição da Meta 2.1.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.1.2. Apoiar 09 consórcios de saúde.	INDICADOR 2.1.2. Número de consórcios de saúde apoiados. (Nº absoluto)	9	2	22	GABSEC/ Assessoria de Regionalização
JUSTIFICATIVA RAG - Considerando o cenário de Emergência de Importância Internacional pelo Coronavírus/ COVID-19 não ocorreram novas ações relacionadas aos consórcios, no quadrimestre.					
Descrição da Meta 2.1.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.1.3 Realizar 03 estudos, por meio de parcerias, para subsidiar o aprimoramento da regionalização no estado do Rio de Janeiro.	INDICADOR 2.1.3. Número de estudos realizados. (Nº absoluto)	1	0	0	GABSEC/ Assessoria de Regionalização
JUSTIFICATIVA RAG- Tendo em vista a mudança do titular da pasta que solicitou o estudo sobre Oncologia na Baixada Fluminense, em 2020, o mesmo foi cancelado. Os demais estudos não foram iniciados devido ao cenário de Emergência de Importância Internacional pelo Coronavírus/COVID-19, além da mudança de titulares da pasta.					
Descrição da Meta 2.1.4	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável



META 2.1.4 Financiar, nas 09 regiões de saúde, novos programas, conforme as necessidades emergentes.	INDICADOR 2.1.4 Número de regiões com novos programas de saúde financiados. (Nº absoluto)	9	9	100	SUBUP
JUSTIFICATIVA RAG - Através de informações prestadas pelo CBMERJ temos: 243 atendimentos realizados no 1º quadrimestre, 222 atendimentos realizados no 2º quadrimestre e 243 atendimentos realizados no 3º quadrimestre. O CBMERJ realiza atendimentos em todas 9 regiões de saúde do estado. Não temos a discriminação do quantitativo por região de saúde. No que se refere ao financiamento para realização dos atendimentos aéreos em urgência e emergência, informo que foi realizado para o ano de 2021.					
OBJETIVO 2.2. Fortalecer a governança do SUS.					
Descrição da Meta 2.2.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Atual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.2.1. Promover a cooperação, a concertação e a atuação conjunta da Secretaria Estadual de Saúde e das Secretarias Municipais de Saúde na gestão do SUS, por meio das interações intergovernamentais nos espaços de governança bipartites regionais (CIR) e estadual (CIB).	INDICADOR 2.2.1. Número de reuniões dos colegiados de gestão bipartites - CIR e CIB. (Nº absoluto)	120	123	100	GABSEC/ Assessoria de Regionalização
JUSTIFICATIVA RAG - A meta programada foi superada e as reuniões ocorreram de forma remota, através de plataforma de webconferência, em decorrência da pandemia.					
OBJETIVO 2.3. Produzir, qualificar e disseminar informação em saúde oportuna, garantindo publicidade e transparência, apoiando o monitoramento e a tomada de decisão.					
Descrição da Meta 2.3.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.3.1. Atualizar 100% das bases de dados das ferramentas de disseminação de informação e monitoramento com periodicidade mensal, quadrimestral ou anual.	INDICADOR 2.3.1. Percentual das bases de dados das ferramentas de disseminação de informação e monitoramento atualizadas. (%)	100	95,3	95,3	Secretaria de Tecnologia da informação/ Assessoria de Informação



JUSTIFICATIVA RAG - Houve 4 Tabnets não atualizados durante 2020, por não terem sido recebidas novas informações das áreas técnicas: 2 indicadores de ouvidoria e 2 de sífilis congênita.

Descrição da Meta 2.3.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.3.2. Implantar uma nova ferramenta de disseminação de Informação em Saúde.	INDICADOR 2.3.2. Nova ferramenta de disseminação de informação implantada. (Nº absoluto)	1	1	100	Secretaria de Tecnologia da informação/ Assessoria de Informação

JUSTIFICATIVA RAG - Foi Implantada nova ferramenta de disseminação de informações de saúde que, sem exigir novo treinamento dos usuários do tabnet tradicional, acrescenta novas facilidades na geração dos relatórios como tabelas com possibilidade de diferentes ordenações, elaboração direta de gráficos de linhas, barras, pizza etc. além de atualizar a tecnologia pela utilização de bancos de dados (BD) relacionais.

Descrição da Meta 2.3.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.3.3. Disponibilizar 20 novos tabnets no Portal da SES.	INDICADOR 2.3.3. Número de novos tabnets disponibilizados no Portal da SES. (Nº absoluto)	5	36	100	Secretaria de Tecnologia da informação/ Assessoria de Informação

JUSTIFICATIVA RAG - Em outubro de 2019 foi assinado com o IMS UERJ um termo de descentralização orçamentário visando trabalho conjunto com aquela instituição. A cooperação permitiu um grande avanço na implantação da nova ferramenta (Tabnet BD) e desenvolvimento de novos tabnets a partir de 2020. Soma-se a isso a chegada da COVID-19 em março de 2020 e a necessidade de seu acompanhamento e monitoramento. Foram implantados, para acompanhar a COVID, o Tabnet SIVEP-SRAG e 4 tabnets públicos e 3 para uso interno. Tabnets de outras áreas puderam ser implantados em ritmos mais veloz do que o programado anteriormente, levando ao expressivo aumento informado.

OBJETIVO 2.4. Aprimorar o processo de planejamento em saúde nas três esferas: municipal, regional e estadual.

Descrição da Meta 2.4.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
-------------------------	--	--------------------------	-----------------	------------------------------	------------------



META 2.4.1. Coordenar o processo de elaboração, monitoramento, avaliação e divulgação dos 4 Instrumentos de planejamento do SUS no âmbito estadual - Plano de Saúde; Programação Anual de Saúde (PAS); Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) e Relatório Anual de Gestão (RAG) com a participação do controle social.	INDICADOR 2.4.1. Número de instrumentos de planejamento do SUS estaduais elaborados nos seus respectivos períodos. (Nº absoluto)	3	3	100	GABSEC/ Assessoria de Planejamento
JUSTIFICATIVA RAG - Os três instrumentos de planejamento previstos e realizados foram: O 1º e 2º RDQA, RAG - 2019 e a PAS 2021					
Descrição da Meta 2.4.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.4.2. Apoiar tecnicamente 100% dos municípios para a elaboração e o monitoramento dos Instrumentos de Planejamento do SUS.	INDICADOR 2.4.2. Percentual de municípios apoiados tecnicamente para a elaboração e o monitoramento dos Instrumentos de Planejamento do SUS.	100	100	100	GABSEC/ Assessoria de Planejamento
JUSTIFICATIVA RAG - A pandemia da COVID-19 foi um grande empecilho à realização das ações planejadas para o exercício de 2020. No 1º trimestre ainda foram realizadas oficinas e capacitações presenciais: 1 oficina presencial para 6 municípios no sistema DIGISUS (03/20) e 05 oficinas regionais presenciais para as orientações acerca das metas municipais para os indicadores do rol bi e tripartite. As demais atividades presenciais foram suspensas. As ferramentas para a realização de reuniões virtuais (Zoom) foram muito utilizadas pela ASSPS e nos meses de novembro e dezembro foram realizadas oficinas virtuais sobre o sistema DIGISUS para 05 municípios e 08 conselheiros articuladores regionais. No mês de dezembro também foram realizadas 02 Seminários virtuais para 44 municípios acerca das providências para o término das gestões municipais, incluindo prestação de contas dos recursos COVID nos instrumentos de planejamento e apresentação dos resultados gerais da pesquisa diagnóstica realizada junto às áreas técnicas de planejamento dos 92 municípios do ERJ. Ao todo foram realizados 10 eventos de capacitação. Em relação ao resultado da 2ª meta, o mesmo foi parcialmente atingido, pois foi feita a comunicação com todos os municípios envolvidos, tendo havido retorno parcial das informações solicitadas.					
Descrição da Meta 2.4.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.4.3. Implantar laboratório de inovação para a qualificação do processo de planejamento dos 92 municípios do ERJ.	INDICADOR 2.4.3 Laboratório de inovação implantado. (Nº Absoluto)	1	0,16	16	GABSEC/ Assessoria de Planejamento
JUSTIFICATIVA RAG - A pandemia perdeu durante todo o ano de 2020, e o desenvolvimento do projeto foi fortemente impactado pelas condições de trabalho.					
Descrição da Meta 2.4.4	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável



META 2.4.4. Coordenar, nas 9 regiões de saúde, o processo de Planejamento Regional Integrado (PRI) com a participação do controle social.	INDICADOR 2.4.4 Número de regiões de saúde com o processo de PRI coordenado. (Nº absoluto)	9	0	0	GABSEC/ Assessoria de Planejamento
JUSTIFICATIVA RAG - O desenvolvimento do PRI nas regiões de saúde foi paralisado em função da necessidade de readequação das redes de saúde na absorção dos pacientes COVID-19					
OBJETIVO 2.5. Qualificar o processo de captação de recursos, por meio de estratégias inovadoras.					
Descrição da Meta 2.5.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.5.1. Implantar o "Guia de Iniciativas" (Banco de Projetos da SES/RJ) como estratégia para a qualificação dos investimentos.	INDICADOR 2.5.1. Guia de Iniciativas implantado. (Nº absoluto)	META NÃO PROGRAMADA PARA 2020	0	0	SUB EXECUTIVA
JUSTIFICATIVA 3ª RDQA - A execução desta meta depende da implantação de nova metodologia de integração entre as áreas de organização estratégica e ações de saúde. Tal demanda requer planejamento e "brainstorming". E sua execução tem previsão de início em 2021					
Descrição da Meta 2.5.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.5.2. Ampliar em 20% a captação de recursos das emendas parlamentares federais e dos programas agenciados pelo Governo Federal.	INDICADOR 2.5.2. Percentual de ampliação da captação de recursos	5	8,35	100	SUB EXECUTIVA
JUSTIFICATIVA RAG - A necessidade de potencializar os investimentos nas ações de saúde, em decorrência do cenário pandêmico, favoreceu a captação de recursos junto ao Governo Federal no exercício de 2020.					
OBJETIVO 2.6. Investir em construção, recuperação da infraestrutura e ambiência das Unidades Estaduais de Saúde.					
Descrição da Meta 2.6.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.6.1. Construir 29 UPAs em alvenaria, substituindo o padrão construtivo de módulos metálicos pré-fabricados, com acréscimo de ambulatorios de especialidades e centros de exames diagnósticos, com espaço físico para reuniões, capacitações e convivência para os trabalhadores.	INDICADOR 2.6.1. Número de UPAs construídas com acréscimo de ambulatorios de especialidades e centros de exames diagnósticos. (Nº absoluto)	10	0	0	SUB EXECUTIVA



JUSTIFICATIVA RAG – O projeto apresentado está sendo revisto pela atual gestão para a definição de como se dará sua continuidade					
Descrição da Meta 2.6.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.6.2. Reformar, modernizar e melhorar a infraestrutura de 30 unidades de saúde sob gestão estadual	INDICADOR 2.6.2. Número de unidades sob gestão estadual com reforma, modernização e melhorias realizadas. (Nº absoluto)	5	11	100	SUB EXECUTIVA
JUSTIFICATIVA RAG -Aquisição de 20 equipamentos de ar condicionados para a UPA Engenho; Aquisição de 3 equipamentos de ar condicionados para a UPA Ilha do Governador; Aquisição de 7 equipamentos de ar condicionados para a UPA Irajá. Aquisição de 6 equipamentos de ar condicionados para a UPA Maré. Aquisição de 33 equipamentos de ar condicionados para a UPA Penha. Aquisição de 20 equipamentos de ar condicionados para a UPA Bangu. Aquisição de 31 equipamentos de ar condicionados para a UPA Realengo. Aquisição de 18 equipamentos de ar condicionados para a UPA Marechal Hermes. Aquisição de 17 equipamentos de ar condicionados para a UPA Ricardo de Albuquerque. Aquisição de 37 equipamentos de ar condicionados. Aquisição de 31 equipamentos de ar condicionados para a UPA Fonseca para a UPA Campos dos Goytacazes.					
Descrição da Meta 2.6.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.6.3. Construir Hospital de Oncologia e Cardiovascular.	INDICADOR 2.6.3. Hospital de Oncologia e Cardiovascular construído. (Nº absoluto)	META NÃO PROGRAMADA PARA 2020	0	0	SUB EXECUTIVA
JUSTIFICATIVA RAG - O processo para a construção do hospital se encontra em tramitação administrativa interna na SES aguardando a validação de seu perfil pela nova gestão.					
Descrição da Meta 2.6.4	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.6.4. Construir Novo Hospital Getúlio Vargas.	INDICADOR 2.6.4. Novo Hospital Getúlio Vargas construído. (Nº absoluto)	META NÃO PROGRAMADA PARA 2020	0	0	SUB EXECUTIVA
JUSTIFICATIVA RAG - Não houve avanços na modelagem do projeto.					
Descrição da Meta 2.6.5	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável



META 2.6.5. Construir Novo Hospital Geral e de Trauma da Baixada	INDICADOR 2.6.5. Novo Hospital Geral e de Trauma da Baixada construído. (Nº absoluto)	META NÃO PROGRAMADA PARA 2020	0	0	SUB EXECUTIVA
JUSTIFICATIVA RAG - Não houve avanços na modelagem do projeto.					
Descrição da Meta 2.6.6	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.6.6. Construir Hospital de doenças Infecto contagiosas.	INDICADOR 2.6.6. Hospital de doenças Infecto contagiosas construído. (Nº absoluto)	META NÃO PROGRAMADA PARA 2020	0	0	SUB EXECUTIVA
JUSTIFICATIVA RAG - Não houve avanços na modelagem do projeto.					
Descrição da Meta 2.6.7	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.6.7. Construir Rio Imagem II	INDICADOR 2.6.7. Rio Imagem II construído. (Nº absoluto)	META NÃO PROGRAMADA PARA 2020	0	0	SUB EXECUTIVA
JUSTIFICATIVA RAG - Não houve avanços na modelagem do projeto.					
Descrição da Meta 2.6.8	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.6.8. Construir Hospital Penitenciário	INDICADOR 2.6.8. Hospital Penitenciário construído. (Nº absoluto)	META NÃO PROGRAMADA PARA 2020	0	0	SUB EXECUTIVA
JUSTIFICATIVA RAG - Não houve avanços na modelagem do projeto.					
Descrição da Meta 2.6.9	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável



META 2.6.9. Retomar as obras do Hospital Mãe de São Gonçalo.	INDICADOR 2.6.9. Hospital Mãe de São Gonçalo com obras retomadas. (Nº absoluto)	META NÃO PROGRAMADA PARA 2020	0	0	SUB EXECUTIVA
JUSTIFICATIVA RAG - O projeto do Hospital da Mãe se encontra em tramitação interna na SES-RJ pelas áreas técnicas afins, para a retomada de seu processo licitatório					
Descrição da Meta 2.6.10	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.6.10. Implementar os processos de Hotelaria Hospitalar em 100% das unidades hospitalares de emergência e maternidades sob gestão estadual.	INDICADOR 2.6.10. Percentual de unidades com o serviço de Hotelaria Hospitalar implementado em relação ao programado.	25	25	100	SUBUP
JUSTIFICATIVA RAG - O Projeto de alimentação divertida concluído e apresentado as unidades. O HEGV e o HEAPN estão aguardando reformas nas cozinhas para iniciar o projeto. As unidades foram orientadas para o desenvolvimento de ações humanizadoras com os pacientes hospitalizados por conta da infecção do vírus Covid-19, visando diminuir o estresse da internação: projeto alimentação divertida (pediatria), recados motivacionais nas dietas, crachás dos profissionais com nome e imagem descontraída; Criação da NT SES- RJ/SGAIS/SMQ/ATH Nº13 (Medidas de prevenção e controle de infecção relacionada à assistência à saúde).					
Descrição da Meta 2.6.11	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% final da meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.6.11. Aprimorar a ambiência em 5 unidades hospitalares de emergência sob gestão estadual, conforme a PNH.	INDICADOR 2.6.11. Número de unidades hospitalares de emergência sob gestão estadual contempladas com melhorias na ambiência. (Nº absoluto)	1	0	0	SUBUP
JUSTIFICATIVA 3º RDQA - A meta não alcançada em razão das demandas decorrentes da pandemia, das diversas mudanças na gestão e no organograma da SES, além da dificuldade de repasse financeiro para investimento. Algumas ações programadas foram concluídas, porém em razão de tais problemas, não foi possível contemplar as melhorias conforme planejado na meta.					
OBJETIVO 2.7. Fortalecer a atuação dos Componentes Municipais e Estadual do Sistema Nacional de Auditoria.					



Descrição da Meta 2.7.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.7.1. Realizar oito (08) eventos regionais para sensibilizar os gestores quanto à criação e à implementação dos Componentes Municipais de Auditoria do SNA, em parceria com a SEAUD/DENASUS.	INDICADOR 2.7.1. Número de eventos regionais sobre auditoria realizados. (Nº absoluto)	2	0	0	GABSEC / AUDITORIA
JUSTIFICATIVA RAG - Os eventos foram previstos para acontecerem de forma presencial, e em virtude da pandemia, não foi possível sua realização. O corpo de trabalho da Auditoria manteve, durante todo período da pandemia, atuação presencial, e foi aventada a possibilidade de realizar os eventos, ainda que remotamente, contudo o foco das Secretarias de Saúde dos municípios tem sido o combate a pandemia, tornando impossível o planejamento da atividade. Meta replanejada para 2021.					
Descrição da Meta 2.7.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.7.2. Auditar 100% das Unidades sob gestão estadual quanto aos aspectos assistenciais, de infraestrutura e administrativo-financeiro, utilizando o SISAUD/SUS.	INDICADOR 2.7.2. Percentual de Unidades sob gestão estadual auditadas. (%)	25	30	100	GABSEC / AUDITORIA
JUSTIFICATIVA RAG - Em 2020 foram abertos e concluídos 18 (dezoito) Relatórios de Auditoria relativos às Unidades da SES, 3 (três) a mais que a meta prevista.					
Descrição da Meta 2.7.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.7.3. Realizar 100% das auditorias demandadas dentro das competências do Componente Estadual do SNA, utilizando o SISAUD/SUS.	INDICADOR 2.7.3. Percentual das auditorias realizadas em relação às demandadas	100	100	100	GABSEC / AUDITORIA
JUSTIFICATIVA RAG - Nos dois primeiros RDQAs não houve demandas extraordinárias, no 3º quadrimestre, 100% das demandas foram atendidas.					
Descrição da Meta 2.7.4	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.7.4. Auditar os quatro (04) Relatórios Anuais de Gestão - RAG/SES, em cumprimento ao disposto no artigo 42 da Lei Complementar Federal nº 141/2012, utilizando o SISAUD/SUS.	INDICADOR 2.7.4. Número de Relatórios Anuais de Gestão - RAG auditados. (Nº absoluto)	1	1	100	GABSEC / AUDITORIA
JUSTIFICATIVA RAG - Realizado o Relatório de Auditoria 553 referentes ao RAG 2019.					



OBJETIVO 2.8. Ampliar e fortalecer a participação popular e o controle social por meio das deliberações do CES/RJ e de sua atuação nas Políticas Públicas de Saúde.

Descrição da Meta 2.8.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.8.1. Adequar a estrutura do Conselho Estadual de Saúde (CES/RJ) para o seu pleno funcionamento.	INDICADOR 2.8.1. Estrutura do CES/RJ adequada às suas prerrogativas legais. (%)	50	0	0	CES
JUSTIFICATIVA RAG - Processos solicitados via SEI visando a melhoria na estrutura do CES/RJ, sem resolução: 080001/024148/2020 – Compra do aplicativo para realizar reuniões virtuais, 080001/01573/2020 – Solicitação de adiantamento, 080001/008795/2020 – Rede FES, 080001/007021/2019 – Mudança no Layout, 080001/020947/2020 - Contratação de advogado 080001/020709/2020 - Solicitação de funcionários, 080001/023656/2020 – Solicitação de funcionários.					
Descrição da Meta 2.8.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.8.2. Acompanhar e apoiar 100% dos Conselhos Municipais de Saúde (CMS)	INDICADOR 2.8.2. Percentual de CMS acompanhados e apoiados. (%)	100	90	90	CES
JUSTIFICATIVA RAG - Em virtude da pandemia de Covid-19 e do Decreto nº 46.973 de 16 de março de 2020, os eventos foram realizados pelo aplicativo 8x8 meeting.					
Descrição da Meta 2.8.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.8.3. Capacitar e apoiar 100% dos conselheiros estaduais e municipais.	INDICADOR 2.8.3. Percentual de conselheiros estaduais e municipais capacitados e apoiados. (%)	25	50	100	CES
JUSTIFICATIVA RAG - Capacitação DIGISUS; Oficina de Prestação de Contas Covid-19 e busca de dados para o Controle Social; Lives com o Presidente do CES/RJ e com os Presidentes dos Conselhos Municipais de Saúde e com o Conselho Nacional de Saúde. A meta proposta foi superada, por meio da realização de encontros virtuais atingindo um número de conselheiros maior do que o estimado inicialmente.					
Descrição da Meta 2.8.4	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.8.4. Realizar 12 eventos entre Seminários, Conferências Temáticas e Conferência Estadual de Saúde	INDICADOR 2.8.4. Número de eventos do CES/RJ realizados. (Nº absoluto)	8	13	100	CES
JUSTIFICATIVA RAG - A meta foi superada					

**OBJETIVO 2.9. Fortalecer a Ouvidoria do SUS como um dos instrumentos de gestão e de avaliação dos usuários.**

Descrição da Meta 2.9.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.9.1. Alcançar 100% de municípios com ouvidoria em saúde.	INDICADOR 2.9.1. Percentual de municípios com ouvidoria implantada. (%)	100	85	85	SUBSECRETARIA DE CONTROLADORIA DA SES

JUSTIFICATIVA RAG - Devido a pandemia, não realizamos evento de sensibilização. O número de municípios com Ouvidoria em saúde permanece o mesmo, 78/92 = 85%.

Descrição da Meta 2.9.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.9.2. Publicar 16 relatórios sobre ouvidoria com periodicidade trimestral.	INDICADOR 2.9.2. Número de relatórios sobre ouvidoria publicados. (Nº absoluto)	4	3	75	SUBSECRETARIA DE CONTROLADORIA DA SES

JUSTIFICATIVA RAG - A Ouvidoria confecciona relatórios trimestrais. O último já está em andamento, respeitando prazo de conclusão de demandas.

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

Descrição da Meta 2.10.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.10.1. Elaborar e publicar o Plano de Integridade da SES.	INDICADOR 2.10.1. Resolução publicada. (Nº absoluto)	META NÃO PROGRAMADA PARA 2020	0	0	SUBSECRETARIA DE CONTROLADORIA DA SES

JUSTIFICATIVA 3º RDQA - O fato mais importante a ser considerado na baixa evolução desta meta é a pandemia de Coronavírus que alterou as rotinas de expediente da SES RJ e concentrou seus esforços nas ações de combate à pandemia. Considere-se ainda as constantes mudanças de gestão que implicaram em mudanças de titularidade de setores com as dificuldades operacionais associadas a estas mudanças.

OBJETIVO 2.11. Qualificar os controles internos da SES.

Descrição da Meta 2.11.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
--------------------------	--	--------------------------	-----------------	------------------------------	------------------



META 2.11.1. Alcançar o escore de avaliação patrimonial "3", em escala de 1 a 4.	INDICADOR 2.11.1. Escore patrimonial. (Nº absoluto)	3	2,3	76,67	SUBSECRETARIA DE CONTROLADORIA DA SES
JUSTIFICATIVA RAG - O ano de 2020 foi prejudicado em virtude da Pandemia, causada pelo novo Corona Vírus (Covid-19). Diante disso, foi realizada a avaliação no 3º RDQA 2020 (escore 2,3), conforme Relatório da Coordenação Setorial de Auditoria N.º 2020024, de 05/11/2020, Processo SEI-080017/004650/2020. Desta forma, sugerimos desconsiderar o escore de 2,9 incluído no 2º RDQA 2020. Mantém-se a Justificativa do 3º RDQA 2020.					
OBJETIVO 2.12. Atualizar procedimentos para avaliação das prestações e tomadas de contas.					
Descrição da Meta 2.12.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.12.1. Elaborar e publicar 10 procedimentos para avaliação das prestações e tomadas de contas.	INDICADOR 2.12.1. Número de procedimentos publicados. (Nº absoluto)	4	0	0	SUBSECRETARIA DE CONTROLADORIA DA SES
JUSTIFICATIVA RAG - Os trabalhos durante o exercício de 2020 foram prejudicados em virtude da Pandemia, causada pelo novo Corona Vírus (Covid-19), bem como as mudanças ocorridas na estrutura desta Subsecretaria de Controladoria Geral da SES.					
OBJETIVO 2.13. Aprimorar os processos de contratualização, monitoramento e avaliação de serviços de saúde					
Descrição da Meta 2.13.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.13.1. Monitorar 100% das recomendações de Auditoria e Compliance.	INDICADOR 2.13.1. Taxa de implementação de recomendações de Auditoria e de Compliance. (%)	100	61	61	SUBSECRETARIA DE CONTROLADORIA DA SES
JUSTIFICATIVA RAG - Os trabalhos durante o exercício de 2020 foram prejudicados em virtude da Pandemia, causada pelo novo Corona Vírus (Covid-19). Diante disso, o resultado das recomendações implementadas foi de 61%, referente às recomendações da PCA dos exercícios de 2017, 2018 e 2019, conforme demonstra-se no Plano Anual de Saúde (PAS).					
OBJETIVO 2.14. Qualificar o acesso dos usuários aos serviços de saúde mitigando a ocorrência de litígios.					
Descrição da Meta 2.14.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável



META 2.14.1. Atender 100% das ordens judiciais em face da SES/RJ.	INDICADOR 2.14.1. Percentual de ordens judiciais atendidas (%)	100	20,35	20,35	SUB JURÍDICA
<p>JUSTIFICATIVA RAG - No ano de 2020 foram atendidos 8.735 processos de um total de 42.910 ações cadastradas. O baixo percentual de cumprimento das ordens judiciais deve-se em sua grande maioria ao isolamento imposto em decorrência da pandemia da COVID-19. Houve uma redução significativa de atendimento de pacientes pela Central de Mandados. Além disso, a Assessoria de Mandados continua se empenhando para concluir os processos de compra que visam garantir o atendimento integral das ordens judiciais. Entretanto, a conclusão dos processos depende de disponibilidade financeira e orçamentária da SES, sendo a Assessoria de Mandados meramente o setor requisitante.</p>					
Descrição da Meta 2.14.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.14.2. Elaborar quatro relatórios, um por ano, detalhando os resultados da Assessoria de Atendimento de Demandas Judiciais (AADJ).	INDICADOR 2.14.2. Número de relatórios da AADJ elaborados. (Nº Absoluto)	1	1	100	SUB JURÍDICA
<p>JUSTIFICATIVA RAG - Os relatórios estão de posse da Subsecretaria Jurídica, podendo ser requisitados caso haja interesse no conhecimento da matéria</p>					
Descrição da Meta 2.14.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.14.3. Formalizar convênio com 08 municípios para ampliação da Câmara de Resolução de Litígios de Saúde no Interior (CRLS).	INDICADOR 2.14.3. Número de municípios com novos convênios formalizados. (Nº absoluto)	2	0	0	SUB JURÍDICA
<p>JUSTIFICATIVA RAG - A restrição das atividades presenciais, em decorrência da pandemia de COVID-29, inviabilizou as tratativas, treinamentos e formalização de novos convênios para a ampliação da CRLS a outros municípios.</p>					
Descrição da Meta 2.14.4	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.14.4. Atingir 70% de solução extrajudicial do total das demandas atendidas na Câmara de Resolução de Litígios de Saúde.	INDICADOR 2.14.4. (Número de soluções administrativas/ N° de demandas apresentadas à CRLS) x 100 (%)	55	55,90	100	SUB JURÍDICA
<p>JUSTIFICATIVA RAG – Meta cumprida</p>					



Descrição da Meta 2.14.5	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.14.5. Elaborar quatro relatórios (um por ano) detalhando os resultados da CRLS, com diagnóstico e mapeamento das demandas mais frequentes com objetivo de orientar a gestão das políticas públicas de saúde.	INDICADOR 2.14.5. Número de relatórios da CRLS elaborados. (Nº absoluto)	1	1	100	SUB JURÍDICA
JUSTIFICATIVA RAG – Meta cumprida					
Descrição da Meta 2.14.6	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.14.6. Auxiliar 42 Comarcas do Poder Judiciário do Estado do Rio de Janeiro com o apoio do Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde (NATJUS/RJ) para embasar tecnicamente as decisões em matéria de direito à saúde.	INDICADOR 2.14.6. (Nº de novas comarcas contempladas/ Nº total de comarcas) * 100	39	38	97,44%	SUB JURÍDICA
JUSTIFICATIVA RAG - A restrição das atividades presenciais, em decorrência da pandemia de COVID-29, inviabilizou as tratativas, treinamentos e formalização de novo convênio para a ampliação do NAT em nova Comarca.					
Descrição da Meta 2.14.7	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 2.14.7. Elaborar quatro relatórios (um por ano) com perfil das demandas e análise dos pareceres técnicos elaborados pelo NATJUS/RJ com objetivo de orientar a gestão das políticas públicas de saúde no estado, com divulgação para os Conselhos de Saúde e para a população.	INDICADOR 2.14.7. Número de relatórios do NATJUS/RJ elaborados. (Nº absoluto)	1	0	0	SUB JURÍDICA
JUSTIFICATIVA RAG - Considerando a significativa perda de recursos humanos nos anos de 2019 e 2020, não foi possível realizar a elaboração do relatório, tendo em vista a concentração de funções e processos de trabalhos para os colaboradores restantes.					
DIRETRIZ 3. Desenvolvimento da Educação, Ciência e Tecnologia visando a Inovação em Saúde.					
OBJETIVO 3.1. Promover a educação permanente de profissionais de saúde, com vistas à maior eficiência, eficácia e efetividade nos processos de gestão, vigilância e assistência à saúde.					



Descrição da Meta 3.1.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 3.1.1 Executar 04 Planos Estaduais Anuais de Educação Permanente em Saúde.	INDICADOR 3.1.1. Número de Planos Estaduais Anuais de Educação Permanente em Saúde executados. (Nº absoluto)	1	0,5	50	SUB EDUCAÇÃO E INOVAÇÃO EM SAÚDE
JUSTIFICATIVA RAG - O Plano de Estadual Anual de Educação Permanente em Saúde foi elaborado em 2019 para ser executado em 2020. No entanto, com a pandemia do COVID-19, o planejamento dessas ações acabou sendo prejudicado, considerando que todas as áreas da SES e regiões de saúde tiveram que introduzir nas suas atividades, estratégias de enfrentamento ao COVID. Algumas ações propostas foram adaptadas no que tange a sua metodologia ou foram replanejadas para 2021.					
Descrição da Meta 3.1.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 3.1.2. Implantar 12 projetos de educação permanente.	INDICADOR 3.1.2 Percentual de projetos de educação permanente implantados em relação aos programados. (%)	25	8,3	33,2	SUB EDUCAÇÃO E INOVAÇÃO EM SAÚDE
JUSTIFICATIVA RAG - O projeto desenvolvido em 2020 teve foi fruto da parceria da SUPES/SES com a Organização Internacional Médico Sem Fronteiras, com foco na qualificação dos profissionais para o enfrentamento ao COVID-19. Entretanto, devido a pandemia e a necessidade de desenvolver outras ações educativas voltadas para o seu enfrentamento no ERJ, a área precisou focar esforços em outras atividades e não foi possível implantar os demais projetos.					
OBJETIVO 3.2. Aprimorar a formação, qualificação e atualização de profissionais para o SUS.					
Descrição da Meta 3.2.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 3.2.1. Fomentar a política de educação em saúde, de forma integrada, respeitando as especificidades regionais e aproximando as estruturas de gestão e de controle social das instituições de ensino em saúde.	INDICADOR 3.2.1. Número de ações de educação em saúde realizadas na rede SES-RJ, considerando as necessidades regionais. (Nº absoluto)	10	1	10	SUB EDUCAÇÃO E INOVAÇÃO EM SAÚDE
JUSTIFICATIVA RAG - Os esforços relacionados a esta meta foram destinados para a reestruturação e transferência da sede da Escola Técnica Enfermeira Izabel dos Santos, alocada no prédio do IASERJ.					
OBJETIVO 3.3. Subsidiar tecnicamente a formação, a atualização e o aprofundamento dos conhecimentos dos estudantes e profissionais da saúde, para a melhoria da qualidade da assistência a população.					



Descrição da Meta 3.3.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 3.3.1. Subsidiar o conhecimento dos estudantes e profissionais da saúde para a melhoria da qualidade da assistência à população, através da concessão de 18.096 bolsas-auxílio para estagiários, residentes e preceptores.	INDICADOR 3.3.1. Número de bolsas pagas para estagiários, residentes e preceptores em relação às programadas. (Nº absoluto)	4.524	1.527	34	SUB EDUCAÇÃO E INOVAÇÃO EM SAÚDE
JUSTIFICATIVA RAG - Restrições e ajustes orçamentários, bem como a suspensão dos campos de estágio na pandemia do COVID-19 inviabilizaram o cumprimento das metas propostas.					
Descrição da Meta 3.3.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 3.3.2. Aparelhar 8 campos de estágio.	INDICADOR 3.3.2. Número de campos de estágio aparelhados. (Nº absoluto)	2	0	0	SUB EDUCAÇÃO E INOVAÇÃO EM SAÚDE
JUSTIFICATIVA RAG - A meta de aparelhamento dos 8 campos de estágio permanece, contudo, em virtude do impacto da pandemia nos fluxos processuais do Estado ainda não puderam ser concluídos. Os processos para aparelhamento dos Centros de Estudo e Aperfeiçoamento seguem em tramitação com vistas a compra de material permanente com recursos da Contrapartida Financeira recolhida das Instituições de Ensino Privadas com inserção de alunos nas unidades hospitalares. As unidades da rede SES-RJ com campo de estágio seguem em apoio pedagógico para qualificação da formação para o SUS.					
OBJETIVO 3.4. Fomentar linhas de pesquisa no âmbito da SES para aprimorar a qualificação da saúde no Estado do Rio de Janeiro.					
Descrição da Meta 3.4.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 3.4.1. Estruturar e manter o Comitê de Ética em pesquisa.	INDICADOR 3.4.1. Comitê de Ética em pesquisa estruturado. (Nº absoluto)	META NÃO PROGRAMADA PARA 2020.	0	0	SUB EDUCAÇÃO E INOVAÇÃO EM SAÚDE
JUSTIFICATIVA RAG - Embora não houvesse programação no ano para a meta de estruturação do Comitê de Ética em Pesquisa. Os documentos necessários para implementação do CEP já foram elaborados, o colegiado já foi definido, reuniões com a CONEP já aconteceram. Atualmente o projeto de implementação aguarda o parecer jurídico para submissão do mesmo ao CONEP.					
Descrição da Meta 3.4.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 3.4.2. Fomentar 8 pesquisas no âmbito da SES para aprimorar a qualificação da saúde no Estado do Rio de Janeiro.	INDICADOR 3.4.2. Número de pesquisas fomentadas no âmbito da SES.	2	0	0	SUB EDUCAÇÃO E INOVAÇÃO EM SAÚDE



JUSTIFICATIVA RAG - A Pandemia Covid-19 alterou o planejamento da Coordenação de Pesquisa. Houve redirecionamento para o fomento do Edital: AÇÃO EMERGENCIAL PROJETOS PARA COMBATER OS EFEITOS DA COVID-19 – PARCERIA FAPERJ/SES – 2020. Atualmente ainda se encontra em tramitação na SES/RJ os documentos necessários no sentido de viabilizar a descentralização do valor acordado.

OBJETIVO 3.5. Fortalecer o complexo produtivo de ciência, tecnologia e inovação em saúde.

Descrição da Meta 3.5.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 3.5.1. Produzir 816.000 ampolas de soro hiperimune para tratamento de intoxicações e prevenção de doenças.	INDICADOR 3.5.1. Número de ampolas de soro hiperimune produzidas. (Nº Absoluto)	204.000	0	0	IVB

JUSTIFICATIVA RAG - O setor de PCP (Planejamento e Controle de Produção) do IVB, destacou que no decorrer do exercício, houve várias vertentes técnicas envolvendo as diretorias administrativa e industrial, que dificultaram o cumprimento do cronograma. O recurso utilizado na ação 2924, corresponde às despesas para o custeio da área industrial do instituto.

Descrição da Meta 3.5.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 3.5.2. Entregar 73.600.000 medicamentos.	INDICADOR 3.5.2. Número de medicamentos entregues. (Nº absoluto)	25.791.340	13.412.490	52	IVB

JUSTIFICATIVA RAG - Não houve produção de Hidroxiuréia e Capacitabina, visto que existiu uma previsão inicial do MS na centralização desses medicamentos, no fluxo das PDP's, ao longo do ano. Após as tratativas, o MS deliberou por não centralizar em 2020 esta demanda. O que inviabilizou o atendimento do IVB no cumprimento do cronograma de entrega segundo o projeto de PDP, e no atendimento as metas estabelecidas na PAS.

Descrição da Meta 3.5.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 3.5.3. Produzir 950.848 testes diagnósticos para controle de doenças.	INDICADOR 3.5.3. Número de testes diagnósticos produzidos. (Nº absoluto)	469.538	0	0	IVB

JUSTIFICATIVA RAG - O laboratório Biomarc que integrava o projeto, não tem a licença sanitária para realização dos exames de sangue em papel filtro, e para dar continuidade seria necessário a regularização deste junto ao Órgão Regulamentador, SUVISA Municipal. Considerando que o IVB está focado na retomada da fábrica de Soro e toda a equipe técnica/regulatória está envolvida neste processo de retomada, já que tem 2 (dois) contratos atrasados com MS e toda tramitação de regularização do Biomarc demandaria o recrutamento do Arquiteto, Garantia da Qualidade e Assuntos Regulatórios, o que tornando o processo mais demorado, a atual gestão anterior optou tecnicamente pela descontinuidade do laboratório Biomarc.



Descrição da Meta 3.5.4	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 3.5.4. Fornecer 4.000.000 de tiras de glicosímetro.	INDICADOR 3.5.4. Número de tiras de glicosímetro fornecidas. (Nº absoluto)	1.000.000	0	0	IVB
<p>JUSTIFICATIVA RAG - A gestão do IVB tentou negociações com a empresa parceira fornecedora das tiras, para devolver ou substituir o estoque, por outro com maior prazo de validade vigente. Na tentativa de comercializar e atingir a meta, mas não obteve êxito nesta negociação. Sem a possibilidade de vender, a Diretoria Comercial organizou um plano de doação de todo o estoque não comercializado em tempo hábil antes da expiração do prazo de validade, evitando os custos internos de descarte do produto. A doação foi realizada para os 92 municípios do estado do Rio de Janeiro, além de atender à hospitais de campanha no estado para o enfrentamento do Covid-19.</p>					
Descrição da Meta 3.5.5	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 3.5.5. Registrar 8 produtos junto a ANVISA.	INDICADOR 3.5.5. Número de produtos registrados. (Nº absoluto)	2	0	0	IVB
<p>JUSTIFICATIVA RAG - A meta não foi alcançada, visto que existia uma previsão inicial que o MS fizesse a centralização desses medicamentos, no fluxo das PDP's, ao longo do ano. Após as tratativas, o MS deliberou por não centralizar em 2020 esta demanda. O que inviabilizou o atendimento do IVB no cumprimento do cronograma de entrega segundo o projeto de PDP, e no atendimento as metas estabelecidas na PAS</p>					
Descrição da Meta 3.5.6	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 3.5.6. Registrar 5 medicamentos fitoterápicos.	INDICADOR 3.5.6. Número de medicamentos fitoterápicos registrados. (Nº absoluto)	5	0	0	IVB
<p>JUSTIFICATIVA RAG - A meta não foi alcançada no exercício devido à dificuldades técnicas para aquisição dos materiais, insumos e equipamentos necessários para dar início aos estudos de pré-formulação e demais etapas para cumprimento das metas.</p>					
<p>DIRETRIZ 4. Aperfeiçoamento e Modernização da Gestão Organizacional para a Valorização das Pessoas e Qualificação dos Processos de Trabalho, impactando na resolutividade da SES/RJ.</p>					
<p>OBJETIVO 4.1. Instituir melhorias no fluxo dos processos de aquisição no âmbito da SES com o objetivo de aumentar a eficiência do procedimento de aquisição de itens.</p>					
Descrição da Meta 4.1.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável



META 4.1.1. Publicar Resolução com padronização dos fluxos dos processos de aquisição de itens, buscando modernizar e aumentar a eficiência nas compras da SES/RJ.	INDICADOR 4.1.1. Resolução publicada. (Nº absoluto)	META NÃO PROGRAMADA PARA 2020	0	0	SUB EXECUTIVA
JUSTIFICATIVA RAG - META NÃO PROGRAMADA PARA 2020. Devido as inúmeras trocas de subsecretários ao longo do ano de 2020 (seis subsecretários no ano), não foi possível realizar as ações necessárias para a elaboração da resolução proposta. Porém, registra-se que desde 8 de outubro de 2020 a nova subsecretária e equipe empreenderam esforços para reorganizar as rotinas de trabalho, bem como de capacitação dos profissionais envolvidos nos tramites dos processos administrativos de aquisição. Nesse contexto, em parceria com a Subsecretaria de Logística da SEPLAG, no dia 17 de dezembro de 2020, foi realizado um curso sobre planejamento e fase interna de licitações, com participação de 74 profissionais de diferentes setores (requisitantes e áreas-meio) desta SES/RJ. As ações para o cumprimento desta meta, foram reprogramadas para o exercício 2021.					
OBJETIVO 4.2. Aumentar a exatidão dos dados de estoque prevenindo a ocorrência de danos ao erário provocados por desvio, extravio e vencimento de itens.					
Descrição da Meta 4.2.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 4.2.1. Garantir compatibilidade de 99 % entre o estoque e o sistema de gestão de estoques.	INDICADOR 4.2.1. Percentual de Stock Keeping Units - SKU (Unidades de Manutenção do Estoque) com saldo compatível no confronto entre o estoque físico e o sistema de gestão de estoque. (%)	96	98,52	100	SUB EXECUTIVA
OBJETIVO 4.3. Prover informação confiável acerca da validade dos itens em estoque com o objetivo de subsidiar o planejamento de aquisição, minimizando as perdas por vencimento e agilizando eventuais ações de recolhimento.					
Descrição da Meta 4.3.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 4.3.1. Atingir 100% de compatibilidade entre o estoque e o sistema de gestão de estoques em relação aos dados de validade e lote.	INDICADOR 4.3.1. Percentual de SKUs com validade e lote compatível no confronto entre estoque e o sistema de gestão de estoques. (%)	97	99,31	100	SUB EXECUTIVA
OBJETIVO 4.4. Modernizar a gestão organizacional, para a valorização das pessoas e qualificação dos processos de trabalho.					



Descrição da Meta 4.4.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 4.4.1. Mapear a força de trabalho da SES/RJ com vistas a identificar as necessidades de adequação.	INDICADOR 4.4.1. Mapeamento da força de trabalho realizado. (Nº absoluto)	META NÃO PROGRAMADA PARA 2020	0	0	SUBEXECUTIVA SUPRH
Descrição da Meta 4.4.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 4.4.2. Realizar 24 encontros da mesa de negociação.	INDICADOR 4.4.2. Número de encontros da mesa de negociação realizados. (Nº absoluto)	6	0	0	SUBEXECUTIVA SUPRH
JUSTIFICATIVA RAG - Meta não atingida devido às mudanças de gestão ocorridas na SES, com acompanhamento direto realizado pela SUPRH					
Descrição da Meta 4.4.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 4.4.3. Apoiar tecnicamente por meio de 24 encontros, os municípios e as estruturas vinculadas da SES/RJ quanto à disseminação de informação qualificada de RH.	INDICADOR 4.4.3. Número de encontros realizados para o apoio técnico aos municípios e as estruturas vinculadas. (Nº absoluto)	6	2	33,3	SUBEXECUTIVA SUPRH
JUSTIFICATIVA RAG - Meta não atingida devido a pandemia do novo coronavírus					
Descrição da Meta 4.4.4	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 4.4.4. Elaborar o projeto "Acolhimento" para aprimorar a entrada dos novos profissionais na SES/RJ.	INDICADOR 4.4.4. Projeto elaborado. (Nº absoluto)	META NÃO PROGRAMADA PARA 2020	0	0	SUBEXECUTIVA SUPRH
Descrição da Meta 4.4.5	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável



META 4.4.5. Implementar o Plano de Cargos, Carreira e Salários - PCCS, conforme estabelecido na lei 7946/18, considerando o artigo 56 da lei 8.485/19 e aprovações da LDO publicada no DOERJ em 02/09/2019.	INDICADOR 4.4.5. PCCS implementado. (Nº absoluto)	META NÃO PROGRAMADA PARA 2020	0	0	SUBEXECUTIVA SUPRH
JUSTIFICATIVA RAG - META NÃO PROGRAMADA PARA 2020. Meta não atingida devido a impasses trazidos pelo regime de recuperação fiscal, através da instauração de ADI STF 6130, a qual está sendo monitorada pela SUPRH.					
OBJETIVO 4.5. Aprimorar o Programa de Excelência em Gestão - PEG/SES alinhado às metodologias e ferramentas de gestão, qualidade, segurança do paciente e acreditação.					
Descrição da Meta 4.5.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 4.5.1. Promover a adesão de 70% das unidades de saúde da SES/RJ ao Programa de Excelência em Gestão da SES - PEG/SES	INDICADOR 4.5.1 Percentual de unidades adesas ao Programa de Excelência em Gestão, por ano (total de unidades adesas/total de unidades da SES/RJ).(%)	70	100	100	SUBUP
JUSTIFICATIVA RAG - A meta programada para o Ciclo 2020 foi de obter pelo menos a participação de 70% das Unidades, o que representa 43 unidades. porém conseguimos alcançar 61 (99,3%) Unidades adesas ao Programa. Ressaltando que adesão é pré-requisito para a participação nas diversas ações programadas por esta Assessoria ao longo do ano. O recurso programado não foi executado, pois as ações foram realizadas em parceria com outras organizações.					
Descrição da Meta 4.5.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 4.5.2. Implementar processo de preparação para acreditação em 5 Unidades da SES/RJ.	INDICADOR 4.5.2. Número de Unidades da SES/RJ com processo de preparação para acreditação implementado. (Nº absoluto)	5	0	0	SUBUP
JUSTIFICATIVA RAG - Ação não realizada em decorrência da Pandemia. Recurso não foi executado.					
Descrição da Meta 4.5.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 4.5.3 Desenvolver um Sistema de Monitoramento de Indicadores - SMI e estruturar padrões para gerenciamento do mesmo.	INDICADOR 4.5.3. Percentual de etapas do Sistema de Monitoramento de Indicadores (SMI) concluídas. (%)	100	75	75	SUBUP



JUSTIFICATIVA RAG - Até o final do segundo quadrimestre foram realizadas ações de reestruturação, integração e definição do rol de indicadores que compõem o SMI. Seguimos com as ações de realinhamento, adequação de padrões e implementação do Sistema nesse período, realizando a interface com as unidades para coleta do banco de dados para elaboração do sistema. No último quadrimestre, em parceria com IMS/UERJ, foram refeitos os *templates* dos indicadores para o SMI - PROJETO DE APOIO AO MONITORAMENTO E ANÁLISE DA QUALIDADE DAS AÇÕES DE GESTÃO E ASSISTÊNCIA EM SAÚDE, considerando ajustes na metodologia de coleta do banco de dados, tendo em vista as observações realizadas pela ATI/SES em relação a segurança das informações. Foi também iniciado um método de visualização dos indicadores e das justificativas das metas não atingidas. Com a COVID-19, a equipe CMA foi inserida no processo de acompanhamento e construção do Sistema de Monitoramento COVID-19, sendo responsável por emitir boletins semanais epidemiológicos. Mesmo não se tratando do escopo do projeto, vem auxiliando com os indicadores que também poderão compor o sistema, tendo em vista a atuação das unidades no enfrentamento da doença.

OBJETIVO 4.6. Promover Ciclos de Avaliação Continuada da Gestão tendo como diretriz os instrumentos de Autoavaliação da Gestão Pública preconizados pelo Modelo de Excelência em Gestão Pública - MEGP

Descrição da Meta 4.6.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 4.6.1. Aumentar para 44 o número de Unidades que realizarão autoavaliações das práticas de gestão considerando os instrumentos nos níveis de 250, 500 e 1000 Pontos.	INDICADOR 4.6.1. Número de Unidades que realizam autoavaliações ao ano. (Nº absoluto)	11	49	100	SUBUP

JUSTIFICATIVA RAG - A meta programada estimava a obtenção de pelo menos 11 Unidades certificadas, porém conseguimos concluir o processo com 49 unidades certificadas.

OBJETIVO 4.7. Desenvolver práticas integradas para identificação e avaliação de necessidades, satisfação e expectativas dos cidadãos usuários dos serviços prestados pelas unidades de saúde.

Descrição da Meta 4.7.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 4.7.1. Realizar pesquisa de satisfação dos usuários em 80% das unidades de saúde da SES/RJ.	INDICADOR 4.7.1. Percentual de pesquisas de satisfação realizadas (total de unidades que realizaram pesquisa de satisfação/total de unidades). (%)	80	93	100	SUBUP

JUSTIFICATIVA RAG - As ações programadas para aplicação das pesquisas foram realizadas, porém os relatórios finais só serão concluídos no mês de janeiro/2021.

OBJETIVO 4.8. Qualificar as ações de perícia médica para aperfeiçoar o atendimento ao servidor público civil estadual.

Descrição da Meta 4.8.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
-------------------------	--	--------------------------	-----------------	------------------------------	------------------



META 4.8.1. Descentralizar os atendimentos de perícia médica para doze municípios do estado do Rio de Janeiro.	INDICADOR 4.8.1. Número de polos de perícia iniciados/ano. (Nº absoluto)	4	1	25	SUBEXECUTIVA
JUSTIFICATIVA RAG - Descentralização de atendimento operacionalizada no município de Campos dos Goytacazes. O desenvolvimento do plano de descentralização, em andamento nos Municípios, foi comprometido pela Pandemia da COVID-19.					
Descrição da Meta 4.8.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 4.8.2. Estabelecer cooperação técnica junto a três instituições estaduais a fim de fornecer apoio técnico de acordo com as suas necessidades.	INDICADOR 4.8.2. Número de termos de cooperação técnica firmados/ano	1	2	100	SUBEXECUTIVA
JUSTIFICATIVA RAG - 1 Termo de cooperação firmado entre a SES/RJ e a Procuradoria Geral do Estado/RJ e 1 Termo de cooperação firmado entre a SES/RJ e o TCE					
Descrição da Meta 4.8.3	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 4.8.3. Aperfeiçoar as ações de saúde ocupacional já desenvolvidas junto à Secretaria de Polícia do Estado do Rio de Janeiro de forma a reduzir em 10% o número de policiais licenciados por causas psiquiátricas.	INDICADOR 4.8.3. Número de policiais licenciados por doenças psiquiátricas/ano. (Nº absoluto)	325	317	100	SUBEXECUTIVA
JUSTIFICATIVA RAG - A meta pactuada para 2020 era de redução do número de policiais licenciados por causas psiquiátricas, alcançando o máximo de 325 policiais licenciados por esta causa. O resultado do RAG 2020 foi de 317 policiais licenciados por causas psiquiátricas. Meta alcançada apesar do aumento no número de licenças médicas devido a Pandemia COVID-19.					
OBJETIVO 4.9. Aprimorar a Infraestrutura de Tecnologia da Informação e Comunicação (TIC) às necessidades institucionais					
Descrição da Meta 4.9.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 4.9.1. Atualizar tecnologicamente 100% dos computadores novos, seminovos e com menos de cinco anos de uso.	INDICADOR 4.9.1. Percentual de atualização tecnológica (AT) AT1 = (quantidade de computadores tecnologicamente atualizados/total de computadores) x 100	100	35	35	SUBSECRETARIA DE TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO



JUSTIFICATIVA RAG - Inventário Anual não localizado pela atual gestão. Padronização das configurações realizada parcialmente. Sem adesão a ata do PRODERJ. OBS: A partir de 15 de Outubro/2020 foi efetivada a alteração da estrutura de gestão e a partir de Dezembro/2020, foi criada a Subsecretaria de Tecnologia da Informação, reportando-se a ela a Superintendência de Informática

Descrição da Meta 4.9.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 4.9.2 Conectar 100% das unidades na rede institucional, com capacidade adequada e equipamento de segurança.	INDICADOR 4.9.2. Percentual de atualização tecnológica AT2 = (quantidade de computadores conectadas na rede institucional, com capacidade adequada e equipamento de segurança/total de computadores) x 100	70	0	0	SUBSECRETARIA DE TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO

JUSTIFICATIVA RAG - Não foi identificada nenhuma ação no período

OBJETIVO 4.10. Centralizar as informações do Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP) - Barramento SAÚDE ERJ

Descrição da Meta 4.10.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 4.10.1. Atingir 100% das unidades de saúde com Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP).	INDICADOR 4.10.1. Percentual de PEP (PEP) PEP1 = (quantidade de unidades de saúde estaduais com PEP implantado/total de unidades de saúde estaduais) x 100	50	0	0	SUBSECRETARIA DE TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO

JUSTIFICATIVA RAG - A nova gestão de TI localizou um TR iniciado em maio/2020, porem o mesmo está em análise devido a carência de informações no referido documento.

Descrição da Meta 4.10.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
--------------------------	--	--------------------------	-----------------	------------------------------	------------------



META 4.10.2. Atingir 100% das unidades de saúde conectadas ao Barramento SAÚDE ERJ.	INDICADOR 4.10.2. Percentual de PEP $PEP2 = (\text{quantidade de unidades de saúde conectadas ao Barramento Saúde ERJ} / \text{total de unidades de saúde estaduais}) \times 100$	50	0	0	SUBSECRETARIA DE TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO
JUSTIFICATIVA RAG - Não foi identificada nenhuma ação no período					
OBJETIVO 4.11. Democratizar o acesso à informações de saúde e tornar a SES referência em conteúdo técnico de qualidade.					
Descrição da Meta 4.11.1	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 4.11.1. Criar uma agência de notícias digital e gratuita em três frentes: texto, áudio e vídeo.	INDICADOR 4.11.1. Agência de notícias digital e gratuita criada. (Nº absoluto)	1	0,81	81	GABSEC/ASSCDE
JUSTIFICATIVA RAG - O desenvolvimento das ações previstas ficou comprometido devido as demandas oriundas do período da pandemia.					
Descrição da Meta 4.11.2	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Anualizada PAS 2020	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS 2020	Área Responsável
META 4.11.2. Criar uma rede de comunicadores/multiplicadores em saúde nos 92 municípios do ERJ.	INDICADOR 4.11.2. Rede de comunicadores/multiplicadores em saúde criada.	0,25	0,16	64	GABSEC/ASSCDE
JUSTIFICATIVA RAG - A demanda no período de pandemia foi excessiva e comprometeu a evolução das ações que estavam previstas para serem executadas no período que compreende o RAG 2020.					

Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO: RIO DE JANEIRO

MATRIZ COM JUSTIFICATIVAS

Relatório Anual de Gestão - 2020

CARLOS ALBERTO CHAVES DE CARVALHO
Secretário(a) de Saúde
RIO DE JANEIRO/RJ, 30 de março de 2021