

Tabela 94 – Atendimento de PREP (Profilaxia Pré Exposição) por gênero, faixa etária e município de residência nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

PREP (PROFILAXIA PRÉ EXPOSIÇÃO) - TOTAL DE CONSULTAS COM RETIRADA DE MEDICAMENTO	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
IDENTIDADE DE GÊNERO								
Homem	89	139	22	36	45	38	141	369
Mulher	10	12	1	6	4	5	16	38
FAIXA ETÁRIA	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	TOTAL ANUAL
15 a 19 anos	2	1	0	0	0	0	0	3
20 a 30 anos	33	64	7	19	18	19	63	160
31 a 40 anos	43	56	11	19	18	17	65	164
41 a 59 anos	19	29	4	4	13	7	28	76
Maiores de 60 anos	2	1	1	0	0	0	1	4
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	TOTAL ANUAL
Petrópolis	73	121	19	31	43	35	128	322
Aracaju (SE)	1	0	0	0	0	0	0	1
Curitiba (PR)	0	1	0	0	0	0	0	1
Duque de Caxias	2	7	0	2	0	2	4	13
Juiz de Fora (MG)	1	1	2	0	1	0	3	5
Magé	6	4	0	0	0	1	1	11
Paraíba do Sul	1	1	0	0	2	0	2	4
Paty do Alferes	1	1	0	0	0	1	1	3
Queimados	0	1	0	0	0	0	0	1
Rio de Janeiro	4	1	0	3	0	1	4	9
São João de Meriti	1	0	0	0	0	0	0	1
São José do Vale do Rio Preto	1	1	0	0	0	0	0	2
São Paulo (SP)	0	1	0	0	0	0	0	1
Sapucaia	1	1	1	0	1	1	3	5
Teresópolis	3	7	0	5	2	0	7	17
Vassouras	1	1	0	1	0	2	3	5
Vitória (ES)	2	1	0	0	0	0	0	3
Volta Redonda	1	1	1	0	0	0	1	3
TOTAL	99	151	23	42	49	43	157	407

Fonte: Sistema de Controle Logístico de Medicamentos (SICLOM), janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Tabela 95 – Distribuição de Autotestes para HIV nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

DISTRIBUIÇÃO DE AUTOTESTES PARA HIV	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	TOTAL ANUAL
	100	158	99	43	12	12	166	424

Fonte: simav.aids.gov.br, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

PEP (Profilaxia Pós-Exposição ao HIV)

A Profilaxia Pós-Exposição (PEP) de risco à infecção pelo HIV, hepatites virais e outras IST (Infecções Sexualmente Transmissíveis) consiste no uso de medicamentos para reduzir o risco de adquirir essas infecções. A PEP é indicada após avaliação por profissional de saúde na ocorrência de acidente com material biológico, violência sexual e relação sexual desprotegida consentida. As situações de exposição ao HIV constituem atendimento de urgência, em função da necessidade de início precoce da medicação para

maior eficácia da intervenção, esse período não deve ultrapassar 72 horas após a exposição de risco.

Em Petrópolis, a PEP é dispensada para a população com indicação nas UPAS Centro, Cascatinha e Itaipava. Desde junho/2021, quando o Conselho de Enfermagem autorizou a prescrição de PEP pelo enfermeiro, a profilaxia passou a ser dispensada também na Área Técnica de IST/AIDS, permitindo assim ampliação ao acesso à medicação. A PEP consiste na tomada de medicamento por 28 dias e o seguimento é feito na Área Técnica de IST/AIDS por enfermeiro e encaminhado ao médico quando necessário

As notificações de violência são oriundas do serviço de epidemiologia e da Sala Lilás, que nos comunicam o caso por e-mail. Já os casos de acidente com material biológico e relação sexual desprotegida consentida são encaminhados pelas urgências. Quando o usuário não comparece para o seguimento é realizada busca ativa por telefone, no entanto, identificamos maior dificuldade na tentativa de contato com pessoas que passaram por situação de violência.

Tabela 96 – Seguimento de PEP (Profilaxia Pós Exposição) nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ACIDENTE COM MATERIAL BIOLÓGICO	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Número de casos de acidente com material biológico	22	28	5	6	6	1	18	68
Uso de TARV	16	22	4	6	3	0	13	51
Alta	5	13	7	1	4	0	12	30
Soroconversão	0	0	0	0	0	0	0	0
FAIXA ETARIA	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	TOTAL ANUAL
13 a 19 anos	0	2	0	1	0	0	1	3
20 a 30 anos	8	9	3	2	4	1	10	27
31 a 40 anos	9	9	1	1	2	0	4	22
41 a 59 anos	5	8	1	2	0	0	3	16
Maiores de 60 anos	0	0	0	0	0	0	0	0
SEXO	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	TOTAL ANUAL
Homens	5	7	1	2	1	0	4	16
Mulheres	17	21	4	4	5	1	14	52

Fonte: Registros da Área Técnica de IST/AIDS, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Tabela 97 – Seguimento de PEP (Profilaxia Pós Exposição) nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022 (cont.)

VIOLÊNCIA SEXUAL	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Número de casos recebidos	38	39	7	10	6	5	28	105
Uso de TARV	14	8	2	1	1	1	5	27
Alta	0	6	1	0	0	0	1	7
Soroconversão	0	0	0	0	0	0	0	0
FAIXA ETARIA	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	TOTAL ANUAL
0 a 5 anos	1	5	0	0	0	0	0	6
6 a 12 anos	5	12	1	1	0	0	2	19
13 a 18 anos	7	9	1	5	5	4	15	31
19 a 29 anos	11	4	3	1	1	0	5	20
30 a 59 anos	13	8	1	3	0	1	5	26
Acima de 60 anos	0	1	1	0	0	0	1	2
SEXO	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	TOTAL ANUAL
Feminino	35	36	6	8	6	4	24	95
Masculino	3	3	1	2	0	1	4	10

Fonte: Registros da Área Técnica de IST/AIDS, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Tabela 98 – Seguimento de PEP (Profilaxia Pós Exposição) nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022 (cont.)

RELAÇÃO SEXUAL DESPROTEGIDA CONSENTIDA	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Número de casos de relação sexual consentida	35	35	9	8	13	8	38	108
Uso de TARV	35	35	9	8	13	8	38	108
Alta	5	9	8	1	0	1	10	24
Soroconversão	0	0	0	0	0	0	0	0
FAIXA ETARIA	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	TOTAL ANUAL
13 a 19 anos	6	1	0	0	0	0	0	7
20 a 30 anos	15	19	4	6	5	4	19	53
31 a 40 anos	7	12	3	1	3	3	10	29
41 a 59 anos	7	2	2	1	4	1	8	17
Maiores de 60 anos	0	1	0	0	1	0	1	2
SEXO	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	TOTAL ANUAL
Homens	29	22	8	6	12	7	33	84
Mulheres	6	13	1	2	1	1	5	24

Fonte: Registros da Área Técnica de IST/AIDS, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Hepatite B

A hepatite B é uma doença infecciosa que agride o fígado. Inicialmente, ocorre uma infecção aguda e, na maior parte dos casos, a infecção se resolve espontaneamente até seis meses após os primeiros sintomas, sendo considerada de curta duração. Contudo, algumas infecções permanecem após esse período. Nesses casos, a infecção é considerada crônica. O risco de a infecção tornar-se crônica depende da idade do indivíduo. As crianças, por exemplo, têm maior chance de desenvolver a forma crônica. Nas mulheres com

menos de um ano, esse risco chega a 90%; entre um e cinco anos, varia entre 20% e 50%.

A hepatite B é o segundo tipo com maior incidência, atinge maior proporção de transmissão por via sexual e contato sanguíneo. A melhor forma de prevenção para a hepatite B é a vacina, associada ao uso do preservativo. A vacina contra Hepatite B está inserida no calendário nacional de vacinação. Além da vacina, as principais formas de evitar a infecção pelo vírus B da hepatite são: usar preservativo em todas as relações sexuais, não compartilhar objetos de uso pessoal, tais como lâminas de barbear e depilar, escovas de dente, material de manicure e pedicure, equipamentos para uso de drogas, confecção de tatuagem e colocação de piercings. A testagem das mulheres grávidas ou com intenção de engravidar também é fundamental para prevenir a transmissão da mãe para o bebê. A profilaxia para a criança após o nascimento reduz drasticamente o risco de transmissão vertical.

Em 2022, cinco pacientes iniciaram o tratamento para hepatite B. Desde setembro/2021, o medicamento passou a ser liberado diretamente na farmácia do programa. Hoje não é mais necessário abertura de processo para solicitar os medicamentos para tratamento da Hepatite B, pois os medicamentos deixaram de fazer parte do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e passaram a fazer parte do Componente Estratégico. Com essa medida, não existem mais pacientes em fila aguardando a chegada do tratamento. A partir de junho deste ano, com o aumento do estoque de medicamentos, o paciente passou a fazer a retirada dos antirretrovirais para três meses. Por esse motivo percebemos uma redução na retirada dos medicamentos a partir do segundo quadrimestre. Atualmente temos 34 pacientes com diagnóstico de hepatite B fazendo a retirada de medicamentos em nossa unidade. A maioria deles residem no município de Petrópolis, o segundo distrito concentra o maior percentual.

Em julho nossa equipe promoveu a campanha do "Julho Amarelo". A campanha foi instituída no Brasil pela Lei Nº 13.802/2019 e tem por finalidade reforçar as ações de vigilância, prevenção e controle das hepatites virais. No dia 28 de julho, escolhido como dia D, as equipes da Área Técnica de HIV/IST/AIDS e Consultório na Rua promoveram uma grande ação de conscientização sobre as hepatites virais. O evento aconteceu na Praça da

Inconfidência, no Centro, das 9h às 16h. Foram atendidas 116 pessoas e realizados 464 testes rápidos de hepatites B e C, e exames para detecção de HIV e Sífilis. Além disso, durante todo o mês de julho, os postos da atenção básica intensificaram a realização dos testes, a fim de se integrarem à campanha.

Tabela 99 – Casos de Hepatite B nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

PACIENTES QUE FIZERAM RETIRADA DE TRATAMENTO	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Homens	71	37	7	9	5	9	30	138
Mulheres	40	23	7	4	2	10	23	86
FAIXA ETARIA	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	TOTAL ANUAL
0 a 12 anos	0	0	0	0	0	0	0	0
13 a 19 anos	0	0	0	0	0	0	0	0
20 a 30 anos	5	2	1	0	0	1	2	9
31 a 40 anos	7	6	1	1	1	0	3	16
41 a 59 anos	59	35	7	9	6	10	32	126
Maiores de 60 anos	40	17	5	3	0	8	16	73
MUNICIPIO DE RESIDÊNCIA	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	TOTAL ANUAL
Petrópolis	92	51	10	13	7	15	45	188
Magé	6	4	1	0	0	2	3	13
Teresópolis	5	2	1	0	0	1	2	9
Duque de Caxias	8	3	2	0	1	0	3	14

Fonte: Sistema de Controle Logístico de Medicamentos (SICLOM), janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Tabela 100 – Casos de Hepatite B nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022
(cont.)

HEPATITE B RETIRADA DE TRATAMENTO POR DISTRITO	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Primeiro distrito - Petrópolis	28	18	3	4	3	6	16	62
Segundo distrito - Cascatinha	40	23	4	5	2	7	18	81
Terceiro distrito - Itaipava	20	7	1	4	1	2	8	35
Quarto distrito - Pedro do Rio	4	2	0	0	1	0	1	7
Quinto distrito - Posse	0	1	2	0	0	0	2	3

Fonte: Sistema de Controle Logístico de Medicamentos (SICLOM), janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Tabela 100 – Casos de Hepatite B nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022
(cont.)

INDICADORES	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Número de casos novos	2	2	1	0	0	0	1	5
Número de pessoas em abandono de TARV (mais de 120 dias sem retirada)	*	*	3	4	4	3	*	*
Número de gestantes em acompanhamento	*	*	0	0	0	0	*	*

Fonte: Sistema de Controle Logístico de Medicamentos (SICLOM), janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

*Não soma

Hepatite C

A hepatite C crônica é uma doença de caráter insidioso e se caracteriza por um processo inflamatório persistente que pode evoluir para cirrose e hepatocarcinoma quando não tratada. Tem como principal forma de transmissão o contato com sangue, sendo a principal causa de transplantes de fígado. A doença pode causar cirrose, câncer de fígado e morte. Não tem vacina, mas tem tratamento e cura.

Para evitar a infecção é importante não compartilhar com outras pessoas qualquer objeto que possa ter entrado em contato com sangue (seringas, agulhas, alicates, escova de dente, etc), usar preservativo nas relações sexuais, não compartilhar quaisquer objetos utilizados para o uso de drogas. Toda mulher grávida precisa fazer no pré-natal os exames para detectar as hepatites B e C, HIV e sífilis. Em caso de resultado positivo, é necessário seguir todas as recomendações médicas. O tratamento da hepatite C não está indicado para gestantes, mas após o parto a mulher deverá ser tratada.

O tratamento da hepatite C dura de 8 a 12 semanas e o objetivo do tratamento é a obtenção da resposta virológica sustentada (RVS), que se caracteriza pela ausência do vírus na 12ª ou 24ª semana após o término da terapia medicamentosa. Assim como o tratamento da hepatite B, o tratamento da hepatite C deixou de fazer parte do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e passou a fazer parte do Componente Estratégico. Com isso, não é mais necessário abertura de processo para solicitação do medicamento. Desde setembro/2021 todos os pacientes diagnosticados com hepatites C e B saem da consulta médica com a receita e podem pegar o medicamento em nossa UDM (Unidade Dispensadora de Medicamentos), dando assim agilidade ao tratamento.

O Ministério da Saúde em parceria com estados e municípios pactuou o plano de eliminação da hepatite C até 2030. É preciso testar todas as pessoas para hepatite C, principalmente aquelas maiores de 40 anos. A Área Técnica de IST/AIDS estimula as unidades de atenção básica para ofertar os testes a fim de promover diagnóstico precoce e tratamento oportuno.

Tabela 101 – Casos de Hepatite C nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

PACIENTES QUE FIZERAM RETIRADA DE TRATAMENTO	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Homens	10	3	3	1	2	0	6	19
Mulheres	6	5	1	2	0	2	5	16
FAIXA ETARIA	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	TOTAL ANUAL
0 a 12 anos	0	0	0	0	0	0	0	0
13 a 19 anos	0	0	0	0	0	0	0	0
20 a 30 anos	0	0	0	0	0	0	0	0
31 a 40 anos	0	0	0	0	0	0	0	0
41 a 59 anos	6	3	3	2	0	2	7	16
Maiores de 60 anos	10	5	1	1	2	0	4	19
MUNICIPIO DE RESIDÊNCIA	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	TOTAL ANUAL
Petrópolis	16	7	3	2	2	2	9	32
Magé	0	1	1	1	0	0	2	3
Teresópolis	0	0	0	0	0	0	0	0
Duque de Caxias	0	0	0	0	0	0	0	0

Fonte: Sistema de Controle Logístico de Medicamentos (SICLOM), janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Tabela 101 – Casos de Hepatite C nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022 (cont.)

RETIRADA DE TRATAMENTO POR DISTRITO	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Primeiro distrito - Petrópolis	11	2	3	2	1	1	7	20
Segundo distrito - Cascatinha	5	3	0	0	1	0	1	9
Terceiro distrito - Itaipava	0	2	0	0	0	0	0	2
Quarto distrito - Pedro do Rio	0	0	0	0	0	1	1	1
Quinto distrito - Posse	0	0	0	0	0	0	0	0

Fonte: Sistema de Controle Logístico de Medicamentos (SICLOM), janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Tabela 101 – Casos de Hepatite C nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022 (cont.)

INDICADORES	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Número de casos novos	12	6	4	4	2	2	12	30
Número de gestantes em acompanhamento	0	0	0	0	0	0	0	0

Fonte: Sistema de Controle Logístico de Medicamentos (SICLOM), janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Sífilis

A sífilis é uma infecção bacteriana sistêmica, crônica, curável e exclusiva do ser humano. Trata-se de uma doença conhecida há séculos, seu agente etiológico, descoberto em 1905, é o *Treponema pallidum*. Sua transmissão se dá principalmente por contato sexual, contudo, a infecção pode ser transmitida

verticalmente para o feto durante a gestação de uma mulher com sífilis não tratada ou tratada de forma não adequada.

A maioria das pessoas com sífilis são assintomáticas, quando apresentam sinais e sintomas, muitas vezes não os percebem ou não os valorizam, e podem, sem saber, transmitir a infecção às suas parcerias sexuais. Quando não tratada, a sífilis pode evoluir para formas mais graves, comprometendo especialmente o sistema nervoso e cardiovascular.

Na gestação, a sífilis pode apresentar consequências severas, como abortamento, prematuridade, natimortalidade, manifestações congênitas precoces ou tardias e morte do recém-nascido.

O diagnóstico é confirmado através de testes treponêmicos (teste rápido e FTA-ABS são os mais comuns) e não treponêmico (VDRL). Neste ano, foram realizados 21.263 exames para diagnóstico e acompanhamento da sífilis no município. Os dados referentes mês de dezembro ainda não estão disponíveis na base de dados do Datasus.

O tratamento da sífilis é feito com benzilpenicilina, um medicamento seguro e eficaz que está disponível em todas as unidades de saúde do município. É imprescindível o tratamento das parcerias, ainda que tenham o resultado do exame não reagente. Para os casos de alergia comprovada à benzilpenicilina, que são raros, o medicamento alternativo fica disponível na Área Técnica de IST/AIDS. A benzilpenicilina dispensada pela UDM é de uso exclusivo para o tratamento da sífilis. O esquema de tratamento completo é feito com dois ou seis frascos da medicação. Neste ano foram dispensados 3.663 frascos do medicamento. Se considerarmos o esquema completo com a dose máxima, aproximadamente 610 pessoas foram tratadas. Em relação ao tratamento alternativo (doxiciclina), oito pacientes foram atendidos durante o ano. O tratamento completo para sífilis com doxiciclina é de 15 dias para sífilis recente e 30 dias para sífilis tardia.

O paciente diagnosticado com sífilis deve ser acompanhado a cada três meses com teste não-treponêmico por um ano, já as gestantes devem fazer o exame mensalmente.

Todas as pessoas que iniciaram vida sexual devem ser testadas para sífilis. O diagnóstico precoce e o tratamento oportuno são fundamentais para a quebra da cadeia de transmissão.

A sífilis congênita é o resultado da transmissão do *Treponema pallidum* da corrente sanguínea da mãe infectada para o bebê durante a gestação ou parto. A maioria dos casos acontece porque a mãe não foi testada para sífilis durante o pré-natal ou porque recebeu tratamento não adequado para sífilis antes ou durante a gestação.

Toda criança nascida de mãe que não foi tratada ou foi tratada de forma não adequada durante o pré-natal, é classificada como caso de sífilis congênita, independentemente dos resultados da avaliação clínica ou de exames complementares. Também independentemente do histórico de tratamento materno, as crianças com resultado de teste não treponêmico maior que o da mãe em pelo menos duas diluições são consideradas caso de sífilis congênita.

A sífilis congênita é uma doença que pode ser prevenida, sendo possível alcançar sua eliminação por meio da implementação de estratégias efetivas de diagnóstico precoce e tratamento de sífilis nas gestantes e suas parcerias sexuais. Além disso, o risco de desfechos desfavoráveis à criança será mínimo se a gestante receber tratamento adequado e precoce durante a gestação.

Tratar o parceiro é imprescindível para a interrupção da cadeia de transmissão da sífilis. O não tratamento do parceiro não interfere na conduta em relação ao tratamento do recém-nascido, mas para fins de investigação epidemiológica o mesmo pode ser considerado.

Todas as crianças expostas à sífilis e com sífilis congênita devem ser acompanhadas. Em Petrópolis, o seguimento é feito principalmente na Área Técnica de IST/AIDS, mas algumas crianças são acompanhadas no ambulatório do Hospital Alcides Carneiro. Todas elas saem da maternidade com encaminhamento para o seguimento no serviço especializado.

A partir de 2020 a coordenação da maternidade envia mensalmente uma planilha com os dados de todas as crianças nascidas de mãe que tiveram sífilis na gestação. Com essa informação, caso a criança não compareça ao serviço é realizado busca ativa por telefone ou solicitação de visita domiciliar para a equipe de estratégia de saúde da família.

O seguimento das crianças é feito por meio de consulta com a infectologista pediátrica, que além do exame físico, faz a solicitação de exames laboratoriais com 1, 3, 6, 12 e 18 meses. Porém, de acordo com o Protocolo

Clínico de Diretrizes Terapêuticas de Transmissão Vertical (PCDT) do Ministério da Saúde, os bebês podem receber alta antes desse período, caso tenham dois exames consecutivos negativos. 248 crianças foram atendidas na Área Técnica de IST/AIDS no período de 2019 a agosto de 2022, destas 139 receberam alta. Todas as altas são informadas para o serviço de vigilância epidemiológica.

O principal obstáculo encontrado pelo serviço para o acompanhamento das crianças é a dificuldade de contato e falta às consultas. Algumas mães relatam dificuldade financeira para irem à unidade.

O terceiro sábado de outubro foi instituído como o Dia Nacional de Combate à Sífilis e à Sífilis Congênita pela Lei Nº 13.430 de 2017. A data instituída tem como objetivos estimular a participação dos profissionais e gestores de saúde nas atividades comemorativas da data, com vistas a enfatizar a importância do diagnóstico e do tratamento adequados da sífilis na gestante durante o pré-natal e da sífilis em ambos os sexos como doença sexualmentetransmissível.

Como parte das ações programadas para a ocasião, a Área Técnica de IST/HIV/AIDS e Hepatites B e C realizou neste dia na Praça D. Pedro testagem rápida para sífilis, hepatites B e C e HIV das 9h às 16h, além da distribuição de preservativos e material informativo. As unidades de atenção básica do município também foram incentivadas para aderir à campanha.

Tabela 102 – Casos de Sífilis adquirida nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres

SÍFILIS ADQUIRIDA	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Total de Casos	169	194	65	43	28	NI	136	499
Homens	96	104	33	25	21	NI	79	279
Mulheres	73	90	32	18	7	NI	57	220

Fonte: Depto de Vig. em Saúde\Coord. Vig. Epidemiológica\SINAN, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão

Tabela 103 – Casos de Sífilis em gestante nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

SÍFILIS EM GESTANTE	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE				TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	
Total de Casos	107	64	9	9	4	NI	22
							193

Fonte: Depto de Vig. em Saúde\Coord. Vig. Epidemiológica\SINAN, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão

Tabela 104 – Número de Exame para sífilis nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

EXAMES PARA DIAGNÓSTICO E SEGUIMENTO DA SÍFILIS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Teste não-treponêmico (VDRL) para detecção da sífilis	2.872	3.220	870	813	690	NI	2.373	8.465
Teste não-treponêmico (VDRL) para detecção da sífilis em gestante ou parceiro	953	884	261	168	126	NI	555	2.392
Teste treponêmico (teste rápido) para detecção de sífilis	1.001	2.173	433	896	989	NI	2.318	5.492
Teste treponêmico (teste rápido) para detecção de sífilis em gestante ou parceiro	371	443	166	138	146	NI	450	1.264
Teste treponêmico para detecção de sífilis (FTA-ABS)	1.180	1.369	410	354	337	NI	1.101	3.650
Total	6.377	8.089	2.140	2.369	2.288	0	6.797	21.263

Fonte: tabnet.datasus.gov.br + Sistema de Informação da Atenção Básica, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

*Os dados referentes ao mês de dezembro ainda não estão disponíveis na base de dados do Datasus.

Tabela 105 – Distribuição de medicamentos para sífilis nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

MEDICAMENTOS DISPENSADO PARA O TRATAMENTO DA SÍFILIS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE				TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	
Distribuição de Benzilpenicilina para tratamento da sífilis (F/A)	889	1.273	315	392	388	406	3.663
Distribuição de Doxiciclina para o tratamento da sífilis (Comp.)	0	90	0	150	120	180	540

Fonte: Sistema STOK da SMS, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Tabela 106 – Casos de sífilis congênita nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

SÍFILIS CONGÊNITA	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE				TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	
Sífilis Congênita Recente	32	33	3	3	NI	NI	71
Aborto	0	1	0	0	NI	NI	1
Natimorto	0	0	1	1	NI	NI	2

Fonte: Depto de Vig. em Saúde\Coord. Vig. Epidemiológica\SINAN, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão

Tabela 107 – Casos de seguimento das crianças com sífilis congênita exposta à sífilis nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

SEGUIMENTO DAS CRIANÇAS COM SÍFILIS CONGÊNITA E EXPOSTAS À SÍFILIS	2019	2020	2021	2022	Total
Total de casos recebidos da maternidade e vig. Epidemiológica (sífilis congênita + crianças expostas a sífilis)	*	75	128	154	357
Atendidas na Área Técnica de IST/AIDS	68	59	69	52	248
Altas	40	42	38	19	139
Em acompanhamento no serviço	0	1	19	38	58
Não conseguimos contato	24	18	33	63	138
Foi realizado contato, mas não compareceram	2	3	9	14	28
Abandonaram o acompanhamento	27	8	12	0	47
Acompanhando em outro serviço	1	0	14	10	25
Casos confirmados de Sífilis Congênita através de resultado sorológico	0	1	0	0	1

Fonte: Prontuários da Área Técnica de IST/AIDS, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Testes rápidos

Os testes rápidos são práticos, confiáveis e de fácil execução, podem ser realizados com a coleta de uma gota de sangue na ponta do dedo ou ainda pode ser amostra de fluido oral, e fornecem o resultado em, no máximo, 30 minutos. Todo profissional de saúde pode executá-lo, desde que treinado previamente. Todas as gestantes e suas parcerias sexuais devem realizar o teste de HIV, de sífilis e das hepatites B e C durante o pré-natal. Todas essas doenças podem ser transmitidas da gestante para o bebê e por isso é importante a realização dos testes para que possam ser feitos os procedimentos de prevenção da transmissão vertical.

Na área técnica de IST/AIDS a testagem é oferecida diariamente por demanda espontânea. Uma das estratégias utilizadas para ampliar a testagem são as campanhas extramuros em parceria com as demais áreas técnicas de saúde, atenção básica, CRAM e as empresas. Outra estratégia para ampliação do serviço é a sua divulgação pelas redes sociais da Área Técnica. A oferta de teste rápido é uma importante estratégia para o diagnóstico precoce das infecções sexualmente transmissíveis permitindo o tratamento e a interrupção da cadeia de transmissão.

Mensalmente a Área Técnica de IST/AIDS faz a prestação de contas dos testes realizados no município para a gerência estadual de HIV através do SISLOGLAB (Sistema de Controle Logístico de Insumos Laboratoriais). Através desse sistema a gerência estadual avalia o estoque do município e faz a reposição conforme solicitação. É imprescindível que as unidades que realizam testes rápidos informem a quantidade de testes realizados. A falta de informação gera impacto no abastecimento do município.

Por meio da realização de testes rápidos nas unidades de saúde do município, durante o ano, 98 pessoas foram diagnosticadas com HIV, 1.468 tiveram teste rápido reagente para sífilis, 38 para hepatite C e 18 para hepatite B. Diante do diagnóstico de HIV e Hepatites B e C, os pacientes são encaminhados para a Área Técnica de IST/AIDS para realização de exames complementares e tratamento, já para a sífilis o tratamento é feito em todas as unidades de saúde do município.

Tabela 108 – Números de testes rápidos realizados nas Unidades de Saúde nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

Testes rápidos realizados pelas unidades que fizeram a prestação de contas dos insumos (IST, HAC, CSC, CNAR, AB, AMBE, HMNSE)	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Teste Rápido HIV	2.920	4.201	664	1.890	1.842	1.095	5.491	12.612
Teste Rápido HIV reagentes	35	25	10	12	4	12	38	98
Teste Rápido Sífilis	2.746	4.325	946	1.860	1.824	1.061	5.691	12.762
Teste Rápido Sífilis reagentes	354	525	104	162	148	175	589	1.468
Teste Rápido Hepatite C	1.987	3.257	832	1.680	1.706	1.122	5.340	10.584
Teste Rápido Hepatite C reagentes	9	12	1	5	6	5	17	38
Teste Rápido Hepatite B	2.005	3.630	846	1.516	1.772	1.148	5.282	10.917
Teste Rápido Hepatite B reagentes	4	9	1	3	1	0	5	18

Fonte: Sisloglab - Sistema de Controle Logístico de Insumos Laboratoriais, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Procedimentos

A equipe da Área Técnica de IST/AIDS é composta por duas médicas infectologistas, uma médica infectologista pediátrica, três enfermeiros, dois farmacêuticos, uma assistente social, uma psicóloga, um dentista, uma técnica de enfermagem, um motorista, cinco administrativos, uma auxiliar de serviços gerais e uma enfermeira coordenadora. Com o objetivo de melhorar a qualidade de vida dos nossos pacientes, desde novembro passamos a contar também com uma nutricionista, que atende em nosso serviço duas vezes por semana.

Diariamente e sob demanda espontânea temos o atendimento chamado "Fique Sabendo", trata-se de consulta realizada por enfermeiro que faz acolhimento, diagnóstico e tratamento de acordo com os protocolos do ministério da saúde para as queixas de infecções sexualmente transmissíveis (IST). Diante do diagnóstico de HIV e hepatites virais o enfermeiro solicita exames complementares e agenda consulta com infectologista, psicóloga, dentista e assistente social. Fazemos também o seguimento das pessoas expostas ao HIV e a outras IST por acidente com material biológico, violência sexual e relação sexual consentida desprotegida que são atendidas nas unidades de pronto atendimento e na sala lilás.

Todos os exames de amostra sanguínea são coletados no próprio setor, permitindo ao paciente mais conforto e segurança na garantia do seu sigilo. Os exames de carga viral e CD4 são previamente agendados e após coleta são enviados para o LACEN/RJ no mesmo dia. Os exames de genotipagem e HLA são enviados para São Paulo (Centro de Genomas) e Goiânia (HLAGYN),

Em relação a mortalidade prematura tem-se uma média de 77,8/100.000 habitantes, conforme tabela abaixo. Conforme citado no texto do Sistema de Mortalidade há uma falha na produção de dados em dezembro.

Tabela 86 – Indicadores de Envelhecimento no 3º Quadrimestre de 2022

INDICADORES - 2022	3º QUADRIMESTRE				
	SET	OUT	NOV	DEZ	Média
Índice de Envelhecimento	124	125,3	126,4	127,3	125,7
% Idoso na pop geral	19,9	20	20,1	20,2	20
Idoso com limitação funcional	20,8	16,9	16,8	14,8	17,3
Índice de Mortalidade Prematura (por 100.000)	42	49	23	0	0

Fonte e-SUS disponível no site <http://200.149.208.169:8080/#/pec>

Um outro indicador que foi construído a partir da Avaliação Multiprofissional do Idoso (AMI) foi a porcentagem de equipes capacitadas em torno de 65,9%.

Com a evolução desta Avaliação Multidimensional do Idoso (AMI) em mais Unidades está sendo possível dar continuidade a construção de outros indicadores, a saber:

- Proporção de pessoas idosas com avaliação multidimensional realizada, em relação ao número de idosos cadastrados na Atenção Básica;
- Proporção de Programa Terapêutico Singular (PTS) elaborados em relação ao número de idosos acompanhados pelas Equipes da Atenção Básica.
- Proporção de pessoas idosas com dependência para Atividades de Vida Diária - AVD (básicas e instrumentais) acompanhadas em seu domicílio pelas equipes da Atenção Básica
- Proporção de idosos que utilizam cinco ou mais medicamentos (polifarmácia) acompanhados pelas equipes da Atenção Básica

4.7.4 Área Técnica LGBTQIAP+

L	G	B	T	Q	I	A	P	+
LÉSBICA	GAY	BISSEXUAL	TRANS Transsexual Transgênero Travesti	QUEER <i>(Gênero de origem inglesa)</i>	INTERSEXUAL	ASSEXUAL	PANSEXUAL	
Pessoa que se identifica com o gênero feminino e sente atração sexual, afetiva ou romântica por pessoas do mesmo gênero.	Pessoa que se identifica com o gênero masculino e sente atração sexual, afetiva ou romântica por pessoas do mesmo gênero. Em alguns contextos, o termo é utilizado para definir qualquer pessoa que se sente atraída pelo mesmo sexo e/ou gênero.	Pessoa que sente atração por dois ou mais gêneros.	Pessoa cujo sexo atribuído ao nascimento não é congruente com o gênero com o qual se identifica.	Expressão inclusiva que abrange todas as identidades e variações que compõem a comunidade LGBTQIAP+.	Pessoa com características biológicas que variam dos padrões definidos para o binário homem/mulher.	Pessoa que não sente atração sexual por nenhum gênero. Não é o mesmo que celibato e existem vários subgrupos.	Pessoa que se sente atraída por membros de todas as identidades de gênero e mantém relações sexuais, românticas, físicas e/ou espirituais com pessoas de qualquer gênero, não apenas com pessoas que se encaixam no padrão da binariedade de gênero.	

A LGBTIfobia é a discriminação, aversão ou ódio, de caráter individual ou coletivo, tendo como pressuposto na inferioridade das pessoas LGBTQIAP+ em relação à heteronormatividade.

No 3º Quadrimestre, a Área Técnica da Saúde da população LGBTQIAP+ realizou algumas ações com a finalidade de levar informações pertinentes à saúde desta população, bem como promover o diálogo com a comunidade a respeito de outras questões deste público.

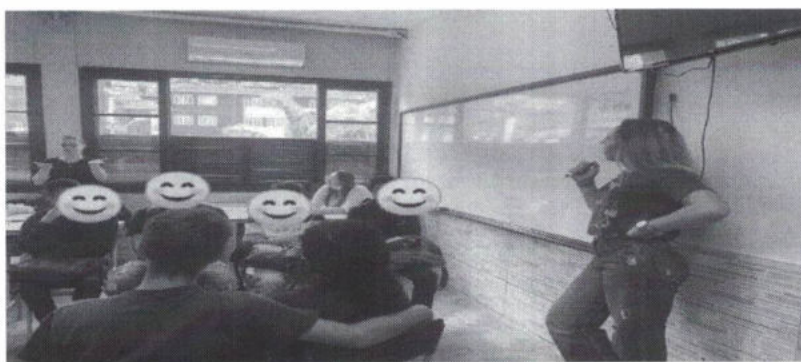
Foi realizada, em setembro, ação na escola Marcello Alencar. A direção observou que havia algumas adolescentes que se identificam enquanto mulheres trans e estavam realizando terapia hormonal sem acompanhamento e orientação. Nesta reunião, as alunas foram captadas pelo posto após a aula, e foi realizada uma consulta de enfermagem específica para estas adolescentes.



Em outubro, foi realizada ação no Terminal Rodoviário Imperatriz Leopoldina (terminal do centro), em parceria com o IST/AIDS, com o objetivo de levar, ao público em geral, informações sobre o combate da Sífilis Congênita. A mesma ação foi replicada em outras rodoviárias, como na de Corrêas.



Durante o mês de novembro foram realizadas algumas ações. No dia 10/11/22, foi realizada Feira de Saúde no Colégio Rui Barbosa, localizado no bairro Alto da Serra, onde foi discutido questões de gênero e sexualidade com alunos e professores que participaram do evento.



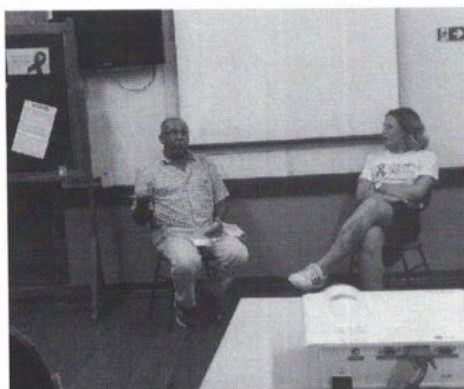
No dia 26/11/22, em parceria com o CRAM, foi realizada Ação em saúde para falar sobre os 16 dias de conscientização ao combate à violência.



No mês de dezembro, no dia 1º, foi realizada Ação na praça da Inconfidência junto à equipe do IST/AIDS pelo dia mundial de luta contra a AIDS. Foram oferecidos testes rápidos para GHIV, Sífilis, Hepatites B e C.



No mesmo dia, ocorreu uma roda de conversa no espaço do CDDH sobre o dia mundial de combate à AIDS onde houve um debate sobre um curta metragem que abordava as experiências de vida de pessoas que vivem com HIV ao longo dos anos desde o seu surgimento em meados dos anos 80.



Indicadores de Saúde

IMPASSE

IBGE recorre da decisão de incluir população LGBTQIA no Censo 2022

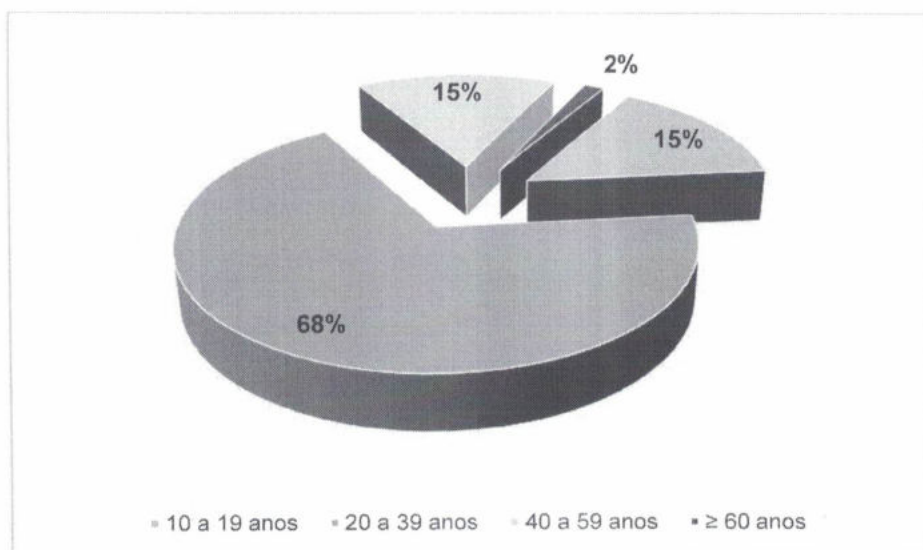
IBGE informa que não é viável cumprir a determinação judicial de incluir os campos sobre 'orientação sexual' e 'identidade de gênero' no Censo 2022

Em razão da decisão emitida pelo IBGE, nos encontramos mais uma vez sem o desenvolvimento de dados estatísticos relacionados a população LGBTQIAP+ para que possamos desenvolver indicadores de saúde sob uma população descrita.

Os indicadores de saúde LGBTQIAP+ hoje desenvolvidos no município de Petrópolis, baseiam-se nos pacientes cadastrados no programa de atendimento LGBTQIAP+ no ambulatório que se encontra no Centro de Saúde Professor Manoel José Ferreira.

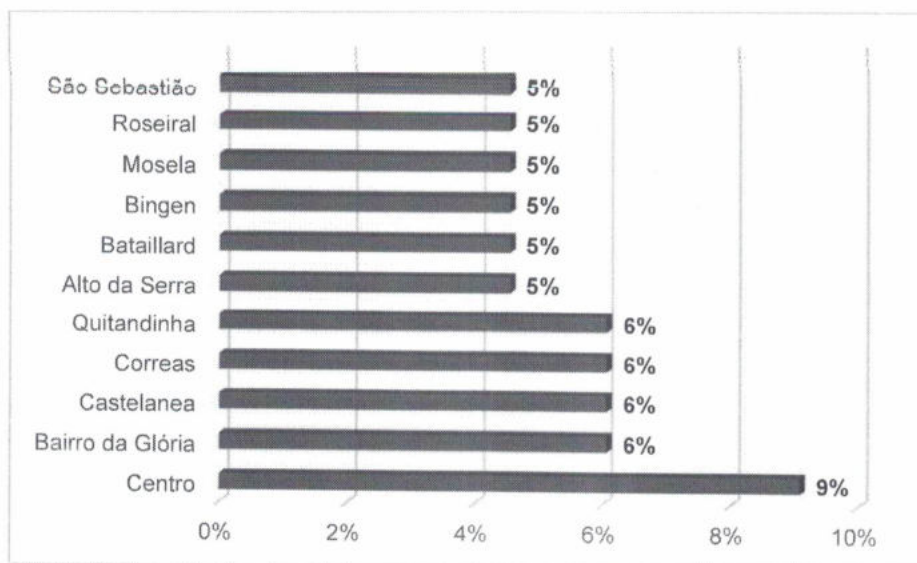
A seguir descreve-se o Perfil dos Atendimentos do Programa LGBTQIA+, no 3º Quadrimestre nos Gráficos abaixo:

Gráfico 19 - Atendimentos por Faixa Etária no 3º Quadrimestre de 2022



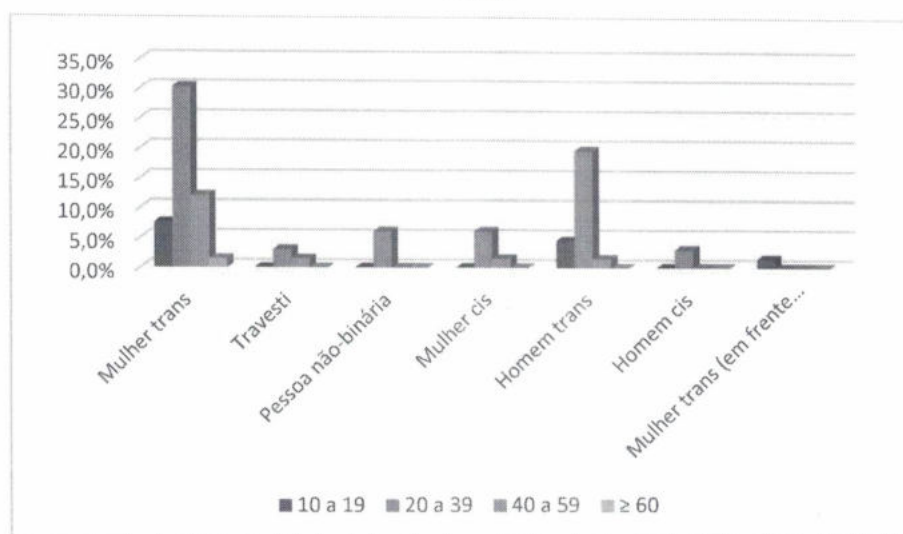
Fonte: Dados retirados do próprio setor em janeiro de 2023 – CSCPMJF - Petrópolis/RJ

Gráfico 20 - Atendimentos por Bairro de Residência no 3º Quadrimestre de 2022



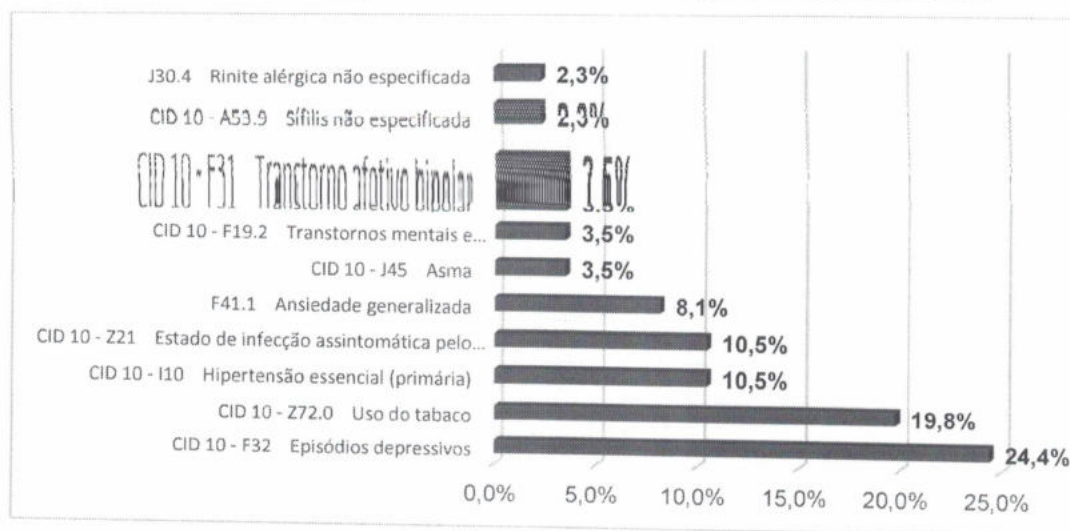
Fonte: Dados retirados do próprio setor em janeiro de 2023 – CSCPMJF - Petrópolis/RJ

Gráfico 21 - Atendimentos por Identidade de gênero no 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: Dados retirados do próprio setor em janeiro de 2023 – CSCPMJF - Petrópolis/RJ

Gráfico 22 - Atendimentos por Comorbidade no 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: Dados retirados do próprio setor em janeiro de 2023 – CSCPMJF - Petrópolis/RJ

Com o aumento nos atendimentos realizados no Centro de Saúde Coletiva Professor Manoel José Ferreira, podemos perceber que houve uma diminuição dos pacientes para o Centro de Referência do município de Duque de Caxias, pois hoje somos referência nessa assistência aos pacientes.

Outro ponto a ser levado em consideração é a diminuição nos riscos cardiovasculares causados por uma terapia hormonal sem acompanhamento, pois, como realizamos um acompanhamento contínuo dos nossos pacientes no processo de hormonização, podemos prevenir riscos como trombose, IAM dentre outros.

Hoje o ambulatório LGBTQIAP+ encontra-se em processo de cadastramento para se tornar o ambulatório oficial do município para que sejamos cada vez mais referência neste atendimento.

4.7.5 Programa Saúde na Escola

O Programa Saúde na Escola segue a Portaria Interministerial nº 1055 de 25 de abril de 2017, em que descreve as ações no âmbito do PSE, a serem aplicadas nos municípios.

No 3º Quadrimestre, através das equipes de saúde de Atenção Primária realizaram 1.261 ações na qual houve uma diminuição de 44,3% em relação o 2º Quadrimestre (2.262), conforme tabela abaixo.

Tabela 87 – Ações realizadas pelo PSE no 2º e 3º Quadrimestre de 2022.

AÇÕES	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE				TOTAL
		SET	OUT	NOV	DEZ	
Atualização Vacinal	40	14	29	32	1	76
Alimentação saudável e Prevenção da Obesidade Infantil	605	141	100	87	22	350
Combate ao Aedes Aegypti	8	1	3	1	0	5
Saúde Bucal	462	128	57	20	14	219
Escovação supervisionada	162	44	16	7	9	76
Aplicação tópica de flúor	14	5	1	1	1	8
Saúde Ocular	2	0	0	0	0	0
Saúde Auditiva	9	0	0	0	0	0
Prevenção das Violências e Acidentes	41	1	3	1	8	13
Identificação de Sinais de agravos de doenças em eliminação	44	8	14	11	4	37
Prevenção de uso e abuso de álcool, tabaco, crack e outras drogas	118	19	16	20	2	57
Realização de Práticas corporais e atividade física e do lazer	3	1	1	2	1	5
Promoção da Cultura da Paz	88	8	12	11	6	37
Prevenção de IST/AIDS e orientação sobre direito sexual e reprodutivo	75	1	25	12	12	50
PSE Educação	42	34	11	9	2	56
PSE Saúde	475	131	33	51	16	231
Atividade Educativa de exame bucal com finalidade epidemiológica	55	15	5	0	0	20
Evidenciação de placa bacteriana	6	0	0	0	0	0
Prevenção Covid nas escolas	13	16	2	3	0	21
TOTAL	2.262	567	328	268	98	1.261

Fonte: e-SUS PEC, dezembro de 2022. – Dados sujeitos a revisão

O PSE realiza atividades de saúde bucal nas escolas do Município de Petrópolis por meio das equipes de PSF'se da equipe de saúde bucal do Departamento de Saúde Bucal do Município de Petrópolis.

Até o momento, foram pactuadas no PSE 104 escolas. Destas, foram visitadas pela equipe de saúde bucal 30 escolas, sendo 9 Escolas Municipais, 21 Centros de Educação Infantil. Neste quadrimestre, foi observado um aumento de 15% na quantidade de escolares atendidos pelo programa de saúde bucal no âmbito do PSE.

Foram realizados 3.447 atendimentos de saúde bucal aos escolares no 3º quadrimestre pela equipe de saúde bucal, sem contar com os cirurgiões-dentista das Estratégias de Saúde da Família.

A Tabela 88 descreve as escolas pactuadas e o quantitativo de alunos até o 5º ano do ensino fundamental.

Tabela 88 - Escolas do Município de Petrópolis pactuadas no PSE e quantitativo de alunos até o 5º ano do ensino fundamental.

Nº de ESCOLAS	TOTAL DE ESCOLAS PACTUADAS	TOTAL DE ALUNOS
1	ESCOLA MUNICIPAL SENADOR MARIO MARTINS	130
2	ESCOLA GERMANO VALENTE	304
3	ESCOLA DAS COMUNIDADES SANTO ANTONIO	377
4	E M PROFª MARIA DA GLORIA QUEIROZ DE VASCONCELLOS	75
5	E M SEBASTIAO LACERDA	42
6	E M ABELARDO DE LAMARE	161
7	E M BATAILLARD	283
8	E M CLEMENTE FERNANDES	131
9	E M JOAO KOPKE	145
10	CEI JOSE GONCALVES DA MOTTA	114
11	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL OSWALDO CRUZ	88
12	E M PAULO SALDANHA	123
13	CEI PROF DORA KILLER	72
14	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL PROFESSORA HERMINIA MATHEUS	123
15	E M STEFAN ZWEIG	271
16	E M ROSALINA NICOLAY	146
17	E SAO JOAO BATISTA	92
18	E M SOROPTIMISTA	107
19	ESC PAROQUIAL BOM JESUS	355
20	ESCOLA SAGRADA FAMILIA	41
21	ESCOLA SAO FRANCISCO DE ASSIS	109
22	ESCOLA SANTA RITA DE CASSIA	175
23	COLEGIO MUNICIPALIZADO PROFESSOR AUGUSTO MESCHICK	119
24	E MUL FREI ANICETO	128
25	E M ALMIRANTE TAMANDARE	84
26	CE DE ARARAS	0
27	E M JORGE AMADO	143
28	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL IRINEU MARINHO	127
29	E M LUCIA DE ALMEIDA BRAGA	153
30	E M MAGDALENA TAGLIAFERRO	146
31	E M ODETTE YOUNG MONTEIRO	120
32	E M PROFESSOR PAULO MONTE	124
33	ESC NS DE FATIMA	157
34	ESCOLA SAO GERALDO	156
35	ESCOLA PAROQUIAL SANTA BERNADETE	204
36	ESC M MONSENHOR CIRILLO CALAON	190
37	E M AUGUSTO PUGNALONI	185
38	E M CELINA SCHECHNER	193
39	E M DARCY CORREA DA VEIGA	83
40	E M DR THEODORO MACHADO	159
41	E M AVELINO DE CARVALHO	121
42	ESCOLA MUNICIPALIZADA SANTA TEREZINHA	314
43	E M AMERICO FERNANDES RIBEIRO	112
44	E M ARNALDO DYCKERHOFF	60
45	E M TAQUARIL	55
46	E M DR BARROS FRANCO	123
47	E M MAJOR THEOFILO DE CARVALHO	143
48	CIEP 281 GABRIELA MISTRAL	0
49	E M ANTONIO JOSE DE LIMA	28
50	E M FELIX WAN ERVEN DE BARROS	48
51	E M HILDEBRANDO DE CARVALHO	108
52	E M OSWALDO DA COSTA FRIAS	154
53	E M MARIETA GONCALVES	227
54	ESC SAO JOSE DO CAETITU	183
55	CENTRO PAROQUIAL DE EDUCACAO INFANTIL NOSSA SENHORA APARECIDA	40

56	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL ALDEIA DA CRIANCA	32
57	CENTRO EDUC INFANTIL FREI LEO	89
58	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL ROMANO CANAVESE	71
59	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL A SEMEITEIRA	55
60	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL IRMA SILVANA	70
61	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL CRIANCA SANTA EDWIGES	66
62	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL SAO CARLOS	95
63	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL ANDRE VANZAN	152
64	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL CRIANCA MOINHO PRETO	33
65	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL LULU MONTEIRO DE CASTRO	67
66	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL PREFEITO SERGIO FADEL	91
67	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL PEDRAS BRANCAS	43
68	ASSOC DA CRECHE SAO FRANCISCO DE ASSIS	50
69	CENTRO DE EDUC INF INES BELARMINO DE SOUZA	75
70	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL DONA ESPERANZA DE BOURBON DE ORLEANS E BRAGANCA	54
71	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL SAO JOAO BATISTA	48
72	CENTRO DE EDUC INFANTIL SAO FRANCISCO DE ASSIS	28
73	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL DEISE ELOI GOMES	67
74	E M FABRICA DO SABER	327
75	E M PROFESSOR FLAVIO MACIEL	137
76	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL MARIA THEREZA KLING DO VALLE	58
77	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL CAROLINA AMORIM	84
78	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL MARLI SOARES FERREIRA NETTO	41
79	CEI PROFA SONIA REGINA SCUDESE DESSIMONI PINTO	66
80	EM PAPA JOAO PAULO II	211
81	ASSOCIACAO RECREAR	117
82	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL CARANGOLA	76
83	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL LUIZ MARCHIORI	90
84	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL PROFESSORA ROSANGELA DA SILVA LEONARDO	74
85	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL VILA IPANEMA	33
86	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL JORGE ROLANDO DA SILVA	130
87	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL SEBASTIAO DA ROCHA	43
88	CEI CASA DA PAZ	60
89	CEI PROFESSORA MARLUCE DE SOUZA PESTANA	40
90	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL OLIVIA MACHADO DA COSTA NOGUEIRA	85
91	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL ANGELA MARIA DA CONCEICAO SILVA	110
92	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL CELIA LOBO PAULO	33
93	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL PRIMEIRA INFANCIA	106
94	CEI PROFESSORA PATRICIA FERREIRA E SILVA FREITAS	118
95	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL DOUTORA ZILDA ARNS NEUMANN	140
96	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL SAO JUDAS TADEU	125
97	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL VILA LEOPOLDINA	43
98	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL GIUSEPPE - NEVA VOLONTERIO	47
99	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL DENISE BESSA DE OLIVA MAYA	58
100	CEI LOTA MACEDO SOARES	60
101	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL PROFESSORA TINA GRAZINOLI	137
102	CRECHE ESCOLA CASTELO SAO MANOEL	120
103	CENTRO DE EDUC INFANTIL ANDRE REBOUCAS	150
104	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL TIA ALICE	40
TOTAL		11.802

Fonte: Secretaria Municipal de Educação de Petrópolis-RJ – Dados sujeitos a revisão

A Tabela 89 mostra a relação dos Centros de Educação Infantil atendidos

Tabela 89 - CEI pactuadas no PSE e quantitativo de alunos atendidos.

Nº	CEI/ EMEI	Nº DE ESCOLARES
1	Cei Romano Canavese	67
2	Cei Criança Moinho Preto	30
3	Cei S. Francisco De Assis	29
4	Cei Irineu Marinho	105
5	Cei Aldeia Da Criança	28
6	CeiProfª Dora Killer	67
7	Cei Maria Thereza Kling Do Vale	55
8	Cei Frei Leão	74
9	Cei Escola Recrear	130
10	CeiProfa Graça Costa	82
11	Cei Luiz Marchiori	80
12	Cei S. Francisco De Assis	29
13	Cei S. Judas Tadeu	146
14	Cei Nilo Peçanha	99
15	Cei Carolina Amorim	70
16	Cei Vista Alegre	65
17	Cei Boa Vista	49
18	Cei Nossa Senhora da Glória	184
19	Cei Jorge Rolando	132
20	Cei Nossa Sra Aparecida	42
21	CeiAnglicaninho	113
TOTAL ESCOLARES ATENDIDOS		1.683

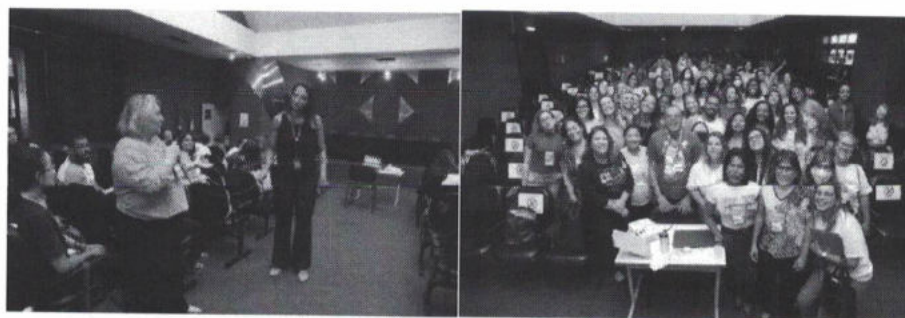
Fonte: Secretaria Municipal de Educação de Petrópolis-RJ – Dados sujeitos a revisão

Tabela 90- Escolas municipais pactuadas no PSE e quantitativo de alunos atendidos.

Nº	ESCOLAS MUNICIPAIS/ EMEI	Nº DE ESCOLARES
1	Escola Municipal Odete Fonseca	143
2	Escola Municipal Luis Carlos Soares	209
3	Escola Municipal Carmen Neves Martins	281
4	Escola Municipal Duque De Caxias	107
5	Escola Municipal Rosemeira De Oliveira	332
6	Escola Jandira De Bordingnon	364
7	EM Paulo Freire (2 Turnos)	150
8	EM São Jose Do Caetitu	154
9	EM Darcy Corrêa Veiga	24
TOTAL ESCOLARES ATENDIDOS		1.764

Fonte: Secretaria Municipal de Educação de Petrópolis-RJ – Dados sujeitos a revisão

Cabe registrar que a Secretaria Estadual de Saúde realizou, em sua sede na cidade do Rio de Janeiro, no dia 15 de dezembro de 2022, um evento para premiar e debater ações do Programa Saúde na Escola, em comemoração aos 15 anos do programa. Com o tema “Prevenção em saúde bucal, por um sorriso mais saudável”, o Município de Petrópolis, juntamente com os municípios de São Pedro da Aldeia e Duque de Caxias, foram premiados pelos resultados alcançados ao longo dos 30 anos de trabalho do Programa Saúde Bucal nas escolas. Seguem fotos do evento de premiação:



VACINAÇÃO CONTRA COVID19 NAS ESCOLAS

Durante o 3º quadrimestre de 2022, foi oferecida às escolas pactuadas no PSE a vacinação itinerante contra covid19. O convite foi realizado por e-mail e as escolas interessadas em realizar a ação em sua unidade responderam o mesmo aderindo à ação. Essa ação foi feita por meio de uma parceria estabelecida entre a Vigilância Epidemiológica, a Secretaria Municipal de Educação e a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Petrópolis-RJ.

Das 104 escolas pactuadas no PSE, 22 escolas receberam o serviço de vacinação itinerante no 3º quadrimestre de 2022. Foram vacinadas 973 pessoas durante essa ação, divididos em diversas faixas etárias conforme Tabela 91 abaixo.

Tabela 91 - Escolas do Município de Petrópolis pactuadas no PSE que realizaram vacinação itinerante contra covid19 no 3º quadrimestre de 2022.

NOME DA ESCOLA	DATA	<5 anos	5 a 9 anos	10 a 19 anos	20 a 59 anos	≥ 60 anos	TOTAL
CEI Sérgio Fadel	01/09/2022	12	0	4	26	2	44
CEI Anna Nardy	02/09/2022	13	5	0	3	0	21
EM Padre Correa	08/09/2022	0	4	16	13	0	33
EM Marieta Gonçalves	09/09/2022	11	26	25	30	6	98
EM Major Theófilo de Carvalho	12/09/2022	6	5	4	20	1	36
EM Stefan Zweig	13/09/2022	5	8	7	22	1	43
EM Celina Schechner	14/09/2022	3	6	17	8	0	34
EM João Kopke	15/09/2022	1	16	32	21	2	72
EM Bataillard	16/09/2022	2	6	11	26	2	47
E Doméstica Nossa Senhora do Amparo	19/09/2022	0	3	4	40	1	48
EM Pedro Amado	20/09/2022	6	12	18	18	1	55
EM Governador Marcello Alencar	21/09/2022	1	1	3	9	0	14
EM Hercília Henriques Moretti	22/09/2022	0	0	88	15	0	103
EM Major Julio Frederico Koeler	26/09/2022	7	13	11	14	2	47
Escola de Educação Integral Padre Quinha	28/09/2022	0	1	1	23	1	26
EM Professora Jandira Peixoto Bordignon	29/09/2022	1	4	30	25	0	60
EM Santa Maria Goretti	30/09/2022	3	6	19	15	0	43
EM Hercília Henriques Moretti	11/10/2022	1	0	21	7	2	31
Ciep Cecília Meireles	14/10/2022	0	0	0	2	0	2
Colégio Estadual Rui Barbosa	10/11/2022	0	0	56	16	2	74
EM Paulo Saldanha	17/11/2022	0	1	0	11	0	12
EM Dr Paula Buarque	29/11/2022	0	0	7	23	0	30
TOTAL		72	117	374	387	23	973

Fonte: Vigilância Epidemiológica do Município de Petrópolis-RJ – Dados sujeitos a revisão

VERIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO VACINAL NAS ESCOLAS

Durante a vacinação itinerante contra covid19 nas escolas, foi realizada a verificação da situação vacinal dos alunos que levaram a caderneta de vacinação. Do total de cadernetas avaliadas, 19,7% se encontravam vacinas com atraso, conforme tabela abaixo.

As vacinas em atraso foram sinalizadas aos responsáveis para que os mesmos pudessem levar as crianças ao posto de saúde para atualização do esquema vacinal.

Tabela 92 - Verificação da situação vacinal nas Escolas do Município de Petrópolis pactuadas no PSE que realizaram vacinação itinerante contra covid19 no 3º quadrimestre de 2022.

NOME DA ESCOLA	DATA	TOTAL DE CADERNETAS VERIFICADAS	ALUNOS COM VACINAS EM ATRASO	VACINAS PENDENTES
CEI SERGIO FADEL	01/09/2022	17	0	
ESCOLA MUNICIPAL PAULA BUARQUE	01/09/2022	1	0	
CEI ANA NARDI	02/09/2022	13	0	
ESCOLA MUNICIPAL MARIETA GONÇALVES	02/09/2022	1	0	
ESCOLA MUNICIPAL PADRE CORREA	08/09/2022	20	0	
ESCOLA MUNICIPAL MARIETA GONÇALVES	09/09/2022	42	13	INFLUENZA; FEBRE AMARELA; HPV; DTP; VOP; VARICELA
ESCOLA MUNICIPAL MAJOR THEÓFILO DE CARVALHO	12/09/2022	11	2	PENTAVALENTE; DTP; VOP; VARICELA
ESCOLA MUNICIPAL STEFAN ZWEIG	13/09/2022	16	9	INFLUENZA; FEBRE AMARELA; DTP; VARICELA; VOP; HPV
ESCOLA MUNICIPAL CELINA SCHECHNER	14/09/2022	25	20	HPV; FEBRE AMARELA; INFLUENZA; DTP; TRÍPLICE VIRAL; DT; MENINGO; VOP
ESCOLA MUNICIPAL JOÃO KOPKE	15/09/2022	47	9	DT; VOP; HPV
ESCOLA MUNICIPAL BATAILLARD	16/09/2022	16	3	HPV; VARICELA; VOP; DTP
ESCOLA DOMÉSTICA NOSSA SENHORA DO AMPARO	19/09/2022	4	4	FEBRE AMARELA; INFLUENZA; DTP; HPV
ESCOLA MUNICIPALIZADA PEDRO AMADO	20/09/2022	31	5	VARICELA; FEBRE AMARELA; INFLUENZA; VOP; HPV; DTP
ESCOLA MUNICIPAL GOVERNADOR MARCELLO ALENCAR	21/09/2022	3	1	MENINGITE; HPV
ESCOLA MUNICIPALIZADA HERCÍLIA HENRIQUES MORETTI	22/09/2022	87	6	DT; HPV; INFLUENZA
ESCOLA MUNICIPAL MAJOR JULIO FREDERICO KOELER	26/09/2022	24	6	VOP; FEBRE AMARELA; DTP; VARICELA; TRÍPLICE VIRAL; VIP; PENTAVALENTE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO INTEGRAL PADRE QUINHA	28/09/2022	1	0	
ESCOLA MUNICIPAL PROFESSORA JANDIRA PEIXOTO BORDIGNON	29/09/2022	28	13	DT; HPV; FEBRE AMARELA; MENINGO; PENTAVALENTE; VIP
ESCOLA MUNICIPAL SANTA MARIA GORETTI	30/09/2022	27	6	HPV; DT; MENINGO C; FEBRE AMARELA; VARICELA
ESCOLA MUNICIPALIZADA HERCÍLIA HENRIQUES MORETTI	11/10/2022	19	0	
CIEP CECÍLIA MEIRELES	14/10/2022	1	0	
COLÉGIO ESTADUAL RUI BARBOSA	10/11/2022	60	0	
ESCOLA MUNICIPAL PAULO SALDANHA	17/11/2022	1	0	
ESCOLA MUNICIPAL DR PAULA BUARQUE	29/11/2022	6	2	HPV; MENINGITE
TOTAL		501	99	

Fonte: Vigilância Epidemiológica do Município de Petrópolis-RJ – Dados sujeitos a revisão

Até o final do mês de fevereiro do ano de 2023, será realizada nova pactuação do Programa Saúde na Escola, no qual deverão ser inseridas novas escolas estaduais, por solicitação da própria Secretaria de Saúde Estadual.

O Indicador do biênio 2021/2022, por sua vez, foi a realização de ações de prevenção ao Covid 19 nas escolas, promovidas pelas Estratégias de Saúde da Família e pela vacinação do Covid 19 nas escolas com um grupo de enfermeiras que se integrarão ao PSE a partir de 2023, visando a realização de ações do programa em escolas que não possuem ESF no território.

4.7.6 Área Técnica de Infecções Sexualmente Transmissíveis /HIV/AIDS/Hepatites B e C

HIV (Vírus da Imunodeficiência Humana)

O HIV é um vírus que ataca o sistema imunológico e, quando o paciente não faz uso de medicamento, pode desenvolver a AIDS. O HIV pode ser transmitido por meio de relações sexuais desprotegidas com a pessoa infectada, pelo compartilhamento de objetos perfurocortantes contaminados e da mãe soropositiva, sem tratamento, para o bebê durante a gravidez, parto e amamentação. O aleitamento materno é contraindicado para todas as crianças nascidas de mães que vivem com HIV, mesmo que elas estejam indetectáveis. Para as crianças nascidas de mães que vivem com HIV é garantido o fornecimento de fórmula láctea pelo município. Em média, os responsáveis por 18 crianças fazem a retirada mensal da fórmula infantil em nossa unidade.

Atualmente temos 1.415 pessoas diagnosticadas com HIV cadastradas em nossa Unidade Dispensadora de Medicamentos (UDM), sendo quatro crianças, quatro adolescentes e nove gestantes. 98 pessoas estão em atraso na retirada do medicamento. Para estas pessoas nossa assistente social faz busca ativa por telefone e agenda consulta. O tratamento antirretroviral é altamente eficaz na redução da transmissão do HIV. Quando uma pessoa vivendo com HIV alcança a carga viral indetectável, o vírus deixa de ser transmitido em relações sexuais.

Em 2022, 84 novas pessoas foram diagnosticadas com HIV e iniciaram a terapia antirretroviral (TARV). Destas, 74 são residentes no município. O primeiro distrito teve o maior número de casos. A faixa etária de maior prevalência foi a de 31 a 40 anos.

No mês de junho a Área Técnica de IST/AIDS, promoveu um encontro com os farmacêuticos do município no auditório do DIP para discutir sobre o HIV e outras infecções sexualmente transmissíveis. O encontro contou com a presença da coordenadora do Núcleo de Assistência Farmacêutica (NAF) e os farmacêuticos que atuam nas unidades de atenção básica e hospitalar.

Segundo a UNAIDS, o estigma e a discriminação estão entre os principais obstáculos para a prevenção, tratamento e cuidado em relação ao HIV. Pesquisas têm mostrado que o estigma e a discriminação prejudicam esforços no enfrentamento à epidemia do HIV, ao fazer com que pessoas tenham medo de procurar por informações e de adotar condutas preventivas em relação ao HIV com receio de que sejam levantadas suspeitas em relação ao seu estado sorológico. O estigma e a discriminação enfraquecem a possibilidade de indivíduos e comunidades se protegerem do HIV e de se manterem saudáveis caso já estejam vivendo com o vírus. A pessoa vivendo com HIV/AIDS (PVHA) tem o direito de manter em sigilo sua condição sorológica inclusive no ambiente de trabalho, o que inclui sigilo em testes de admissão, testes periódicos ou de demissão.

Primeiro de dezembro é o Dia Mundial de Luta Contra a AIDS, a celebração deste dia foi uma decisão da Assembleia Mundial de Saúde, em outubro de 1987, com apoio das Organizações das Nações Unidas – ONU. A data serve para reforçar a solidariedade, a tolerância, a compaixão e a compreensão com as pessoas infectadas pelo HIV/AIDS. A escolha dessa data seguiu critérios próprios das Nações Unidas. No Brasil, a data passou a ser adotada a partir de 1988.

Em Petrópolis, no ano de 2014, foi instituída pela Lei Municipal Nº 7.270, a Campanha “Dezembro Vermelho”. A finalidade dessa campanha é a promoção de um mês dedicado à orientação, prevenção, conscientização, diagnóstico oportuno, solidarização e tratamento da infecção por HIV e outras infecções sexualmente transmissíveis.

Para marcar o “Dezembro Vermelho” nossa Área Técnica realizou diversas atividades, dentre elas, campanhas extramuros com oferta de testes rápidos para HIV e outras IST, distribuição de materiais informativos e preservativos, palestras sobre as infecções sexualmente transmissíveis e um cine debate sobre o documentário “Carta para além dos muros”. Após a

exibição do documentário, o debate ocorreu com os funcionários da atenção básica, infectologistas do ambulatório do DIP e a equipe da Área Técnica de IST/AIDS. Também para comemorar o dezembro vermelho, tivemos um dia dedicado para as pessoas que vivem com HIV cadastradas em nossa unidade. Além de toda a equipe do IST, participaram das atividades desse dia a equipe de imunização da vigilância epidemiológica e os profissionais da Academia da Saúde. Foram oferecidos diversos serviços como atualização do cartão vacinal, acupuntura, terapia floral e um saboroso café da manhã preparado pela nossa nutricionista.

Tabela 93 - Casos de HIV nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

HIV	1º	2º	3º Quadrimestre					TOTAL
HIV EM ADULTOS - CASOS NOVOS	Quadrimestre	Quadrimestre	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	ANUAL
Homens	22	21	6	3	1	4	14	57
Mulheres	9	8	5	3	1	1	10	27
Total de usuários que iniciaram TARV (Terapia AntiRetroViral)	31	29	11	6	2	5	24	84
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	TOTAL ANUAL
Petrópolis	30	23	9	5	2	5	21	74
São José do Vale do Rio Preto	0	1	0	0	0	0	0	1
Duque de Caxias	1	1	0	0	0	0	0	2
Teresópolis	0	1	0	0	0	0	0	1
Paraíba do Sul	0	1	0	0	0	0	0	1
Nova Iguaçu	0	1	0	0	0	0	0	1
Magé	0	1	2	1	0	0	3	4
Rio de Janeiro	1	0	0	0	0	0	0	1
DISTRIBUIÇÃO POR DISTRITO	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	TOTAL ANUAL
Primeiro distrito - Petrópolis	17	14	5	5	0	1	11	42
Segundo distrito - Cascatinha	9	7	2	0	1	2	5	21
Terceiro distrito - Itaipava	1	1	0	0	1	1	2	4
Quarto distrito - Pedro do Rio	1	0	0	0	0	0	0	1
Quinto distrito - Posse	2	1	2	0	0	1	3	6
FAIXA ETÁRIA	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	TOTAL ANUAL
13 a 19 anos	1	0	1	0	0	0	1	2
20 a 30 anos	9	8	3	2	1	3	9	26
31 a 40 anos	10	10	6	4	0	1	11	31
41 a 59 anos	8	10	1	0	1	1	3	21
Maiores de 60 anos	2	1	0	0	0	0	0	3
INDICADORES	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	TOTAL ANUAL
Número de pessoas cadastradas no SICLOM para retirada de TARV	*	*	1.412	1.412	1.415	1.415	*	*
Número de pessoas em abandono de TARV (mais de 120 dias sem retirada)	93	87	81	83	90	98	*	*
Número de gestantes HIV em acompanhamento	*	*	7	10	9	9	*	*
Número de crianças expostas ao HIV que retiram fórmula láctea até 18 meses	*	*	16	17	18	19	*	*

Fonte: Sistema de Controle Logístico de Medicamentos (SICLOM), janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

PREP (Profilaxia Pré-Exposição ao HIV)

A Profilaxia Pré-Exposição ao HIV consiste no uso de antirretrovirais para reduzir o risco de adquirir a infecção pelo HIV. Essa estratégia se mostrou eficaz e segura em pessoas com risco aumentado de adquirir a infecção. No Brasil, a epidemia de HIV/AIDS é concentrada em alguns segmentos populacionais que respondem pela maioria de casos novos da infecção, como gays e outros homens que fazem sexo com homens, pessoas trans e profissionais do sexo.

A PREP foi implantada no município em março/2019 e tem tido grande procura, principalmente pela escassez desse serviço em outros municípios. Para esse atendimento, o agendamento pode ser feito por telefone ou presencialmente. Na primeira consulta, o retorno é marcado para 30 dias e depois a cada três ou quatro meses. O usuário em uso de PREP faz exames regularmente para avaliação da função renal e hepática. A consulta é realizada na Área Técnica de IST/AIDS por médicos e enfermeiros. Atualmente temos 221 pessoas cadastradas em nosso serviço. Em 2022, tivemos 407 atendimentos de PREP, destas 322 são residentes no município de Petrópolis. A faixa etária de maior prevalência é a de 20 a 30 anos, seguida pela faixa etária de 31 a 40 anos.

O Ministério da Saúde (MS) estima que mais de 100 mil indivíduos não sabem que são portadores da infecção pelo HIV. Com o autoteste, o MS pretende ampliar o número de indivíduos testados, podendo aumentar o número de pacientes diagnosticados e encaminhados ao tratamento, bem como contribuir com a diminuição da transmissão. Ao usuário de PREP são oferecidos até seis autotestes de HIV, sendo um para ele e os demais para testar as parcerias. O usuário de PREP é orientado a encaminhar a parceria ao serviço sempre que o autoteste for de difícil leitura ou reagente. O autoteste também está disponível em nossa unidade para qualquer pessoa com interesse em obtê-lo. Em 2022 foram distribuídos 424 autotestes em nosso serviço.



Assunto: Outubro Rosa COMDEP. Data: 10 de outubro de 2022. Local: Sede COMDEP.

Foi realizado, também, um Dia “D” no Ambulatório do Alcides Carneiro, com atendimentos à mulher, consultas de mastologia e ginecologia, e exames de USG transvaginal.

No dia 17 de outubro, com a parceria da APPO e de voluntários da beleza, foi realizado “Um dia da Beleza”, na ala de internação do Hospital Alcides Carneiro.



Assunto: Dia da Beleza – HAC. Data: 17 de outubro de 2022. Local: Hospital Alcides Carneiro.

A Área Técnica de Saúde da Mulher foi convidada a participar de uma entrevista na TV canal 17, onde foi abordado o tema do Outubro Rosa e a importância da conscientização sobre essa temática para a população do

município. Durante a entrevista foi divulgado o calendário das atividades do mês, com o intuito de dar maior visibilidade a esta campanha em Petrópolis..



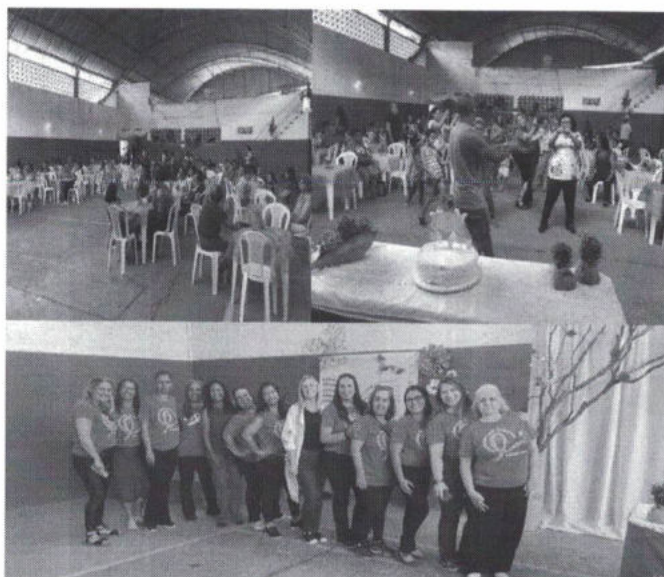
Assunto: Entrevista sobre o movimento do Outubro Rosa. Data: 21 de outubro de 2022.
Local: TV local, canal 17.

No 3º quadrimestre foram iniciadas reuniões voltadas para a atualização do Protocolo de Enfermagem do município, com a participação de uma representante do COREN – RJ, que esteve na cidade no mês de outubro.



Assunto: Protocolo de Enfermagem. Data: 21 de outubro de 2022.
Local: Sede administrativa da Secretaria Municipal de Saúde de Petrópolis.

A Unidade de Secretario também teve seu “Dia D”, com a participação da associação SENAR (a Confederação da Agricultura e Pecuária do Brasil – CNA, que é a maior representante dos produtores rurais brasileiros perante o Congresso Nacional), e com atividades da Academia da Saúde, aula de dança, palestras e orientações.



Assunto: Dia "D" em Secretário. Data: 22 de outubro de 2022. Local: Unidade de Saúde de Secretário.

No dia 24 de outubro, foram realizadas palestras e orientações, no Hospital Alcides Carneiro, para os profissionais de saúde da Unidade, com entrega de brindes e voluntários da beleza.



Assunto: Palestra no HAC para os profissionais. Data: 24 de outubro de 2022. Local: HAC.

A área Técnica foi convidada para palestrar para os alunos do Curso Técnico de Enfermagem da escola Santa Catarina, onde foi abordado temas pertinentes da Saúde da Mulher e realizado dinâmica em grupo.



Assunto: Palestra Saúde da Mulher. Data: 27 de Outubro de 2022. Local: Escola Santa Catarina.

Todos os anos, o Outubro Rosa é encerrado com uma caminhada. Nesse ano, com parceria da APPO, a concentração foi na Catedral, com atividades da Academia da Saúde, terminando na sede da Prefeitura de Petrópolis RJ.



Assunto: Caminhada Outubro Rosa. Data: 29 de outubro de 2022. Local: Catedral

As atividades em comemoração do mês de outubro, com atividade nas academias da saúde, em parceria do CRAM, com palestras e dinâmica para a população, estenderam-se, ainda, pelo início de novembro.



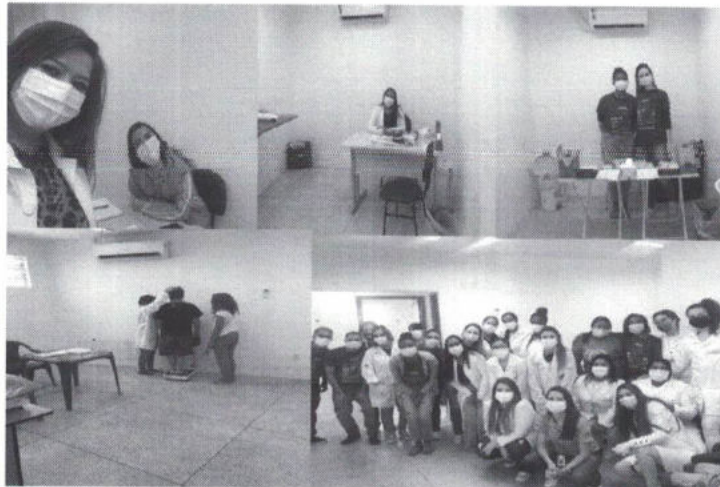
Assunto: Orientações e atividades. Data: 01 de novembro de 2022. Local: Castelo São Manoel.

No dia 4 de novembro, Área Técnica da mulher participou da abertura do Novembro Azul, campanha que acontece todo mês de novembro, com objetivo de conscientizar a população sobre a importância da prevenção para a Saúde do Homem.



Abertura Novembro Azul. Data: 04 de novembro de 2022. Local: HAC.

Foi realizada ação em saúde na comunidade Osvaldo Cruz, com aferição de glicemia, pressão arterial, consulta de enfermagem com coleta de preventivo e solicitação de mamografia, saúde bucal, vacina infantil e adulto, participação da equipe do IST e orientações em saúde.



Assunto: Ação em Saúde. Data: 19 de novembro de 2022. Local: Comunidade Osvaldo Cruz.

Em novembro também é comemorado os 16 dias de Ativismo pelo Fim da Violência contra as Mulheres. É uma campanha anual e internacional que começa no dia 25 de novembro, Dia Internacional pela Eliminação da Violência contra as Mulheres, e vai até 10 de dezembro, Dia Internacional dos Direitos Humanos. Em Petrópolis no dia 26 de novembro a Área Técnica da Saúde da Mulher, junto ao CRAM, participou de atividades de orientações na praça de Nogueira.



Assunto: Atividade em Saúde. Data: 26 de novembro de 2022. Local: Praça de Nogueira.

4.7.1.1 Indicadores

4.7.1.1.1 Direitos Reprodutivos / Planejamento Familiar

Em referência ao procedimento de Laqueadura Tubária, tanto em gestantes no momento da cesariana, quanto na cirurgia eletiva, pode-se

observar um aumento durante o ano de 2022, se comparado ao ano anterior (2021), onde foram realizadas 122 ligaduras tubárias, apenas. Houve, em relação ao 2º quadrimestre um aumento de 42% da laqueadura eletiva e a laqueadura durante a cesariana manteve a média, em relação ao último quadrimestre.

Com relação ao Dispositivo Intrauterino (DIU), atualmente em nosso município existem 07 unidades que inserem o DIU (01 Maternidade, 02 Ambulatórios, 01 Centro de Saúde e 03 PSF's), com evidência nas 02 unidades de maior porte, como o Centro de Saúde Coletiva Professor Manoel Jose Ferreira e Ambulatório do Hospital Alcides Carneiro.

Vale destacar que, durante o 3º quadrimestre de 2022, teve início o Projeto de Inserção de DIU no pós-parto e pós aborto imediato na Maternidade do Alcides Carneiro (HAC). Com isso, será possível aumentar a abrangência do método contraceptivo, reduzindo a taxa da gestação indesejada em longo prazo. Já neste quadrimestre, foram realizados 253 desses procedimentos.

Apesar disso, a maior escolha entre os pacientes do Planejamento Familiar ainda se encontra nos métodos contraceptivos orais e injetáveis.

A Vasectomia que também foi um destaque, devido ao mutirão realizado em novembro, com um quantitativo relevante nesse quadrimestre

Tabela 69 – Planejamento Familiar nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

DIREITOS REPRODUTIVOS / PLANEJAMENTO FAMILIAR	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Laqueadura Tubária Eletiva	6	24	7	13	3	11	34	64
Laqueadura Tubária durante a Cesariana	28	41	7	6	12	15	40	109
DIU inseridos no CSCPMJF	38	81	18	28	16	3	65	184
DIU inseridos no HAC	28	29	9	7	13	10	39	96
DIU inseridos no HAC Pós-parto Imediato	0	0	38	68	67	80	253	253
DIU inseridos no AMBE	0	0	2	4	5	2	13	13
DIU inseridos no Nova Cascatinha	3	2	2	0	0	0	2	7
DIU inseridos no Machado Fagundes	10	7	0	0	3	0	3	20
DIU inseridos no São Sebastião	0	0	-	4	0	1	5	5
Anticoncepcionais Distribuídos (Oral)	30.651	32.681	6.603	6.517	9.756	8.013	30.899	94.231
Anticoncepcionais Aplicados (Injetável)	3.102	3.777	826	899	954	929	3.608	10.487
Vasectomia	37	35	18	40	25	19	102	174

Fonte: Área Técnica de Saúde da Mulher. Data da consulta: 16/01/2023

4.7.1.1.2 Coleta de Citopatológico do Colo do Útero:

Analisando a tabela 70 abaixo, nota-se um aumento em torno de 21% no terceiro quadrimestre (7.784) nos exames citopatológicos na faixa etária preconizada pelo Ministério em relação ao segundo quadrimestre (6.410). Esse

aumento ocorreu, provavelmente, porque a campanha do “Outubro Rosa”, em 2022, teve ênfase não só no incentivo a prevenção do Câncer de Mama, como também no Câncer de Colo de Útero.

Os dados de citopatológico são extraídos do SISCAN e o sistema tem um tempo para processá-los de, aproximadamente, 45 dias. Por este motivo, os dados de dezembro encontram-se bem abaixo dos meses anteriores e ainda estão sujeitos a revisão.

Como referência de método de cálculo no ano de 2022 a faixa etária de 10 à 69 anos são de 129.384 mulheres, sendo que é considerado trianual a realização deste exame, logo o quantitativo anual deve ser de 43.128 mulheres e por quadrimestre deveriam ser realizados 14.376 exames. Como podemos observar no 3º Quadrimestre foi colhido 9.341 o que corresponde 65% do total de exames dentro desta faixa etária.

Considerando que na faixa etária de 25 a 64 anos são de 87.370 mulheres, sendo trianual a realização deste exame que corresponde, anualmente, a 29.124 exames e por quadrimestre devem ser realizados 9.708 exames. Porém, no 3º Quadrimestre, foram realizados 7.784 exames tanto na rede privada como na rede SUS, o que equivale a 80% dos totais de exames.

Quanto ao indicador do SISPACTO (Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária), abaixo citado a fórmula de cálculo, referimos apenas aos exames das usuárias do SUS na faixa etária de 25 a 64 anos. Neste indicador do SISPACTO, pactuado pelo município de 0,45%, ou seja, 45% das mulheres na faixa etária preconizada com exame realizado, nessa população temos anualmente 21.174 mulheres, pois o exame deve ser realizado a cada 3 anos, atingimos a razão de 0,53% neste indicador, para o ano de 2022, dados sujeitos a revisão também pelos motivos já mencionados acima.

Tabela 70 - Coleta de Citopatológico do Colo do útero nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

COLETA DE CITOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO	POPULAÇÃO	1º QUADRIMESTRE		2º QUADRIMESTRE		3º QUADRIMESTRE						TOTAL ANUAL	%
	POPULAÇÃO Feminina de 10 a 69 anos - 129.384	TOTAL	%	TOTAL	%	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	%		
Total de Preventivos Coletados	95.317	3.118	29,4	3.474	32,8	983	2.448	2.220	525	6.176	58,3	12.968	48,8
Rede Própria													
Total de Preventivos Coletados	34.067	5.519	145,8	4.992	131,8	1.665	1.020	262	218	3.165	83,6	13.676	117,1
Rede Privada (26,33%)													
TOTAL	129.384	8.837	61,47	8.466	58,88	2.648	3.468	2.482	743	9.341	64,97	26.644	61,8
COLETA DE CITOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO	POPULAÇÃO Feminina de 25 a 64 anos - 87.370	TOTAL	%	TOTAL	%	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	%	TOTAL ANUAL	%
Preventivos coletados Rede SUS	63.521	2.837	40,2	3.022	42,8	846	2.133	1.983	444	5.406	76,6	11.265	53,2
na Faixa Etária de 25 a 64													
Preventivos Coletados Rede Privada	23.849	3.940	148,7	3.388	127,8	1.241	741	209	187	2.378	89,7	9.706	122,1
na Faixa Etária de 25 a 64													
TOTAL	87.370	6.777	69,8	6.410	66,0	2.087	2.874	2.192	631	7.784	80,2	20.971	72,0

Fonte: Siscan – Citopatológico realizado pelo SUS, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão
 Dados coletados nas unidades executantes: Citopatológico realizado pelo particular.

FÓRMULA DE CÁLCULO SISPACTO: Nº de ex. citopatológicos do Colo do útero realizados em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, por município de residência e ano de atendimento

População feminina na faixa etária de 25 a 64 anos, no mesmo local e ano
 FONTE DA INFORMAÇÃO SIA/e-SUS/SISCAN

4.7.1.1.3 Mamografia de rastreamento

Analizando a tabela 71 abaixo, nota-se uma diminuição de 19% no terceiro quadrimestre (3.601) nos exames de mamografia na faixa etária preconizada pelo Ministério em relação ao segundo quadrimestre (4.464). Vale ressaltar que no terceiro quadrimestre de 2022 tivemos dois mamógrafos em manutenção.

Os dados de mamografia são extraídos do SISCAN/TABNET e o sistema tem um tempo para processá-los de, aproximadamente, 45 dias. Por este motivo, os dados de dezembro encontram-se bem abaixo dos meses anteriores e ainda estão sujeitos a revisão.

Como referência de método de cálculo no ano de 2022 a faixa etária de 35 à 69 anos são de 68.684 mulheres, sendo que é considerado bianual a realização deste exame, logo o quantitativo anual deve ser de 34.342 mulheres e por quadrimestre deveriam ser realizados 11.448 exames. Como podemos observar no 3º Quadrimestre foi realizado 6.442 mamografias o que corresponde 56% do total de exames dentro desta faixa etária.

Considerando que na faixa etária de 50 à 69 anos são de 32.977 mulheres, sendo bianual a realização deste exame que corresponde anualmente a 16.488 exames e por quadrimestre devem ser realizados 5.496 exames, porém no 3º Quadrimestre foram realizados 3.601 mamografias tanto na rede privada como na rede SUS, o que equivale a 65% dos totais de exames.

Quanto ao indicador do SISPACTO (Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária), conforme a fórmula de cálculo citada abaixo, referimos apenas aos exames das usuárias do SUS na faixa etária de 50 a 69 anos. Neste indicador do SISPACTO, pactuado pelo município de 0,30%, ou seja, 30% das mulheres na faixa etária preconizada com mamografia realizada, nessa população temos anualmente 11.887 mulheres, pois o exame deve ser realizado a cada 2 anos ,atingimos a razão de 0,46% neste indicador, para o ano de 2022, dados sujeitos a revisão também pelos motivos já mencionados acima.

Tabela 71 – Mamografia de rastreio nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

MAMOGRAFIA	POPULAÇÃO	1º QUADRIMESTRE		2º QUADRIMESTRE		3º QUADRIMESTRE						TOTAL ANUAL	%
	POPULAÇÃO Feminina 35 a 69 anos - 68.684	TOTAL	%	TOTAL	%	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	%		
MAMOGRAFIAS REDE SUS	49.042	2.320	26,7	3.283	37,8	1154	1.071	978	434	3.637	41,9	9.240	35,43
MAMOGRAFIA REDE PRIVADA	19.642	3.575	129,8	3.544	128,7	775	948	588	494	2.805	101,9	9.924	120,1
TOTAL	68.684	5.895	51,5	6.827	59,64	1.929	2.019	1.566	928	6.442	56,28	19.164	55,8
MAMOGRAFIA	POPULAÇÃO Feminina 50 a 69 anos - 32.977	TOTAL	%	TOTAL	%	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	%	TOTAL ANUAL	%
MAMOGRAFIAS REDE SUS	23.775	1.367	34,5	1.993	50,3	680	630	581	266	2.157	54,4	5.517	46,41
MAMOGRAFIA REDE PRIVADA	9.202	2.791	181,9	2.471	161,1	395	470	311	268	1.444	94,1	6.706	145,8
TOTAL	32.977	4.158	75,65	4.464	81,22	1.075	1.100	892	534	3.601	65,52	12.223	74,13

Fonte: TAB NET – Rede do SUS, janeiro de 2022. Dados sujeitos a revisão.
Dados coletados nas unidades executantes: Rede Privada.

FÓRMULA DE CÁLCULO SISPACTO :Soma da frequência do número de mamografias (procedimento 0204030188 - Mamografia Bilateral para Rastreamento) realizadas em mulheres residentes na faixa etária de 50 a 69 anos por ano de atendimento

População feminina na faixa etária de 50 a 69 anos, no mesmo local e ano/2

4.7.1.1.4 Pré-Natal

Em relação ao Pré-Natal no ano de 2022, foram inscritas 2.166 gestantes no SUS, das inscrições no pré-natal, 64% das gestantes foram inscritas antes da 12ª semana e 36% das inscrições foram realizadas após a 12ª semana. No 3º quadrimestre desse ano, foram inscritas 704 gestantes, 5% a menos que no segundo quadrimestre (742). O objetivo estipulado no Plano Municipal de Saúde é que este percentual chegue a 70% para as gestantes inscritas até 12ª semanas.

Os dados relacionados à Gestação de Alto Risco são do Ambulatório Escola e do Ambulatório do Hospital Alcides Carneiro e retirados através das Fichas de Abertura de Pré-Natal que os mesmos enviam para a Área Técnica de Saúde da Mulher para sua consolidação. Vale ressaltar que na literatura (Parâmetro Assistencial/MS) esse percentual do Alto Risco seja de até 15%. Tivemos em 2022, 164 gestantes de Alto Risco, o que corresponde 7,60% do total de gestantes inscritas, conforme tabela abaixo.

Tabela 72 – Consulta de Pré-Natal nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

PRÉ-NATAL	1º QUADRIMESTRE		2º QUADRIMESTRE		3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL		
	Nº	%	Nº	%	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	%	Nº	%
Inscrição até 12 semanas	452	62,80%	482	65,00%	135	117	106	94	452	64,20%	1.386	64,00%
Inscrição após 12 semanas	268	37,20%	260	35,00%	59	62	74	57	252	35,80%	780	36,00%
TOTAL DE INSCRIÇÕES	720	100%	742	100%	704					100%	2.166	100%
Nº de Gestações de Alto risco	17	2,40%	66	8,90%	22	27	11	21	81	11,50%	164	7,60%

Fonte: Dados do pré-natal realizado nas unidades básicas – E- SUS PEC (Prontuário Eletrônico do Cidadão). Dados do pré-natal no HAC e Ambulatório escola, alto risco – Ficha do sis pre-natal enviado para essa área técnica.

O cálculo é baseado nos inscritos porque a paciente de alto risco uma vez cadastrada ela já foi risco habitual.

4.7.1.1.5 Situação de Violência

Observa-se na tabela abaixo, que no terceiro quadrimestre foram 402 notificações de violência contra mulher, com uma redução de 21% em comparação ao segundo quadrimestre (509). Do total de notificações de 2022, (1.420), 43,9% são de violência física, seguida de 40,1% de violência psicológica, assim como no quadrimestre anterior. A Área Técnica tem previsão para 2023 em parceria com o CRAM, criar atividades e estratégias para melhorar esses dados.

Tabela 73 - Notificação em Situação de Violência nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA (Departamento de Vigilância Epidemiológica) (20 a 59 anos)	1º QUADRIMESTRE		2º QUADRIMESTRE		3º QUADRIMESTRE						TOTAL ANUAL	
	TOTAL	%	TOTAL	%	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	%	N	%
Violência Física	216	42,4%	228	44,8%	65	55	48	11	179	44,5%	623	43,9%
Violência Sexual	32	6,3%	14	2,8%	6	4	3	0	13	3,2%	59	4,2%
Violência Psicológica	198	38,9%	204	40,1%	65	52	42	8	167	41,5%	569	40,1%
Violência Patrimonial	63	12,4%	63	12,4%	21	15	7	0	43	10,7%	169	11,9%
TOTAL	509	100,0%	509	100,0%	157	126	100	19	402	100,0%	1.420	100,0%

Fonte: Depto. De Vigilância em Saúde/Coord. Vigilância epidemiológica. Dados sujeitos a revisão.

4.7.2 Áreas Técnicas das Doenças e Agravos não Transmissíveis

As DANTS abrangem as doenças cardiovasculares, diabetes, câncer, doenças respiratórias crônicas, fatores de risco como obesidade, tabagismo, inatividade física e alimentação inadequada, além dos acidentes e violências.

Durante o terceiro quadrimestre de 2022 foram realizadas algumas ações com participação das DANT, descritas abaixo.

1. SETEMBRO

Durante o mês de setembro de 2022, a Área Técnica DANT esteve envolvida em ações do Setembro Vermelho e Setembro Amarelo, capacitações e reuniões relevantes para o alinhamento de ações e construção de documentos.

No início do mês, realizamos reunião com a coordenação da média complexidade para parametrização dos exames fornecidos para oncologia, a primeira reunião do grupo de trabalho da saúde para o comitê de violência, e iniciamos a atualização em detecção precoce do câncer ministrada pelo INCA por plataforma EAD, que foi concluída em outubro.

Duas educações permanentes sobre atualização em feridas e curativos para enfermeiros e técnicos de enfermagem das UBS e Centros de Saúde foram ministradas pela Área Técnica nos dias 14 e 21 de setembro.

Foi, ainda, realizado o curso de cuidados paliativos ministrado pela FIOCRUZ, através do Dr. Ernani Costa Mendes e sua equipe. O curso, que aconteceu em dois dias, foi oferecido aos profissionais da rede de todos os níveis de atenção e aos órgãos envolvidos na oncologia e cuidados paliativos no município, como APPO e FNCC. O objetivo foi capacitar esses profissionais e discutir outra ótica do cuidado paliativo. Participaram do curso 60 profissionais da Rede de Atenção à Saúde do Município.

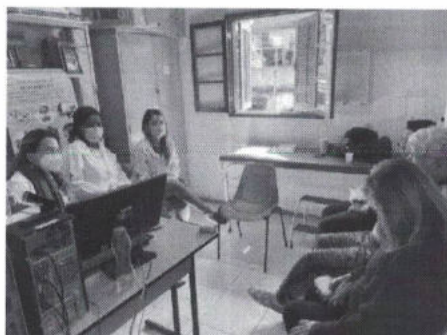
No dia 19 de setembro, participamos da reunião do conselho municipal de oncologia, onde foram discutidas contribuições na versão preliminar da linha de cuidado de oncologia e nos fluxos. Foram discutidas também questões sobre o início das capacitações da oncologia realizadas em outubro.

Outras capacitações oferecidas em setembro foram: notificações de violência, em parceria com a vigilância epidemiológica e a sala lilás, e atualização do Programa de Asma para médicos da Atenção Básica.

1.1 SETEMBRO VERMELHO E SETEMBRO AMARELO

Durante o mês de setembro, foram realizadas ações de saúde nas unidades destinadas ao setembro vermelho, que é a campanha de combate as doenças cardiovasculares, e ao setembro amarelo, que é o mês de prevenção ao suicídio. Na semana do dia 26/09 ao dia 30/09 foi destinada a realização de ações específicas nas unidades de saúde para ambas as campanhas, onde foram oferecidos os seguintes serviços:

- Atendimento/Consulta multidisciplinar individual e coletiva, visando inserir o paciente com doenças cardiovasculares na linha de cuidados;
- Ações com foco preventivo para doenças cardiovasculares, como grupos e salas de espera abordando a mudança de estilo de vida;
- Abordagem sobre a saúde mental aos pacientes;
- Abordagem sobre os assuntos de autocuidado, relacionando o uso de álcool, drogas, doenças cardiovasculares e o tabaco;
- Abordagem sobre os assuntos de autocuidado, relacionando a adesão terapêutica medicamentosa e não medicamentosa;
- Solicitação de Exames de acordo com a demanda do especialista;
- Reforço da importância da atividade física para a população com doenças cardiovasculares;
- Saúde na hora (favorecendo horário diferenciado como o terceiro turno “17h às 20h” para promover uma maior adesão do público trabalhador);
- Aferição de Glicemia Capilar, Pressão Arterial, Mensuração de peso e altura para cálculo do IMC;
- Vigilância Nutricional do paciente com doenças cardiovasculares.



Setembro Amarelo – Unidades de Saúde



Capacitação de cuidados paliativos

2. OUTUBRO

Durante o mês de outubro de 2022, a Área Técnica DANT esteve envolvida em ações do Outubro Rosa, capacitações e reuniões relevantes para o alinhamento de ações e construção de documentos.

No início do mês, foi realizada reunião com a comissão de oncologia para apresentação da versão preliminar do fluxo de cuidados paliativos do município, e a primeira etapa da capacitação sobre fatores predisponentes e a triagem oncológica, contando com as apresentações do cirurgião oncológico coordenador da UNACON/RHC e com o coordenador da regulação Rodrigo. Foi realizada também a reunião do grupo DANT para atualização do protocolo de enfermagem do município.

Entre os dias 06 e 15 de outubro, a Área Técnica realizou visita a ESF Fazenda Inglesa para abordagem do acompanhamento do paciente com hipertensão e diabetes, participou das ações do Outubro Rosa nas Unidades de Saúde, realizou a segunda etapa da capacitação sobre fatores predisponentes e a triagem oncológica, e participou da ação de saúde organizada pela Enel na Praça da Água.

No dia 20 de outubro foi realizada uma ação de saúde pela equipe III da ESF Alto da Serra com enfoque no diabetes e no mês da saúde do idoso. No dia 22 de outubro foi realizada ação educativa no Quilombo da Tapera com enfoque nas doenças cardiovasculares, anemia falciforme e diabetes, e participação do CEREST, VIGIDANT, imunização e saúde da criança e adolescente. Nessa ação foram atendidos:

- 21 atendimentos: 08 mulheres e 13 homens;
- 07 relataram hipertensão prévia, 02 relataram diabetes prévia e 01 relatou ter anemia falciforme;

- 05 apresentaram alteração na pressão arterial e 03 apresentaram alteração na glicemia;
- 03 relataram ser tabagistas.



Educação Permanente – Triagem Oncológica



Ação diabetes Alto da Serra – 20/10

3. NOVEMBRO

Durante o mês de novembro de 2022, a Área Técnica DANT esteve envolvida em ações do Novembro Azul, capacitação sobre violência e saúde da população negra, palestra sobre hipertensão e diabetes, organização do Seminário de Violência e ações de conscientização sobre violência contra as mulheres.

No início do mês, a Área Técnica esteve presente na abertura do novembro azul e realizou uma palestra sobre hipertensão e diabetes na Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho na IMBEL.

Foi realizada também uma Educação Permanente em Saúde (EPS) para profissionais da atenção básica sobre a saúde da população negra visando sensibilizar os profissionais sobre o tema, e cinco EPS sobre violência contra as mulheres, abrangendo profissionais de nível técnico, superior e Agentes Comunitários de Saúde.

Foi realizada em novembro a Capacitação sobre violência contra mulheres: estratégias de identificação e enfrentamento relacionadas as DANT e que fazem parte da Campanha dos 16 dias de ativismo pelo fim da violência contra Mulheres. A campanha é uma iniciativa anual e internacional que começa no dia 25 de novembro, Dia Internacional pela Eliminação da Violência

contra as Mulheres, e vai até 10 de dezembro, Dia Internacional dos Direitos Humanos. No Brasil, a mobilização abrange o período de 20 de novembro a 10 de dezembro, entendendo a dupla vulnerabilidade das mulheres negras.

O principal objetivo foi capacitar e sensibilizar os profissionais quanto a temática da violência contra mulheres no que tange sua identificação e estratégias de enfrentamento dentro da rede de proteção à mulheres. No dia 22 de novembro foi realizada a última reunião do Comitê de Violência Municipal onde foram apresentadas as ações já realizadas dos 21 dias de ativismo e o planejamento das próximas; além de debate com a rede acerca dos fluxos da área técnica do Idoso, Hospital Alcides Carneiro, Programa de Saúde na Escola e Saúde da Mulher.

Em todas as capacitações foram apresentados o quadro epidemiológico atual e o ciclo da violência, tipos de violência e rede de enfrentamento no município utilizando Power Point e metodologia ativa. Abaixo, cronograma das atividades contendo público-alvo e local de realização:

Tabela 74. Cronograma das atividades contendo público-alvo e local de realização

DATA	HORA	TEMA	LOCAL	PÚBLICO	PARTICIPANTES
09/nov	14h	Encontro sobre Violência	UNIFASE	Aux. e Técnicos de Enfermagem	35
10/nov	9h	Encontro sobre Violência	CSC	ACS I região	23
10/nov	14h	Encontro sobre Violência	CSC	ACSII região	31
11/nov	9h	Encontro sobre Violência	Estácio	ACS III região	29
11/nov	14h	Encontro sobre Violência	CSC	ACS IV região	20
16/nov	14h	Encontro sobre Violência	UNIFASE	Médicos/ Enfermeiros/ Dentistas das Unidades de saúde (PSF e Tradicionais)	31

Fonte: Áreas Técnicas das Doenças e Agravos não Transmissíveis, janeiro 2023.

Como pode ser observado na Tabela 74, as EPS sobre violência contra as mulheres aconteceram anteriormente ao início dos 21 dias de Ativismo Contra a Violência Contra as Mulheres, com a finalidade de sensibilizar os profissionais para a atuação nas ações específicas. Para dar continuidade a ação foi enviado memorando as unidades explicando a campanha e sugerindo ações, além de nos colocarmos à disposição para contribuirmos de forma coletiva de acordo com as especificidades de cada território.

As ações em algumas unidades de saúde relacionadas aos 21 dias de ativismo que se estenderam até a primeira semana de dezembro, bem como dois eventos em praças da cidade, em parceria com o CRAM e COMDIM, um na Praça de Nogueira (26/11) e um na Praça Dom Pedro (08/12).

No dia 30/11 foi realizado o primeiro Seminário de Violência contra as Mulheres do Município para toda a RAS e equipamentos relacionados, que contou com palestrantes da Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS)/Ministério da Saúde, UFRJ e Fiocruz. O Seminário contou com a participação de 209 pessoas, sendo 37 alunos de graduação e pós-graduação, 75 profissionais da rede de atenção primária, 48 convidados e 49 inscritos no local.

Toda a programação foi planejada, organizada e executada de forma conjunta não só entre outras áreas técnicas, mas também com outros equipamentos da rede, como o Centro de Referência e Atendimento a Mulheres (CRAM) – Tia Alice e a sociedade civil, através do Conselho Municipal dos Direitos da Mulher (COMDIM). Dentre as capacitações e o seminário, foram 441 pessoas participantes.



Seminário de Violência – 30/11

DEZEMBRO

Além da continuidade das ações dos 21 dias de ativismo (ação na Praça Dom Pedro e ações nas Unidades de Saúde), a Área Técnica DANT realizou durante o mês de dezembro de 2022 o treinamento *in loco* dos profissionais das salas de curativos das UBSs e Centros de Saúde, abordando questões gerais sobre a realização de curativos, orientações sobre o controle, a validade e a solicitação de coberturas e uso do sistema STOK.

Foi realizada uma ação de Natal no Quilombo da Tapera, onde foram realizadas aplicação de flúor e consultas de enfermagem com orientações, e foi entregue também a versão preliminar da linha de cuidados e assistência de asma.

Segundo o calendário da saúde, dezembro é comemorado o mês laranja, mês de prevenção do câncer de pele. Visando capacitar os

profissionais da atenção básica para a identificação precoce de lesões potencialmente malignas, foi ofertada EPS sobre a detecção precoce do câncer de pele e fluxo de atendimento dos pacientes. Foi realizado, ainda, mutirão de atendimentos da dermatologia oncológica no ambulatório do HAC no dia 27/12.



Pit Stop Violência– 08/12

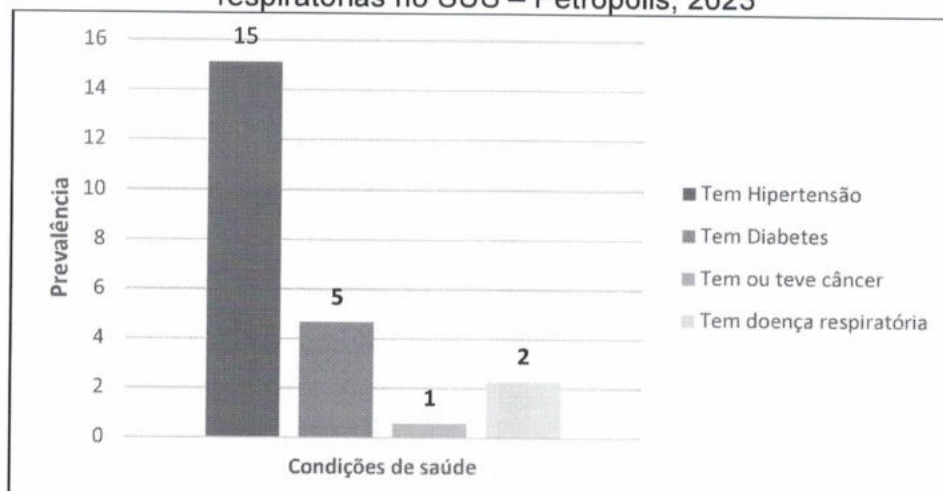


Ação Quilombo da Tapera – 17/12

4. RESULTADOS DO TERCEIRO QUADRIMESTRE

No dia 10 de janeiro de 2023, temos um total de 182.226 pacientes ativos no e-SUS. Destes, 15% apresentam hipertensão, 5% apresentam diabetes, 1% tem ou teve câncer e 2% apresentam doença respiratória. Esses dados estão apresentados no Gráfico 15.

Gráfico 15- Prevalência de hipertensão, diabetes, câncer e doenças respiratórias no SUS – Petrópolis, 2023

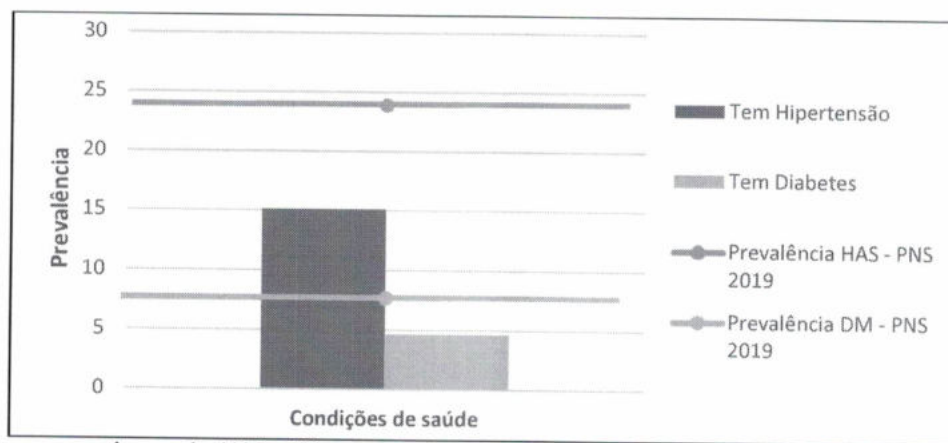


Dados extraídos do e-SUS em 10/01/23. Dados sujeitos à revisão

Ao comparar os dados municipais de hipertensão e diabetes com as estatísticas nacionais (Gráfico16), observa-se que a prevalência de hipertensão

no município está inferior a nacional, relatada pela Pesquisa Nacional de Saúde (PNS) de 2019 (23,9%), na qual é relatada uma prevalência nacional de diabetes de 7,7%.

Gráfico 16- Prevalência de hipertensão e diabetes no SUS em Petrópolis, 2023, em comparação a PNS 2019.



Legenda. HAS = Hipertensão Arterial Sistêmica, DM = Diabetes Mellitus
Dados municipais extraídos do e-SUS em 10/01/23. Dados sujeitos à revisão.

As principais condições avaliadas no quadrimestre foram os quantitativos de consultas por: hipertensão, hipertensão com complicações, diabetes, diabetes insulínica, diabetes gestacional, neoplasias malignas, doenças respiratórias crônicas, obesidade, tabagismo história pessoal de autoagressão, ato ou acontecimento violento, realização de curativos simples e especiais, exame do pé diabético e outros (número de usuários de álcool e drogas). Os dados (Tabela 75) foram obtidos no e-SUS, para a população geral (sem estratificação por sexo ou idade) filtrados pelo código CID-10 e CIAP-2 da Atenção Básica.

Tabela 75 - Principais condições avaliadas na população atendida no SUS, no município de Petrópolis no 1º, 2º e 3º Quadrimestre de 2022.

Principais condições avaliadas na população	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Hipertensão	10.741	13.697	3.291	3.472	3.305	2.966	13.034	37.472
Hipertensão Sem Complicações	10.557	13.479	3.229	3.429	3.256	2.932	12.846	36.882
Hipertensão c/ Complicações	184	219	62	43	49	30	184	587
Diabetes Não Insulino-Dependente	3.572	4.715	1.167	1.180	1.071	1.015	4.433	12.720
Diabetes ID	965	1.423	422	395	383	376	1.576	3.964
DMG (Gestacional)	8	10	2	9	2	5	18	36
Outros Diabetes	115	61	33	35	42	25	135	311
Neoplasias Malignas	102	200	40	38	36	34	148	450
DRC (Asma, DPOC e Hipertensão Pulmonar)	649	1.048	198	220	243	184	845	2.542
Obesidade	1.665	2.442	569	645	645	524	2.383	6.490
Hiperlipidemia	923	1.100	196	197	65	191	649	2.672
Tabagismo	261	355	3	30	26	9	68	684
Usuários de álcool e drogas	232	293	65	51	37	33	186	711
História pessoal de autoagressão	0	1	0	0	1	1	2	3
Ato ou acontecimento violento	194	237	54	50	50	46	200	631
Curativos simples	314	1.511	897	861	998	772	3.528	5.353
Curativos Especiais	333	315	164	175	167	166	672	1.320
Exame do pé diabético	279	382	31	100	80	73	284	945
Registros Totais no PEC	31.094	41.488	24.182	26.155	24.666	20.009	41.191	113.773

Fonte: e – SUS. Acesso em 10/01/2023. Dados sujeitos a revisão. Dados sujeitos a subnotificação.

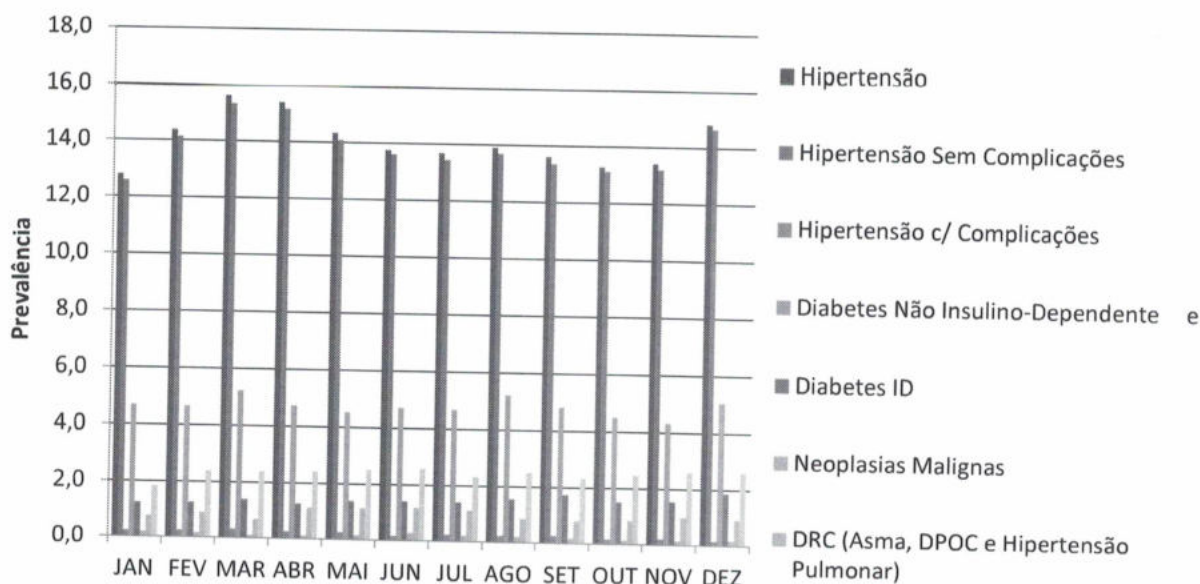
Obs: Outros Diabetes = DM não especificado e insipidus.

Obs²: no total de Curativos simples estão contemplados os curativos de pé diabético

Ao compararmos os quadrimestres, observamos aumento nos atendimentos no terceiro quadrimestre em relação ao primeiro para as seguintes condições avaliadas: hipertensão, hipertensão sem complicações, diabetes não insulino dependente, diabetes insulino dependente, outros diabetes, diabetes gestacional, neoplasias, doenças respiratórias crônicas, obesidade, ato ou acontecimento violento, curativos simples e especiais, e avaliação do pé diabético.

Em relação ao segundo quadrimestre, quase todas as condições avaliadas apresentaram tendência de estabilidade no total de atendimentos, com exceção das doenças respiratórias crônicas (indicando sazonalidade), dos atendimentos de hipertensão com complicações, ato ou acontecimento violento e avaliação do pé diabético, que apresentaram redução, bem como do diabetes insulino dependente, diabetes gestacional e outros diabetes que apresentaram aumento. Os atendimentos para hiperlipidemia, tabagismo e consumo de álcool e outras drogas apresentaram redução tanto em relação ao primeiro quadrimestre quanto em relação ao segundo

Apresentamos também a prevalência mensal dos atendimentos por



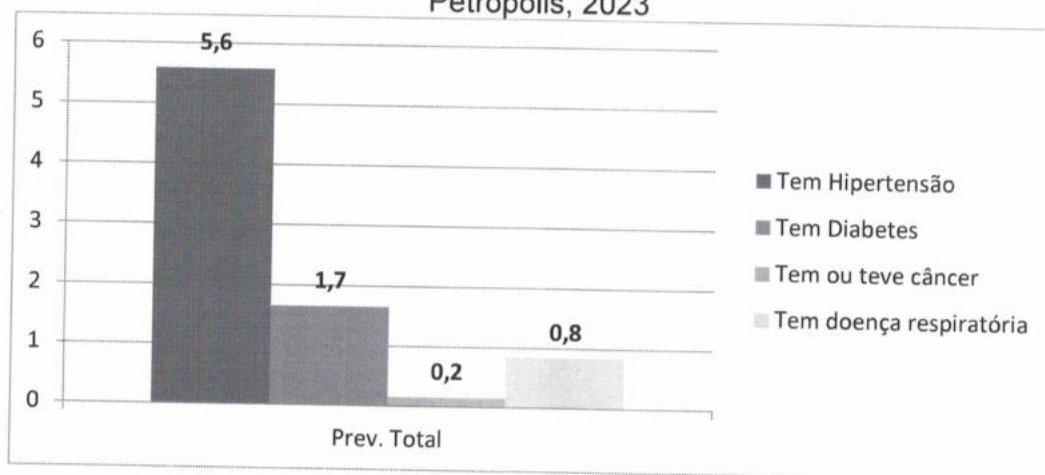
condição avaliada (Gráfico 16). Ambas as estimativas foram realizadas a partir dos dados coletados no e-SUS. Ressaltamos que os dados estão sujeitos à subnotificação.

Gráfico 16 - Prevalências mensais de atendimentos por condição avaliada os 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022.

Dados extraídos do e-SUS em 10/01/23. Dados sujeitos à revisão.

Em relação à saúde da população negra, realizamos uma análise dos indicadores de hipertensão, diabetes, câncer e doença respiratória para o ano de 2022, segundo os dados do e-SUS. No dia 12 de janeiro de 2023 temos um total de 69.084 pacientes negros cadastrados no e-SUS. A prevalência de hipertensão na população negra considerando a população geral cadastrada, independente da raça/cor foi de 5,6%, enquanto as prevalências de diabetes, câncer e doença respiratória foram respectivamente 1,7%, 0,2% e 0,8% (Gráfico 17).

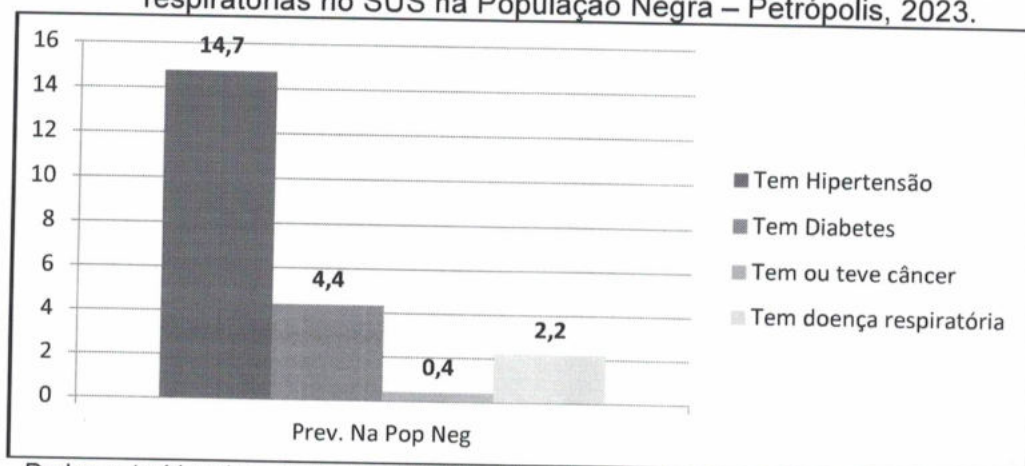
Gráfico 17. Prevalência de hipertensão, diabetes, câncer e doenças respiratórias no SUS na População Negra considerando a População Geral – Petrópolis, 2023



Dados extraídos do e-SUS em 12/01/23. Fórmula aplicada: casos na pop. negra / pop. total cadastrada no e-SUS * 100. Dados sujeitos à revisão.

Ao considerarmos apenas a população negra no denominador, as prevalências de hipertensão, diabetes, câncer e doenças respiratórias aumentaram para 14,7%, 4,4%, 0,4% e 2,2%, respectivamente (Gráfico 18). Quando comparamos com as prevalências gerais do município apresentadas na Gráfico 16, observamos que as estimativas entre a população negra (Gráfico 18) são quase iguais as estimativas gerais, indicando uma susceptibilidade da população negra ao desenvolvimento de doenças crônicas. Ressaltamos que os dados estão sujeitos a subnotificação.

Gráfico 18 - Prevalência de hipertensão, diabetes, câncer e doenças respiratórias no SUS na População Negra – Petrópolis, 2023.



Dados extraídos do e-SUS em 12/01/23. Fórmula aplicada: casos na pop. negra / pop. negra cadastrada no e-SUS * 100. Dados sujeitos à revisão.

5.1 SALA LILÁS

. Desde o dia 06 de abril de 2022, a Sala Lilás está sendo coordenada pela Área Técnica das DANTs, com isto no texto abaixo demonstra os dados relacionados aos atendimentos realizados pela Sala.

O terceiro quadrimestre foi o que apresentou menos atendimentos (169), o que dentro de uma análise histórica é esperado quando analisado junto a conjuntura nacional. Este quadrimestre concentra 3 dos meses com menos atendimentos (setembro, com 43; dezembro, com 41 e outubro com 39). O mês que mais tiveram atendimentos foi o de novembro (46) – consequentemente mês que concentra o maior número de atividades da Campanha dos 21 Dias de Ativismo. Reforça-se aqui datas festivas como o Dia das Crianças em outubro e as festas de final de ano em dezembro. No ano, o mês com mais atendimentos foi em abril (63) e com menos atendimentos, julho (37). Exclui-se aqui deste momento da análise o mês de fevereiro, onde em sua grande maioria as atividades do equipamento ficaram destinadas a tragédia ocorrida no município.

A maioria das pessoas atendidas tinha entre 25 a 59 anos (89 anos), o que vai de encontro com os achados dos quadrimestres anteriores. Contudo e ainda corroborando com a análise feita nos relatórios anteriores, chama-se atenção para o aumento anual de atendimento a idosas (mais de 60 anos), uma discreta crescente ao longo do ano (1º Quadrimestre, 7 atendimentos; 2º Quadrimestre 9 atendimentos e no 3º Quadrimestre 10 atendimentos). O número de atendimento a crianças, em contrapartida, diminuiu: foram 17 no primeiro quadrimestre, 19 no segundo quadrimestre e 10 no terceiro quadrimestre. Vale ressaltar também o aumento de usuários da população LGBTQIAPN+, tendo sido 1 atendimento no 3º quadrimestre e 4 ao total no ano. O atendimento a adolescentes, jovens e adultos se manteve.

Quanto a raça, as mulheres brancas continuam sendo as mais atendidas (72 no 3º Quadrimestre e 224 ao ano), o que era esperado de acordo com a população petropolitana, porém, salienta-se o expressivo de pardas (70 no 3º Quadrimestre e 195 ao ano) pretas (25 no 3º Quadrimestre e 100 ao ano). Sendo a raça um quesito autodeclarado, pesquisas apontam para uma melhor análise a soma de mulheres pretas e pardas, o que daria 95 usuárias no terceiro quadrimestre e 295 no ano. Um número maior do que as

brancas, mesmo sendo Petrópolis majoritariamente desta cor. Vale pontuar que nenhum atendimento a indígenas foi realizado.

Tabela 76 - atendimentos as Mulheres em Situação de Violência na Sala Lilás Petrópolis/RJ em 2022, por quadrimestre, segundo Ciclo de Vida e Raça.

CICLO DE VIDA	1º QUADRIMESTRE					2º QUADRIMESTRE					3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Criança (0 a 9 anos)	5	1	3	8	17	6	2	4	7	19	1	4	2	3	10	46
Adolescente (10 a 19 anos)	7	1	10	14	32	6	7	15	9	37	10	5	5	12	32	101
Jovem (20 a 24 anos)	4	6	12	8	30	11	6	5	5	27	5	10	6	7	28	85
Pessoa Adulta (25 a 59 anos)	24	11	20	32	87	20	20	25	26	91	26	16	29	18	89	267
Pessoa Idosa (60 anos ou mais)	4	1	1	1	7	3	2	1	3	9	1	4	4	1	10	26
TOTAL	44	20	46	63	173	46	37	50	50	183	43	39	46	41	169	525
RAÇA	1º QUADRIMESTRE					2º QUADRIMESTRE					3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Branca	23	7	18	25	73	17	16	20	26	79	16	22	21	13	72	224
Preta	9	4	12	16	41	8	7	11	8	34	10	5	2	8	25	100
Amarela	1	0	0	0	1	0	2	1	0	3	1	1	0	0	2	6
Parda	11	9	16	22	58	21	12	18	16	67	16	11	23	20	70	195
Indígena	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	44	20	46	63	173	46	37	50	50	183	43	39	46	41	169	525

Fonte: Dados retirados do próprio setor em janeiro/2023 – Sala Lilás Petrópolis/RJ Dados sujeitos a revisão

A concentração dos atendimentos se mantém no primeiro distrito (Centro) no terceiro quadrimestre (107) decaindo conforme os seguintes (Cascatinha, Itaipava, Pedro do Rio e Posse). Nota-se que quanto maior a distância do centro da cidade onde se concentram o maior número de equipamentos da rede de enfrentamento à violência, menores são os números apresentados. Importa dizer que em 2022 a Sala Lilás/ PRPTC Petrópolis ficaram responsáveis pelo atendimento de outras cidades, como Três Rios e Friburgo, que estariam sem peritos em alguns dias da semana.

O local de maior ocorrência dos fatos violentos permanece sendo as residências (128 no 3º Quadrimestre e 387 ao ano), seguida pela via pública (27 no 3º Quadrimestre e 103 ao ano) e pelos comércios/serviços (8 no 3º Quadrimestre e 22 ao ano). A maior motivação apresenta para esses fatos – número que pode ser sobreposto devido as múltiplas causas – segue apontando para o sexismo (135 no 3º Quadrimestre e 415 ao ano) e conflito geracional (6 no 3º Quadrimestre e 14 ao ano). Ressalto aqui a categoria “outros” (45 no 3º Quadrimestre e 138 ao ano) que abrange majoritariamente conflitos interpessoais e o abuso infantil. Em especial, o conflito geracional faz relação com a identificação do aumento de atendimento a idosas.

Os tipos de violência, outro dado que pode ser sobreposto devido as características da violência, foram, principalmente, físicas e psicológicas (169 no 3º Quadrimestre cada uma e 523 ao ano, ambas), seguida pela violência financeira/ patrimonial (49 no 3º Quadrimestre e 140 ao ano) e sexual (26 no 3º Quadrimestre e 97 ao ano). Os meios utilizados para tal foram: força corporal/ espancamento (169 no 3º Quadrimestre e 380 ao ano), ameaça (97 no 3º Quadrimestre e 304 ao ano), enforcamento (41 no 3º Quadrimestre e 108 ao ano), objeto contundente (29 no 3º Quadrimestre e 82 ao ano) e objeto perfurocortante (11 no 3º Quadrimestre e 43 ao ano). Dados que também se sobrepõe.

A maioria das pessoas atendidas estavam solteiras (114 no 3º Quadrimestre e 340 ao ano), seguidas por pessoas casadas ou com união estável (27 no 3º Quadrimestre e 71 ao ano) e separadas (14 no 3º Quadrimestre e 44 ao ano). Chama atenção o número de casos “Não se Aplica”, composto por crianças (menores de 10 anos) foram 53 atendimentos em 2022. Há atendimentos em todas as categorias dispostas com relação a situação conjugal, apontando para a violência independente de estarem em um relacionamento ou não. A orientação sexual na maioria dos atendimentos foi a heterossexual (149 no 3º Quadrimestre e 446 ao ano), seguida por bissexuais (6 no 3º Quadrimestre e 18 ao ano) e homossexuais (2 no 3º Quadrimestre e 5 ao ano) – chama-se atenção novamente a categoria “Não se aplica” abarcando aqui crianças de 0 a 9 anos; foram 12 atendimentos no terceiro quadrimestre e 18 no ano. Sobre a identidade de gênero, foram 155 mulheres cis (3º Quadrimestre e 454 ao ano), 1 mulher trans (3º Quadrimestre e 4 ao ano) e 1 homem CIS (3º Quadrimestre e 7 ao ano). Dados estes autodeclarados.

Amigos/ conhecidos foram a maioria entre os supostos agressores, sendo 58 no terceiro quadrimestre e 200 no ano; cônjuges foi a segunda categoria mais descrita (45 no 3º Quadrimestre e 109 ao ano). Entretanto, importa dizer que há grande concentração em papéis exercidos normativamente por pessoas do sexo masculino como: pai, namorado e padrasto. Informação que é corroborada pelo sexo dos ditos agressores, foi 426 do sexo masculino e 169 do sexo feminino ao ano; ressalta-se que este dado também pode ser sobreposto devido alguns casos envolverem mais de

um agressor. Essas pessoas, em sua maioria, fazem uso de álcool e/ou outras drogas (325 ao ano).

Com relação aos encaminhamentos dentro da rede de enfrentamento a violência, foi em sua maioria para a rede de atendimento a mulheres (143 no 3º Quadrimestre e 424 ao ano), rede de assistência social (111 no 3º Quadrimestre e 327 ao ano) e rede de saúde (69 no 3º Quadrimestre e 266 ao ano).

Os resultados do terceiro quadrimestre da sala lilás estão apresentados nas tabelas a seguir.

Tabela 77. atendimentos as Mulheres em Situação de Violência na Sala Lilás Petrópolis/RJ em 2022, por quadrimestre, segundo Distrito, Local de Ocorrência e Agressão de Repetição.

DISTRITO	1º QUADRIMESTRE					2º QUADRIMESTRE					3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
1	24	11	28	36	99	28	26	29	27	110	21	26	38	22	107	316
2	12	4	11	17	44	9	7	9	10	35	13	6	2	13	34	113
3	1	3	4	3	11	3	2	5	5	15	3	3	2	3	11	37
4	3	1	1	2	7	2	2	6	1	11	2	1	3	2	8	26
5	2	0	0	3	5	2	0	0	5	7	3	1	1	1	6	18
Não se aplica (NA)	2	1	2	2	7	2	0	1	2	5	1	2	0	0	3	15
TOTAL	44	20	46	63	173	46	37	50	50	183	43	39	46	41	169	525

LOCAL DE OCORRÊNCIA	1º QUADRIMESTRE					2º QUADRIMESTRE					3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Residência	35	11	32	36	114	35	27	43	40	145	34	27	34	33	128	387
Habitação Coletiva	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
Escola	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	0	2	3
Local de Prática esportiva	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bar ou similar	0	0	2	1	3	3	0	0	0	3	0	1	0	1	2	8
Via pública	6	7	11	24	48	6	9	5	8	28	8	8	6	5	27	103
Comércio/ serviços	3	2	1	2	8	2	0	2	2	6	1	3	3	1	8	22
Indústrias/ construção	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
TOTAL	44	20	46	63	173	46	37	50	50	183	43	39	46	41	169	525
Agressão de Repetição																
1 vez	16	9	19	31	75	17	10	23	34	84	13	15	13	23	64	223
Ocorreu outras vezes	28	11	27	32	98	28	27	27	16	98	30	23	33	17	103	299
Não sabe	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	2	3
TOTAL	44	20	46	63	173	46	37	50	50	183	43	39	46	41	169	525

Fonte: Dados retirados do próprio setor em janeiro/2023 – Sala Lilás Petrópolis/RJ Dados sijeitos a revisão

Tabela 82 - atendimentos as Mulheres em Situação de Violência na Sala Lilás Petrópolis/RJ em 2022, por quadrimestre, segundo Uso de Álcool e/ou Outras Drogas e Sexo do Suposto Agressor

USO DE ÁLCOOL E DROGAS (SUPOSTO AGRESSOR)	1º QUADRIMESTRE					2º QUADRIMESTRE					3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Sim	33	14	29	40	116	24	22	32	26	104	27	20	30	28	105	325
Não	13	6	15	34	68	23	17	25	32	97	18	18	17	17	70	235
Não Sabe	3	4	2	2	11	1	1	5	2	9	2	2	2	0	6	26
Ignorado	4	0	1	0	5	1	0	0	0	1	0	0	2	0	2	8
NA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	2
TOTAL	53	24	47	76	200	49	41	62	60	212	47	40	51	46	184	596

SUPOSTO AGRESSOR POR SEXO	1º QUADRIMESTRE					2º QUADRIMESTRE					3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Feminino	15	7	8	20	50	6	5	13	11	35	8	29	9	38	84	169
Masculino	38	17	39	56	150	42	36	49	49	176	39	11	42	8	100	426
Ignorado	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
TOTAL	53	24	47	76	200	49	41	62	60	212	47	40	51	46	184	596

Fonte: Dados retirados do próprio setor em janeiro/2023 – Sala Lilás Petrópolis/RJ Dados sujeitos a revisão

Tabela 83 - atendimentos as Mulheres em Situação de Violência na Sala Lilás Petrópolis/RJ em 2022, por quadrimestre, segundo Encaminhamentos

ENCAMINHAMENTO	1º QUADRIMESTRE					2º QUADRIMESTRE					3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Rede de Saúde	20	15	25	37	97	26	18	25	31	100	13	19	17	20	69	266
Rede de Assistência Social	26	15	26	32	99	33	21	32	31	117	31	30	25	25	111	327
Rede de Educação	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	2
Rede de Atendimento a Mulher	29	15	33	55	132	36	32	39	42	149	36	33	38	36	143	424
Conselho Tutelar	10	2	8	13	33	7	5	18	15	45	10	8	8	7	33	111
Conselho do Idoso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Delegacia de Atendimento ao Idoso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Centro de Referência dos Direitos Humanos	0	0	1	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Ministério Público	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DEAM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Outras DPOs	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	0	0	2	4
Justiça da Infância e da Juventude	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Defensoria Pública	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
N/A	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
Nega	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	2
TOTAL	87	47	93	139	366	104	76	116	121	417	92	91	88	88	359	1140

Fonte: Dados retirados do próprio setor em janeiro/2023 – Sala Lilás Petrópolis/RJ Dados sujeitos a revisão

4.7.3 Áreas Técnicas da Saúde do Idoso

O panorama demográfico do país vislumbra a necessidade de compreender o processo de envelhecimento e propor um modelo de atenção a saúde da pessoa idosa. A área técnica de saúde do idoso instituiu a avaliação multidimensional dos idosos das Instituições de Longa Permanência para Idoso (ILPI's) com escopo de promoção, prevenção e também nas atividades

Tabela 78 - atendimentos as Mulheres em Situação de Violência na Sala Lilás Petrópolis/RJ em 2022, por quadrimestre, segundo Motivação e Tipo de Violência.

MOTIVAÇÃO	1º QUADRIMESTRE					2º QUADRIMESTRE					3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Sexismo	34	13	37	44	128	37	33	39	43	152	37	26	35	37	135	415
Homo/Lesbo/Bi/Transfobia	0	0	1	0	1	2	0	0	0	2	1	0	0	0	1	4
Racismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Intolerância Religiosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Xenofobia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Conflito geracional	3	0	0	1	4	1	0	3	0	4	1	1	3	1	6	14
Situação de rua	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Deficiência	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Outros	9	7	9	22	47	6	4	18	18	46	8	14	13	10	45	138
TOTAL	47	20	47	67	181	46	37	60	61	204	47	41	51	48	187	572

TIPO DE VIOLÊNCIA	1º QUADRIMESTRE					2º QUADRIMESTRE					3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Física	44	20	46	63	173	46	36	49	50	181	43	39	46	41	169	523
Psicológica/ Moral	44	20	45	63	172	46	37	49	50	182	43	39	46	41	169	523
Tortura	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	3
Sexual	10	3	12	6	31	10	4	12	14	40	6	9	7	4	26	97
Tráfico de Seres Humanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Financeira Patrimonial	13	5	15	12	45	8	10	7	21	46	14	11	10	14	49	140
Negligência/ Abandono	4	0	1	0	5	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	6
Trabalho Infantil	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Outros	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	2
TOTAL	116	48	119	144	427	110	87	119	135	451	106	99	111	100	416	1294

Fonte: Dados retirados do próprio setor em janeiro/2023 – Sala Lilás Petrópolis/RJ Dados sujeitos a revisão

Tabela 79 - atendimentos as Mulheres em Situação de Violência na Sala Lilás Petrópolis/RJ em 2022, por quadrimestre, segundo Meio de Agressão.

MEIO DE AGRESSÃO	1º QUADRIMESTRE					2º QUADRIMESTRE					3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Força corporal/ espancamento	43	19	45	61	34	45	35	48	49	177	43	39	46	41	169	380
Enforcamento	8	10	13	3	34	5	7	9	12	33	14	8	10	9	41	108
Obj. Contundente	5	8	10	11	34	5	4	5	5	19	6	4	6	13	29	82
Obj. perfurocortante	5	4	5	2	16	1	4	6	5	16	4	1	3	3	11	43
Subst/ obj quente	0	0	0	0	0	2	0	1	0	3	0	0	2	0	2	5
Envenenamento/ intoxicação	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	2
Arma de Fogo	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2
Ameaça	27	15	33	40	115	28	15	25	24	92	21	23	29	24	97	304
Outros	0	1	1	2	4	1	1	1	0	3	0	0	0	0	0	7
TOTAL	89	57	107	119	238	87	66	97	95	345	88	75	97	90	350	933

Fonte: Dados retirados do próprio setor em janeiro/2023 – Sala Lilás Petrópolis/RJ Dados sujeitos a revisão

Tabela 80 - atendimentos as Mulheres em Situação de Violência na Sala Lilás Petrópolis/RJ em 2022, por quadrimestre, segundo Situação Conjugal.

SITUAÇÃO CONJUGAL	1º QUADRIMESTRE					2º QUADRIMESTRE					3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Solteira	23	14	29	36	102	30	25	42	27	124	28	25	32	29	114	340
Casada/União Estável	7	2	4	14	27	4	3	2	8	17	10	5	7	5	27	71
Viúva	3	0	2	0	5	2	2	0	3	7	0	1	1	2	4	16
Separada	4	3	5	3	15	3	5	2	5	15	4	4	4	2	14	44
NA	6	1	6	10	23	7	2	4	7	20	1	4	2	3	10	53
Ignorado	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TOTAL	44	20	46	63	173	46	37	50	50	183	43	39	46	41	169	525

Fonte: Dados retirados do próprio setor em janeiro/2023 – Sala Lilás Petrópolis/RJ Dados sujeitos a revisão

Tabela 81 - atendimentos as Mulheres em Situação de Violência na Sala Lilás Petrópolis/RJ em 2022, por quadrimestre, segundo Orientação Sexual e Identidade de Gênero.

ORIENTAÇÃO SEXUAL	1º QUADRIMESTRE					2º QUADRIMESTRE					3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Hetero	35	19	36	50	140	36	32	50	20	138	40	22	10	30	149	446
Homossexual	1	0	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	5
Bissexual	1	0	1	2	4	2	2	0	4	8	2	2	2	0	6	18
NA	7	1	5	10	23	7	2	0	7	16	1	4	4	3	12	51
Ignorado	0	0	3	0	3	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	5
TOTAL	44	20	46	63	173	46	37	50	50	183	43	39	46	41	169	525

IDENTIDADE DE GÊNERO	1º QUADRIMESTRE					2º QUADRIMESTRE					3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Travesti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mulher Trans	0	0	1	0	1	1	0	1	0	2	1	0	0	0	1	4
Homem Trans	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mulher Cis	37	18	37	53	145	36	33	44	41	154	40	35	42	38	155	454
Homem Cis	0	1	2	0	3	0	1	0	2	3	1	0	0	0	1	7
NA	7	1	5	10	23	8	2	5	7	22	1	4	4	3	12	57
Ignorado	0	0	1	0	1	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	3
TOTAL	44	20	46	63	173	46	37	50	50	183	43	39	46	41	169	525

Fonte: Dados retirados do próprio setor em janeiro/2023 – Sala Lilás Petrópolis/RJ Dados sujeitos a revisão

Tabela 81 - atendimentos as Mulheres em Situação de Violência na Sala Lilás Petrópolis/RJ em 2022, por quadrimestre, segundo Suposto Agressor

SUPOSTO AGRESSOR	1º QUADRIMESTRE					2º QUADRIMESTRE					3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Pai	1	1	3	4	9	1	3	3	1	8	1	2	3	3	9	26
Mãe	2	0	1	1	4	0	0	1	2	3	1	1	0	0	2	9
Padrasto	2	2	2	4	10	1	1	4	0	6	4	1	3	1	9	25
Madrasta	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Cônjuge	4	5	8	9	26	7	8	10	13	38	14	9	11	11	45	109
Ex-cônjuge	5	1	3	9	18	8	6	5	6	25	5	1	4	5	15	58
Namorado(a)	6	1	9	5	21	4	2	4	1	11	3	6	5	3	17	49
Ex Namorado(a)	1	0	2	5	8	2	6	2	1	11	4	1	2	2	9	28
Filho(a)	5	0	1	0	6	2	3	2	1	8	0	0	3	2	5	19
Irmão(ã)	3	0	1	2	6	8	2	1	5	16	1	1	2	1	5	27
Amigos/ Conhecidos	18	7	14	30	69	14	6	25	28	73	12	16	14	16	58	200
Desconhecido(a)	5	5	3	7	20	1	4	3	1	9	2	2	4	2	10	39
Própria pessoa	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
Outros	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	2
Ignorado	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
TOTAL	53	24	47	76	200	49	41	62	60	212	47	40	51	46	184	596

Fonte: Dados retirados do próprio setor em janeiro/2023 – Sala Lilás Petrópolis/RJ Dados sujeitos a revisão

curativas e reabilitativas. Realizou-se capacitações para os Agentes Comunitários de Saúde (ACS's) e equipe técnica de acordo com a ferramenta que cada categoria profissional da equipe dispõe.

A proposta desta área técnica é garantir a atenção integral à Saúde das pessoas com 60 anos ou mais, promovendo a manutenção da capacidade funcional e da autonomia/independência, contribuindo para um envelhecimento ativo e saudável. A porta de entrada para atenção à saúde dessa população é a atenção Básica/Estratégia de Saúde da Família.

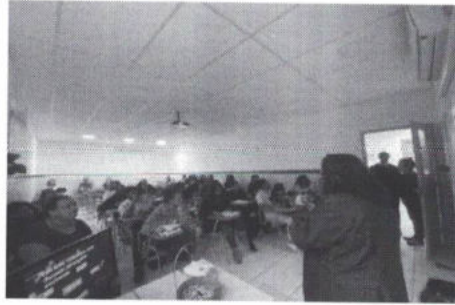
A partir dos objetivos e metas propostos são selecionados e definidos indicadores de avaliação que permitem acompanhar o planejamento das intervenções.

Para o desenvolvimento destas ações realizou-se:

- Visita de monitoramento nas ILPI's;
- Participação nas reuniões ordinárias do Conselho Municipal Defesa dos Direitos da Pessoa Idosa de Petrópolis (CMDDDPI);
- Capacitação das ACS's e Equipe Técnica das Unidades da ESF's;
- Capacitação dos ACS's na busca ativa dos idosos para avaliação do status de imunização destas pessoas. A intenção é traçar o perfil da imunização desse público para estabelecer estratégias com o objetivo de garantir a imunização de todos.
- Tarde dançante no Palácio de Cristal "dançando as emoções", com a participação de 170 pessoas idosas;



- Palestra na Escola Técnica Grau com o tema: Mitos do Envelhecimento no dia 08 de outubro;

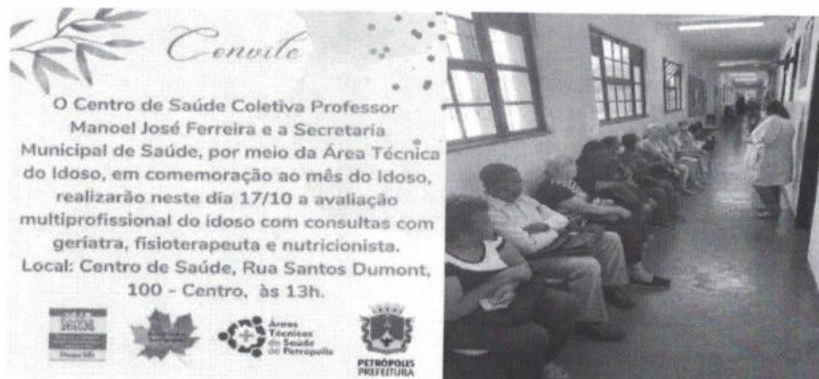


Escola Técnica

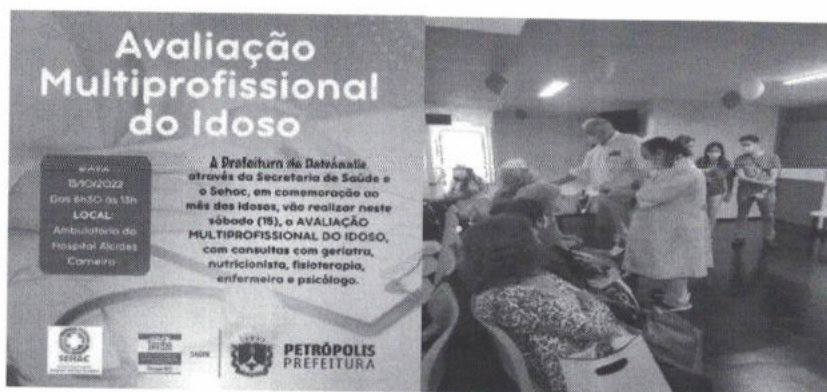
- Roda de conversa na UNIFASE sobre violência contra a pessoa idosa



- Atendimento multiprofissional da pessoa idosa no Centro de Saúde Ofertando consultas de geriatria, enfermeira, oferecendo um café da manhã regado a "café com prosa" e sorteio de brindes;



- Atendimento multiprofissional da pessoa idosa no Hospital Alcides Carneiro ofertando consultas com os seguintes profissionais: geriatria, assistente social, farmacêutico, fisioterapeuta, nutricionista, psicóloga. A Academia da Saúde fazendo uma sala de espera com bastante movimento além do café da manhã regado a "café com prosa" e sorteio de brindes. Foram atendidos 25 idosos com geriatria, 11 com psicóloga; nove em fisioterapia, nutrição e farmácia;



- Palestra na Fiocruz para os fisioterapeutas, no dia 14 de outubro, com a presença de 60 profissionais;



FIOCRUZ

- Palestra na Fundação Nacional de Combate ao Câncer (FNCC) no dia 19/10/2022 tratando do tema: autoestima no resgate da saúde
- Palestra no SAMU sobre acolhimento do idoso na emergência, no dia 25 de novembro.



Convite: Palestra online

Dra. Rita Ravaglia
Área Técnica da Saúde do IDOSO
Secretaria de Saúde de Petrópolis
CREMERJ- 52.56866-7

**Palestra: Acolhimento, Cuidado no Envelhecimento
Avaliação da Urgência no Atendimento ao Idoso.**

Data: 25/11/2022 às 14hs

Obs.: O link será enviado 24hs antes do evento.

1. Análise dos indicadores

O índice de envelhecimento (IE) se mostra crescente no município significando um aumento no número de pessoas idosas. Este novo perfil da população vislumbra a necessidade de redimensionar a rede de atenção à saúde para contemplar a todos de acordo com um importante princípio do SUS que é a equidade.

O número de idosos na população geral ultrapassou as cifras Nacionais previsão do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), 2017 em torno de 13,8% apontando para um crescente no município de indivíduos com 60 anos ou mais de idade que se mantém em torno de 20%

Observa-se que o Índice de Fragilidade (IF) sofre pequenas variações decorrente do melhor registro e avaliação utilizando a Caderneta do idoso pelos ACS e outra ferramenta que é o Índice de Vulnerabilidade Clínico Funcional (IVCF 20) utilizado pela equipe técnica em várias Unidades. Totalizaram 5675 registros no município.

Dentre as deficiências que fazem parte da saúde de algumas pessoas idosas a visual é a mais incidente.

Tabela 84 – Índice de comprometimento funcional por tipo de Deficiências no 3º Quadrimestre de 2022

Deficiência	3º QUADRIMESTRE			
	SET	OUT	NOV	DEZ
Auditiva	8,7	8,4	8,3	12,1
Física	26,3	25,1	25,1	30,2
Intelectual/cognitiva	25,6	26,4	26,4	13,3
Visual	30,4	31,6	31,6	39,2

Fonte e-SUS disponível no site <http://200.149.208.169:8080/#/pec>

O atendimento aos idosos dos territórios dos PSFs apresentou o resultado com pequenas variações, em torno de 15,5%.

Tabela 85 – Porcentagem de consultas para idosos nas Unidades ESF no 3º Quadrimestre de 2022

3º QUADRIMESTRE	
Mês / 2022	% de idoso consultado
Setembro	18,5
Outubro	17,6
Novembro	11,0
Dezembro	15,5

Fonte e-SUS disponível no site <http://200.149.208.169:8080/#/pec>

preconizaram atendimentos individuais para conhecimento dos usuários que estavam sob referência de profissionais que saíram da instituição e assim, abrir novos grupos após identificar as reais necessidades. Tal fato justifica, igualmente o aumento dos atendimentos individuais no período. Comparando ao primeiro quadrimestre ainda foi maior o número de participantes nos grupos.

Em relação ao atendimento de famílias, tivemos 216 (duzentos e dezesseis) atendimentos. Apesar de haver redução se comparado ao segundo quadrimestre, tivemos aumento em relação ao primeiro quadrimestre.

As visitas domiciliares em número de 19 (dezenove) aumentaram significativamente em relação ao primeiro quadrimestre, justificada pela ausência de visitas domiciliares no período do desastre no município e, em relação ao segundo quadrimestre mantiveram-se elevadas, ainda relacionadas às demandas judiciais que para serem cumpridas, fizeram necessárias as visitas domiciliares, seja para novos pacientes ou para retorno.

As práticas corporais totalizaram 361 (trezentos e sessenta e um) atendimentos, tiveram um pequeno decréscimo em relação ao segundo quadrimestre, mas se mantiveram elevadas em relação ao primeiro quadrimestre. Em relação a este tivemos um aumento expressivo, devido ao aumento de carga horária da Educadora Física.

As práticas expressivas em número de 263 (duzentos e sessenta e três) tiveram uma redução quando comparadas entre o segundo quadrimestre, mas em relação ao primeiro quadrimestre mantiveram-se elevadas. São atividades da Oficina de teatro e da Oficina de música.

Quanto à situação de crise, tivemos 161 (cento e sessenta e um) casos, um pequeno acréscimo em relação ao segundo quadrimestre e redução significativa quando comparada ao primeiro quadrimestre. Destacou-se no primeiro quadrimestre devido ao desastre natural.

Quanto às atividades de reabilitação psicossocial, busca ativa e estudo de caso, foram totalizadas 306 (trezentos e seis), tendo uma queda significativa quando comparada ao primeiro e o segundo quadrimestre. Tal queda pode ser justificada pelo aumento de atendimentos individuais no quadrimestre corrente, reduzindo assim, as buscas ativas.

Analisando as consultas ofertadas, permanecemos no terceiro quadrimestre sem médico clínico, desde a saída a pedido do médico desta

especialidade em julho. Em relação à Psiquiatria, tivemos férias e ausência por participação em congresso médico no terceiro quadrimestre. A especialidade fica sobrecarregada por conta da ausência do clínico e do excesso de pacientes que não são perfis para CAPS AD, mas que permanecem devido à falta de vaga para encaminhamentos. Vale destacar que a maioria de faltas ocorreu por agendamentos para atender demandas judiciais. Importante informar que para janeiro já temos uma médica estatutária para lotação na unidade.

Quanto às ações desenvolvidas pela Coordenação durante seu primeiro ano, destaca-se além das ações de gestão, ações do Programa de Políticas sobre drogas como membro da Comissão SIMASE, representando a Secretaria Municipal de Saúde, com reuniões quinzenais; Vice-presidente do CMPD, com reuniões ordinárias mensais e encontros de diretoria; participação em reuniões intersetoriais, de Rede, Pop Rua, Nasf, de Planejamento, de Coordenação junto ao DSM.

Também articulação e reunião com a COMDEP, com a Guarda Municipal, com o museu Coco Barçante. Recebemos fiscalização do CREFITO, visita da Saúde Mental do município de Paraíba do Sul, visita técnica do curso Senac.

Comemoramos na unidade o Setembro Amarelo, Outubro Rosa, Novembro Azul, lembrando ainda da comemoração do Dia de Luta Antimanicomial em maio. Em dezembro comemoramos a Confraternização de Natal com um Café da Manhã para os pacientes e equipe e assembleia realizada junto com os usuários para melhor participação do mesmo na gestão do cotidiano na unidade.

Participamos da Feira de Saúde no Colégio Rui Barbosa, na SIPAT da COMDEP com palestra proferida pelo Psicólogo Leonardo. Houve participação da equipe em atividades da Educação Permanente do município.

Ressaltamos que toda a produção das ações realizadas na Unidade de Acolhimento Adulto (UAA) é quantificada e inserida no Registro das Ações Ambulatoriais de Saúde (RAAS), junto ao CAPS AD III em virtude da UAA, não possuir cadastro junto ao Ministério da Saúde no CNES.

4.5.2 Unidade de Acolhimento Adulto Giovana Lopes (UAA)

A Unidade de Acolhimento Adulto – Giovana Lopes Martinez, inaugurada em setembro de 2021, situada à Rua Monsenhor Bacelar, nº 336, Centro – Petrópolis/RJ, atua como um dos equipamentos da RAPS – Rede de Atenção Psicossocial e possui o objetivo de ofertar acolhimento 24 horas pelo período de até 06 (seis) meses às pessoas com idade maior a 18 (dezoito) anos, que estejam em sofrimento ou possuam transtornos mentais decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e em situação de vulnerabilidade social, com a necessidade de apoio terapêutico e protetivo para continuidade do tratamento no CAPS AD III Fênix de referência do município.

O perfil da UAA é de residência transitória, atua seguindo a Portaria Ministerial GM/MS nº 121, de 25 de janeiro de 2012, propondo assim, o cuidado em liberdade, pautado na redução de danos, com a proposta de ressocialização familiar e/ou laborativa, motivando sempre a autonomia e protagonismo da pessoa acolhida.

Todo encaminhamento de acolhimento para a UAA necessita ser realizado por equipe técnica de referência, no caso o Caps AD III – Fênix, sendo elaborado em conjunto com a própria pessoa a ser acolhida, o PTS – Projeto Terapêutico Singular, enfatizando o objetivo, as atividades a serem realizadas semanalmente, os acordos a serem feitos com a rede de saúde e de assistência do município, os cuidados em saúde, entre outras necessidades que se apresentarem pelo período em que estiver sendo acompanhado na unidade.

A UAA conta com uma equipe composta por enfermeiros, técnicos de enfermagem, psicólogo e assistente social, que trabalham em consonância com equipe técnica do Caps AD III – objetivando alcançar a proposta encaminhada em PTS de cada acolhido e possui a disponibilidade de 10 (dez) leitos de acolhimento.

São realizadas reuniões quinzenais entre a equipe da UAA, uma mensal para estudos de casos com equipe técnica do CAPS AD III – Fênix e uma assembleia mensal com as pessoas que estiverem acolhidas no momento. Toda e qualquer decisão sobre os cuidados ofertados, mudanças em PTS,

revisão do período de acolhimento e acompanhamento do tratamento, são dialogados nestes encontros.

A UAA acolheu no terceiro quadrimestre o quantitativo de três pessoas, que se encontram em tratamento no Caps AD III – Fênix, totalizando 10 pessoas acolhidas a partir do mês de setembro.

Destas 10 pessoas acolhidas: 08 são do gênero masculino; 01 do gênero feminino e 01 transgênero. Destes 06 estavam em situação de rua; 04 possuem residência/família no município, porém com vínculo rompido.

Todos recebem algum tipo de auxílio financeiro, sendo LOAS, BPC, Aposentadoria, Auxílio Brasil e/ou Supera Rio. Ao que tange a escolaridade 01 possui o Ensino Médio Completo, tendo todos os demais com Ensino Fundamental Incompleto.

Dois encontram-se respondendo em liberdade condicional, com saída do sistema carcerário ainda neste ano.

A prevalência de substâncias psicoativas utilizadas pelas pessoas acompanhadas na UAA é de: nicotina/tabaco, álcool, crack, cocaína e maconha, respectivamente nesta ordem.

Seguindo o objetivo do PTS – Projeto Terapêutico Singular elaborado para cada pessoa, por equipe técnica, pode dizer que nestes meses referentes ao quadrimestre, foi possível alcançar algumas propostas, sendo estas: 02 destas pessoas acolhidas, retornado para suas famílias; 02 conseguiram uma nova moradia e saíram da situação de rua; outras 02 solicitaram saída do acolhimento, uma vez que não desejaram continuar seu acompanhamento no Caps AD III de referência, tendo este tratamento como parâmetro para continuidade de cuidados na UAA.

Das pessoas que retornaram para suas famílias, 01 continua residente no município de Petrópolis, bairro Taquara e 01 retornou para residir com sua família em Rio Pomba – Minas Gerais, tendo a equipe técnica da UAA acompanhado todo o processo de ida, atendimento remoto/online a esta família, bem como de transferência de cuidados, realizando contato telefônico e pessoalmente com as equipes da rede de apoio à saúde mental da cidade para informar quadro atual de saúde e assim, trocar informações necessárias para o tratamento psicossocial.

Das pessoas que encontraram uma nova moradia, atualmente encontram-se residindo no bairro Quitandinha, são um casal com um recém-nascido. Estes estavam em situação de rua, quando início da gestação. O tratamento de saúde de ambos continua sendo realizado pela unidade de referência Caps AD III e equipe da UAA realizou contato também com a UBS do bairro, para informar situação de saúde atual e solicitar cuidados necessários. As pessoas que solicitaram saída sem o alcance do objetivo do PTS, continuam sendo assistidas Consultório na Rua e Centro POP.

Atualmente, a unidade segue com o quantitativo de 04 pessoas acolhidas. Em relação aos atendimentos individuais, atividades em grupo realizadas na UAA, busca ativa, atendimento e suporte às famílias, encaminhamentos e demais serviços de saúde, estes registros são computados na RAAS do Caps AD III – Fênix.

A Unidade de Acolhimento Adulto – Giovana Lopes Martinez, inaugurada em setembro de 2021, situada à Rua Monsenhor Bacelar, nº 336, Centro – Petrópolis/RJ, atua como um dos equipamentos da RAPS – Rede de Atenção Psicossocial e possui o objetivo de ofertar acolhimento 24 horas pelo período de até 06 (seis) meses às pessoas com idade maior a 18 (dezoito) anos, que estejam em sofrimento ou possuam transtornos mentais decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e em situação de vulnerabilidade social, com a necessidade de apoio terapêutico e protetivo para continuidade do tratamento no CAPS AD III Fênix de referência do município.

O perfil da UAA é de residência transitória, atua seguindo a Portaria Ministerial GM/MS nº 121, de 25 de janeiro de 2012, propondo assim, o cuidado em liberdade, pautado na redução de danos, com a proposta de ressocialização familiar e/ou laborativa, motivando sempre a autonomia e protagonismo da pessoa acolhida.

Todo encaminhamento de acolhimento para a UAA necessita ser realizado por equipe técnica de referência, no caso o Caps AD III – Fênix, sendo elaborado em conjunto com a própria pessoa a ser acolhida, o PTS – Projeto Terapêutico Singular, enfatizando o objetivo, as atividades a serem realizadas semanalmente, os acordos a serem feitos com a rede de saúde e de assistência do município, os cuidados em saúde, entre outras necessidades

que se apresentarem pelo período em que estiver sendo acompanhado na unidade.

A UAA conta com uma equipe composta por enfermeiros, técnicos de enfermagem, psicólogo e assistente social, que trabalham em consonância com equipe técnica do Caps AD III – objetivando alcançar a proposta encaminhada em PTS de cada acolhido e possui a disponibilidade de 10 (dez) leitos de acolhimento.

São realizadas reuniões quinzenais entre a equipe da UAA, uma mensal para estudos de casos com equipe técnica do CAPS AD III – Fênix e uma assembleia mensal com as pessoas que estiverem acolhidas no momento. Toda e qualquer decisão sobre os cuidados ofertados, mudanças em PTS, revisão do período de acolhimento e acompanhamento do tratamento, são dialogados nestes encontros.

A UAA acolheu no terceiro quadrimestre o quantitativo de três pessoas, que se encontram em tratamento no Caps AD III – Fênix, totalizando 10 pessoas acolhidas a partir do mês de setembro.

Destas 10 pessoas acolhidas: 08 são do gênero masculino; 01 do gênero feminino e 01 transgênero. Destes 06 estavam em situação de rua; 04 possuem residência/família no município, porém com vínculo rompido.

Todos recebem algum tipo de auxílio financeiro, sendo LOAS, BPC, Aposentadoria, Auxílio Brasil e/ou Supera Rio. Ao que tange a escolaridade 01 possui o Ensino Médio Completo, tendo todos os demais com Ensino Fundamental Incompleto.

Dois encontram-se respondendo em liberdade condicional, com saída do sistema carcerário ainda neste ano.

A prevalência de substâncias psicoativas utilizadas pelas pessoas acompanhadas na UAA é de: nicotina/tabaco, álcool, crack, cocaína e maconha, respectivamente nesta ordem.

Seguindo o objetivo do PTS – Projeto Terapêutico Singular elaborado para cada pessoa, por equipe técnica, pode dizer que nestes meses referentes ao quadrimestre, foi possível alcançar algumas propostas, sendo estas: 02 destas pessoas acolhidas, retornado para suas famílias; 02 conseguiram uma nova moradia e saíram da situação de rua; outras 02 solicitaram saída do acolhimento, uma vez que não desejaram continuar seu acompanhamento no

Caps AD III de referência, tendo este tratamento como parâmetro para continuidade de cuidados na UAA.

Das pessoas que retornaram para suas famílias, 01 continua residente no município de Petrópolis, bairro Taquara e 01 retornou para residir com sua família em Rio Pomba – Minas Gerais, tendo a equipe técnica da UAA acompanhado todo o processo de ida, atendimento remoto/online a esta família, bem como de transferência de cuidados, realizando contato telefônico e pessoalmente com as equipes da rede de apoio à saúde mental da cidade para informar quadro atual de saúde e assim, trocar informações necessárias para o tratamento psicossocial.

Das pessoas que encontraram uma nova moradia, atualmente encontram-se residindo no bairro Quitandinha, são um casal com um recém-nascido. Estes estavam em situação de rua, quando início da gestação. O tratamento de saúde de ambos continua sendo realizado pela unidade de referência Caps AD III e equipe da UAA realizou contato também com a UBS do bairro, para informar situação de saúde atual e solicitar cuidados necessários. As pessoas que solicitaram saída sem o alcance do objetivo do PTS, continuam sendo assistidas Consultório na Rua e Centro POP.

Atualmente, a unidade segue com o quantitativo de 04 pessoas acolhidas. Em relação aos atendimentos individuais, atividades em grupo realizadas na UAA, busca ativa, atendimento e suporte às famílias, encaminhamentos e demais serviços de saúde, estes registros são computados na RAAS do Caps AD III – Fênix.

4.5.3. Centro de Atenção Psicossocial Núbia Helena dos Santos (CAPS Itaipava)

O Centro de Atenção Psicossocial Núbia Helena dos Santos é destinado a adultos e adolescentes a partir dos 14 anos com comprometimento psíquico, promovendo atendimento de alta complexidade, a partir de um mandado clínico. Devido à distância do primeiro distrito o serviço atende a adolescentes e adultos dos outros distritos para atendimento especializado. Estão incluídos nessa categoria usuários com autismo, psicoses, neuroses graves, dependentes químicos e todos aqueles que por sua condição psíquica demandem cuidado.

Atualmente, a unidade possui 1.300 (um mil e trezentos) pacientes ativos, cabe ressaltar que o acolhimento é diário, por meio de demandas espontâneas e/ ou por encaminhamentos. Uma das atribuições do CAPS é ser um organizador de rede na atenção psicossocial (RAPS) e (RAS), promovendo interface com diversos parceiros, tais como: Escolas, Poder Judiciário TJ/ RJ, de diferentes Varas da comarca de Petrópolis, Conselhos Tutelares, demais equipamentos de Saúde Mental, Postos de Saúde dentre outros.

Tabela 58 - Dados de atendimento do Centro de Atenção Psicossocial Núbia – 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ATENDIMENTOS MÉDICOS	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE				TOTAL ANUAL
	OFERTA	PACT	Nº	%	OFERTA	PACT	Nº	%	OFERTA	PACT	Nº	%	
Psiquiatria	668	528	682	129,2	918	918	604	65,8	709	709	479	67,6	1.765
Assistente Social	538	765	622	81,3	472	472	472	100,0	548	548	528	96,4	1.622
Enfermeiro Saúde Mental	1.200	1.200	670	55,8	1.187	1.187	1.187	100,0	653	653	628	96,2	2.485
Psicologia adulto	5.722	5.722	2.423	42,3	4.382	4.382	2.180	49,7	2.783	2.783	1.656	59,5	6.259
Psicologia infantil/adolescente	966	966	343	35,5	477	477	322	67,5	605	605	367	60,7	1.032
Terapeuta Ocupacional	800	830	451	54,3	612	612	612	100,0	1.007	1.007	586	58,2	1.649
TOTAL GERAL	9.894	10.011	5.191	51,9	8.048	8.048	5.377	66,8	6.305	6.305	4.244	67,3	14.812

Fonte: Boletim de Produção Ambulatorial (BPA)

Tabela 59 - Atividades desenvolvidas pela equipe do CAPS Núbia – 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

OUTRAS ATIVIDADES	QUADRIMESTRES			TOTAL ANUAL
	1º	2º	3º	
Atendimento Individual	4.976	4.703	4.694	14.373
Atendimento em grupo	320	504	1.001	1.825
Atendimento às famílias	117	83	12	212
Atendimento domiciliar	1	2	2	5
Práticas corporais	410	734	640	1.784
Práticas expressivas	186	129	197	512
Atenção à Crise	31	29	30	90
Reabilitação psicossocial/busca ativa/estudo de caso	143	210	213	566
TOTAL	6.184	6.394	6.789	19.367

Fonte: Boletim de Produção Ambulatorial (BPA)

No 3º quadrimestre houve menor oferta devido ao período de férias de profissionais de psiquiatria, enfermagem e psicologia, além dos pontos facultativos no período, devido aos jogos da copa e final de ano. O atendimento em grupo foi aumentado em quase 100% devido à oferta de maior oferta de grupos na unidade, principalmente o retorno das festas, dos eventos com maior quantidade de usuários como as assembleias e o Natal, e o aumento da frequência dos usuários nas atividades por redução dos casos graves de COVID. Cabe destacar o absenteísmo em terapia ocupacional no período

aproximadamente 41,8 % mais de quatrocentos e vinte atendimentos e em psicologia que somados adultos e crianças no período somam 897 (oitocentos e noventa e sete). Importante porque a população demanda o atendimento na área, mas a taxa de absenteísmo é elevada.

Durante o período foram realizados os seguintes eventos: setembro amarelo, assembleia dos pacientes, outubro rosa, treinamento com a vigilância para melhorar a qualidade das notificações, passeio da Fiocruz para conhecer o projeto de cultivo de plantas medicinais e a festa de Natal com a presença de coral, um momento de confraternização dos usuários.

4.5.4 Centro de Atenção Psicossocial Infanto-Juvenil Sylvia Orthof - CAPSi

O CAPS Infanto-Juvenil é destinado ao atendimento de menores e adolescentes até os 18 anos incompletos, portadores de transtornos mentais graves.

Desde a inauguração do CAPSi em 2004, passaram pelo serviço 1.570 (um mil quinhentos e setenta) pacientes. No momento, há 95 (noventa e cinco) pacientes ativos, sendo destes 58 (cinquenta e oito) do sexo masculino e 37 (trinta e sete) feminino.

Neste período, foram acolhidos no CAPSi 76 (setenta e seis) pacientes novos, dos quais: 04 (quatro) foram inseridos no serviço; 02 (dois) foram encaminhados para a RAPS; 13 (treze) não apresentavam demanda para o serviço; 41 (quarenta e um) estão aguardando avaliação, 25 (vinte e cinco) estão em avaliação.

Tabela 60 - Dados de atendimento do CAPSi – 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ATENDIMENTOS MÉDICOS	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE				TOTAL ANUAL
	OFERTA	PACT	TOTAL	%	OFERTA	PACT	TOTAL	%	OFERTA	PACT	TOTAL	%	
Psiquiatria	95	95	76	80%	68	68	52	76%	87	87	62	71%	190
Assistente Social	41	41	41	100%	48	48	48	100%	62	62	62	100%	151
Enfermeiro Saúde Mental	78	78	78	100%	71	71	71	100%	19	19	19	100%	168
Psicologia Infantil	401	401	401	100%	451	451	451	100%	393	393	393	100%	1.245
Terapeuta Ocupacional	82	82	82	100%	157	157	157	100%	117	117	117	100%	356
TOTAL GERAL	697	697	678	97%	795	795	779	98%	678	678	653	96%	2.110

Fonte: Boletim de Produção Ambulatorial (BPA)

Tabela 61 - Atividades desenvolvidas pela equipe do CAPSi – 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

OUTRAS ATIVIDADES	QUADRIMESTRES			TOTAL ANUAL
	1º	2º	3º	
Atendimento Individual	668	759	621	2.048
Atendimento em grupo	66	249	180	495
Atendimento às famílias	771	716	540	2.027
Atendimento domiciliar	13	18	0	31
Práticas corporais	79	417	343	839
Práticas expressivas	212	745	661	1.618
Atenção à Crise	50	14	18	82
Reabilitação psicossocial/busca ativa/estudo de caso	712	633	450	1.795
TOTAL	2.571	3.551	2.813	8.935

Fonte: Boletim de Produção Ambulatorial (BPA)

Houve redução na oferta de atendimentos pelo enfermeiro de saúde, pois a profissional estava de férias. E quanto à redução nos atendimentos em psicologia e atividades em grupo, explica-se devido ao período férias escolares, onde as famílias reduzem a presença nos atendimentos e aos pontos facultativos do período.

4.5.5 Centro de Atenção Psicossocial Nise da Silveira

O Centro de Atenção Psicossocial Nise da Silveira é uma instituição destinada a acolher pacientes portadores de transtornos mentais graves. Tem como objetivo estimular sua integração social e familiar e apoiá-los em suas iniciativas de busca da autonomia, oferecendo-lhes atendimento médico e psicossocial.

Os pacientes são atendidos de acordo com o Projeto Terapêutico Singular (PTS), que consiste em um tratamento específico para cada indivíduo, elaborado pela equipe. O PTS pode ser realizado por diversas atividades, como oficinas terapêuticas, consultas médicas e orientações individuais ou em grupo, entre outras. A porta de entrada do CAPS se dá através de demanda espontânea e encaminhamentos de diversos serviços.

As oficinas realizadas no CAPS Nise da Silveira são: arte e cultura, artesanato, bordado, expressiva, educação física, grupo de discussão, grupo de mulheres e grupo familiar, leitura/atualização, música, tricô e crochê e reunião de cuidadores em saúde que atuam nas Residências Terapêuticas.

O total de pacientes cadastrados no serviço é de 4.386 (quatro mil trezentos e oitenta e seis) e atualmente possui 515 (quinhentos e quinze) usuários ativos. Em atendimento com comportamento e/ ou ideação suicida

são 168 (cento e sessenta e oito) pacientes e pacientes do CAPS internados no Hospital Psiquiátrico Santa Mônica são 9 (nove) pacientes.

Neste quadrimestre foram realizados 160 (cento e sessenta) acolhimentos, dos quais 32 (trinta e dois) foram inseridos no serviço e 128 (cento e vinte e oito) necessitavam de atendimento ambulatorial. Foram realizadas 1.952 (um mil novecentos e cinquenta e duas) consultas no 3º quadrimestre, sendo 480 (quatrocentos e oitenta) de psiquiatria.

Tabela 62 - Dados de atendimentos realizados no CAPS Nise da Silveira – 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ATENDIMENTOS MÉDICOS	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE				TOTAL ANUAL
	OFERTA	PACT	TOTAL	%	OFERTA	PACT	TOTAL	%	OFERTA	PACT	TOTAL	%	
Psiquiatria	350	357	377	105,6	491	320	491	153,4	520	480	520	108,3	1.388
Assistente Social	166	200	165	82,5	261	200	261	130,5	188	200	188	94,0	614
Enfermeiro Saúde Mental	384	128	384	300,0	511	240	511	212,9	120	120	147	122,5	1.042
Psicologia adulto	841	576	841	146,0	1.568	576	1.568	272,2	1.133	1.152	1.133	98,4	3.542
TOTAL GERAL	1.741	1.261	1.767	140,1	2.831	1.336	2.831	211,9	1.961	1.952	1.988	101,8	6.586

Fonte: Boletim de Produção Ambulatorial (BPA)

Como se pode observar houve aumento em todos os atendimentos individuais com a busca incessante dos usuários pelos serviços de saúde mental e como o serviço funciona de portas abertas, acaba por absorver a demanda inclusive de atendimento ambulatorial. Inicialmente, pode parecer um bom indicador o aumento na produção individual, mas pelo parecer da unidade indica insuficiência de atendimento na parte básica e ambulatorial. Importante lembrar que o serviço atende além da sua capacidade que seria de até 45 pacientes/dia.

Tabela 63 - Atividades desenvolvidas pela equipe do CAPS Nise 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

OUTRAS ATIVIDADES	QUADRIMESTRES			TOTAL ANUAL
	1º	2º	3º	
Atendimento Individual	1.903	2.363	2525	6.791
Atendimento em grupo	188	934	1625	2.747
Atendimento às famílias	32	57	64	153
Atendimento domiciliar	10	15	20	45
Práticas corporais	272	337	583	1.192
Práticas expressivas	14	328	690	1.032
Atenção à Crise	18	33	18	69
Reabilitação psicossocial/busca ativa/estudo de caso	2.701	3.975	2628	9.304
TOTAL	5.138	8.042	8.153	21.333

Fonte: Boletim de Produção Ambulatorial (BPA)

Os atendimentos em grupo aumentaram em 35,6%, pois assim como houve aumento das demandas individuais tais usuários igualmente necessitam de atividades em grupo para realizar atividades que possibilitem reinserção social.

A redução no suporte a crise pode ser compreendida como melhor manejo dos usuários em seus projetos terapêuticos a fim de evitar a crise, nesse primeiro momento, necessita-se acompanhar tal dado para confirmação da inferência.

É disponibilizado pela SMS suporte de transporte para a realização de vinte visitas domiciliares tendo sido realizadas vinte atendimentos pela equipe multiprofissional.

O Centro de Atenção Psicossocial Nise da Silveira realiza semanalmente reuniões de equipe para tratarmos de vários assuntos relacionados a organização do serviço e realiza estudo de caso referente aos pacientes. Participa-se de reuniões da Coordenação de Saúde Mental e demais Chefias das unidades para tratarmos de outras pautas e estreitar fluxos entre as unidades. Além de reuniões com a equipe de desinstitucionalização semanalmente e com os cuidadores de saúde das Residências Terapêutica.

A unidade recebeu a visita dos estudantes de psicologia da FASE e a equipe da FIOCRUZ e foram realizados os seguintes eventos: comemoração do Setembro Amarelo, outubro Rosa, Novembro Azul e Natal.

4.5.6 Ambulatório de Saúde Mental Dra. Luciana Deolindo

A unidade realiza atendimentos ambulatoriais regulada pelo Sistema de Regulação de Consultas e Exames (SER) do componente municipal nas especialidades de neurologia adulto e infantil, psiquiatria, psicologia adulto e infantil em nível ambulatorial, contando ainda com uma assistente social que atende por livre demanda os usuários

Além da importância desta unidade as respostas às demandas judiciais e administrativas, bem como atendimento de pacientes menores acima de 5 (cinco) anos, adolescentes e seus familiares de usuários encaminhados pelo NAPE (Núcleo de Atendimento psicológico especializado Infanto-Juvenil, Educação, Conselho Tutelar e demandas em decorrência da tragédia ocorrida em fevereiro e março de 2022.

Nos casos mencionados anteriormente o atendimento não é regulado pelo SER Municipal, dada a urgência dos casos. Isto justifica o aumento dos atendimentos ofertados principalmente em psicologia.

Realizou-se um mutirão em 03/12/2022 no período do quadrimestre com o objetivo de avaliar os usuários regulados que se encontram em fila de espera possibilitando assim, agilizar os atendimentos dos quadros de maior complexidade.

Tabela 64 - Dados de atendimento do Ambulatório de Saúde Mental Centro – 1º, 2º 3º Quadrimestres de 2022

ATENDIMENTOS MÉDICOS	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE				TOTAL ANUAL
	OFERTA	PACT	TOTAL	%	TOTAL	OFERTA	PACT	%	TOTAL	OFERTA	PACT	%	
Neurologia adulto	685	685	685	100,00	726	726	726	100,00	861	874	874	100	2.272
Neurologia pediátrico	676	960	649	67,60	810	906	1.107	73,17	803	836	836	100	2.262
Psiquiatria	239	284	378	133,10	722	742	766	94,26	719	774	774	100	1.819
Assistente Social	195	195	195	100,00	231	231	231	100,00	178	178	178	100	604
Psicologia adulto	1.618	2.138	1.694	79,23	3.534	3.100	3.255	108,57	2.049	2.049	2.049	100	7.277
Psicologia infantil	1.807	2.003	2.233	111,48	2.185	1.977	2.080	105,05	2.978	2.978	2.978	100	7.396
TOTAL GERAL	5.220	6.265	5.834	93,12	8.208	7.682	8.165	100,53	7.588	7.689	7.689	100	21.630

Fonte: Boletim de Produção Ambulatorial (BPA)

O aumento do atendimento em neurologia deve-se ao mutirão realizado na unidade e horas extras realizadas pelo profissional para atendimento da demanda. A redução em psicologia adulto deve-se a férias de psicólogos no período e o aumento em psicologia infantil em 50% deve a inserção de uma psicóloga infantil.

4.5.7 Serviços Residenciais Terapêuticos

Atualmente, funcionam duas residências femininas (Centro e Estrada da Saudade). A unidade do Centro feminina tem 8 (oito) residentes e a da Estrada da Saudade com 7 (sete) residentes e uma residência masculina no Centro com 10 (dez) residentes.

As Residências Terapêuticas fazem parte da Reforma Psiquiátrica que busca a desinstitucionalização dos pacientes de longa permanência dos hospitais psiquiátricos, foram constituídas para responder às necessidades de moradia dessas pessoas. Nas casas se busca maior sociabilização, autonomia e qualidade de vida aos pacientes.

Dentro dessa perspectiva, foram realizadas várias atividades de ressocialização, como eventos diversos: reunião quinzenal com os

colaboradores das residências buscando a reorganização da rotina e convivência dos moradores nas residências.

Foram realizadas reuniões mensais das equipes de Coordenadores do DSM, com cuidadores e a coordenação e com a equipe do CAPS Nise da Silveira e com a equipe do Posto de Saúde da Família Machado Fagundes e Centro de Saúde Coletiva Prof. Manoel José Ferreira.

Na relação com os familiares são realizados: atendimentos regulares entre coordenação e o serviço social do CAPS, atendimento individual.

Nos atendimentos e acompanhamentos médicos são realizadas: consultas regulares com médico clínico da UBS Itamarati e psiquiatria no CAPS Nise da Silveira a todos os residentes; 4 (quatro) pacientes são acompanhados individualmente pela psicologia no CAPS Nise da Silveira; todos os pacientes são acompanhados pelo CAPS Nise da Silveira com participação em oficinas; acompanhados semanalmente pela nutricionista contratada pelo Departamento de Saúde Mental.

Nas residências são administrados de medicamentos, em até três vezes ao dia; aferição de pressão de todos os pacientes diariamente; administração de insulina nos pacientes diabéticos que requerem controle de HGT diário; auxílio nos banhos aos residentes com maior dificuldade; auxílio na realização das tarefas da casa como realização da alimentação, limpeza da casa e cuidado com as roupas; separação das medicações; incentivo aos residentes em seguir as rotinas estimulando-os a participar de atividades voltadas a reinserção na sociedade; saídas assistidas aos moradores que tenham maior comprometimento, para realização consultas, exames, fisioterapia, entre outros e contato com familiares sempre que necessário, participam de eventos e passeios recentemente no Parque Natural da Rua Ipiranga, parque de Exposições em Itaipava; caminhadas diárias; compras na Rua Teresa, no comércio no Centro e compras de mercado. Festas de aniversário dos residentes com participação das três residências, almoços em restaurantes, confraternização de final de ano entre cuidadores e residentes.

As ações realizadas a fim de constituir a cidadania e reinserção social dos residentes foram: fortalecimento de vínculos familiares (visitas de alguns residentes a parentes); todos os residentes estão com documentos em dia, inclusive alguns com direito a voto; frequência em salão de beleza; tratamento

dentário em consultórios particulares, pagos com seus benefícios; participação de residentes em cultos religiosos, respeitando o desejo e crença de cada um.

4.6 Centro de Especialidades Maria Célia Machado

O Centro de Especialidades Maria Célia Machado faz parte da rede ambulatorial de Média Complexidade do município, oferecendo consultas em 13 tipos de especialidades médicas.

No 3º Quadrimestre de 2022, os atendimentos ainda estão sendo realizados no prédio do Centro de Saúde Coletiva Professor Manoel José Ferreira, o que ocorre desde março, devido à tragédia das chuvas em fevereiro deste ano.

No 3º Quadrimestre, em comparação ao 2º Quadrimestre, tivemos uma redução no número de consultas realizadas em torno de 5 %, devido aos jogos da Copa do Mundo e feriados, conforme tabela abaixo.

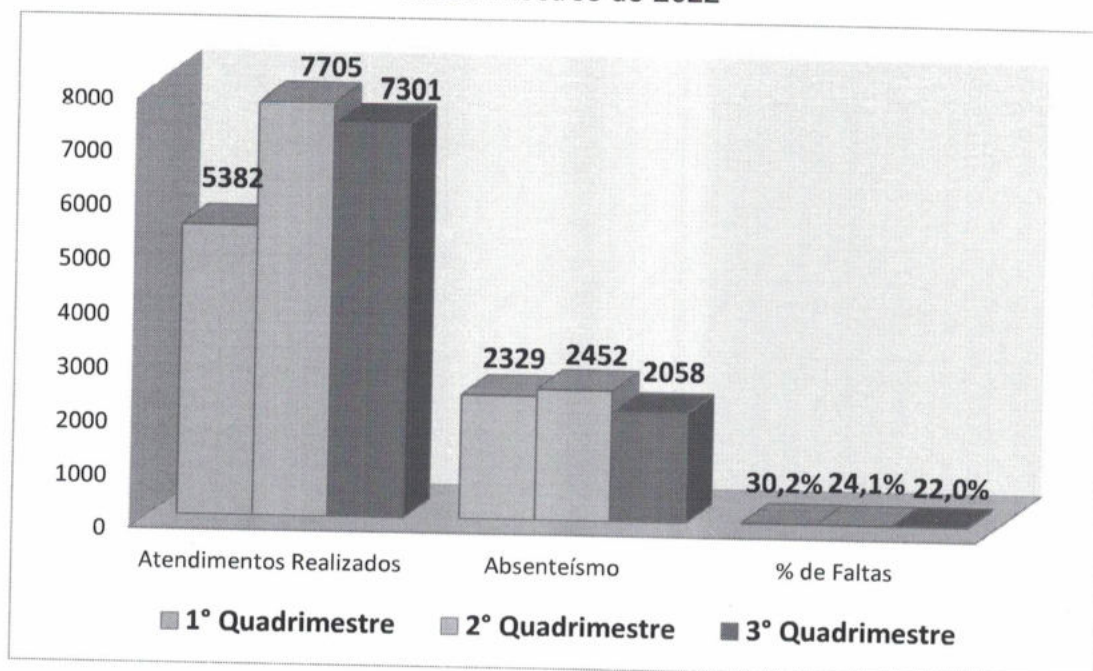
Tabela 65 – Comparativa por Especialidade de consultas médicas realizadas nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ATENDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE			2º QUADRIMESTRE			3º QUADRIMESTRE			TOTAL ANUAL		
	PACT	Realizados	%	PACT	Realizados	%	PACT	Realizados	%	PACT	Realizados	%
Alergologia	1536	602	39,19	1536	967	62,96	1536	816	53,13	4.608	2.385	51,76
Angiologia	1.536	723	47,07	1536	986	64,19	1536	824	53,65	4.608	2.533	54,97
Cardiologia	1376	710	51,60	1376	990	71,95	1376	861	62,57	4.128	2.561	62,04
Cardiologia Risco Cirúrgico	544	254	46,69	544	440	80,88	544	225	41,36	1.632	919	56,31
Dermatologia	1.536	408	26,56	1536	888	57,81	1536	824	53,65	4.608	2.120	46,01
Endocrinologia adulto	1152	552	47,92	1152	307	26,65	1152	680	59,03	3.456	1.539	44,53
Fisiatra	576	179	31,08	576	255	44,27	576	218	37,85	1.728	652	37,73
Gastroenterologia	960	342	35,63	960	544	56,67	960	480	50,00	2.880	1.366	47,43
Hepatologia	576	275	47,74	576	365	63,37	576	338	58,68	1.728	978	56,60
Nefrologista adulto	1152	304	26,39	1152	366	31,77	1152	369	32,03	3.456	1.039	30,06
Neurologia pediátrico	768	276	35,94	768	402	52,34	768	386	50,26	2.304	1.064	46,18
Otorrinolaringologia	960	295	30,73	1104	745	67,48	1536	1000	65,10	3.600	2.040	56,67
Pneumologia adulto	576	362	62,85	576	443	76,91	576	280	48,61	1.728	1.085	62,79

Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

No Gráfico abaixo, observa-se o comparativo da produção ambulatorial nos quadrimestres, o 2º Quadrimestre em relação ao 1º Quadrimestre houve um aumento de 43% e no 3º Quadrimestre em relação ao 2º Quadrimestre houve uma diminuição de 5%, o que se explica no texto acima. Vale ressaltar que neste demonstrativo no gráfico abaixo não se incluem os atendimentos Pós-Covid.

Gráfico 02 – Comparativo da Produção Ambulatorial nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022



Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Em comparação ao segundo quadrimestre tivemos o aumento de 121% nos atendimentos na especialidade de endocrinologia e de 34% na especialidade de otorrinolaringologia, devido à contratação de mais uma profissional, zerando assim, a fila de espera nessa especialidade, conforme tabela abaixo.

Tabela 66 – Nº de atendimentos da Especialidade Endocrinologia e Otorrinolaringologia nos 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ESPECIALIDADE	2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE			
	Atendidas	Faltas	Ofertadas	%	Atendidas	Faltas	Ofertadas	%
ENDOCRINOLOGIA	307	120	427	28%	680	234	914	26%
OTORRINOLARINGOLOGIA	745	325	1070	30%	1000	330	1330	25%

Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Vale ressaltar que foi iniciado um trabalho diferenciado no segundo quadrimestre e houve continuidade no terceiro quadrimestre, nos agendamentos das consultas em algumas especialidades, com o objetivo de diminuir o absenteísmo. Foi observada uma diminuição das faltas nas especialidades de Angiologia, Cardiologia Risco Cirúrgico (RC), e Pneumologia, conforme descrito na tabela abaixo.

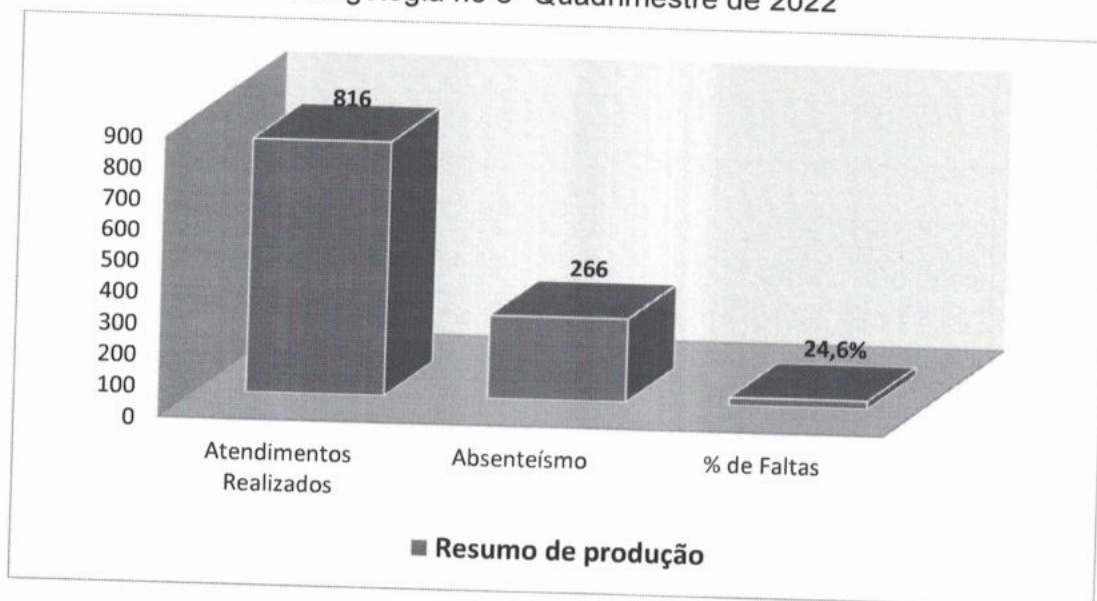
Tabela 67 – Comparativo das especialidades Angiologia, Cardiologia RC, Otorrinolaringologia e Pneumologia nos 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ESPECIALIDADE	2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE			
	TOTAL				TOTAL			
	Atendidas	Faltas	Ofertadas	%	Atendidas	Faltas	Ofertadas	%
ANGIOLOGIA	986	263	1249	21%	824	256	1080	24%
CARDIOLOGIA RC	440	124	564	22%	225	33	258	13%
OTORRINOLARINGOLOGIA	745	325	1070	30%	1000	330	1330	25%
PNEUMOLOGIA	443	148	591	25%	280	74	354	21%

Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

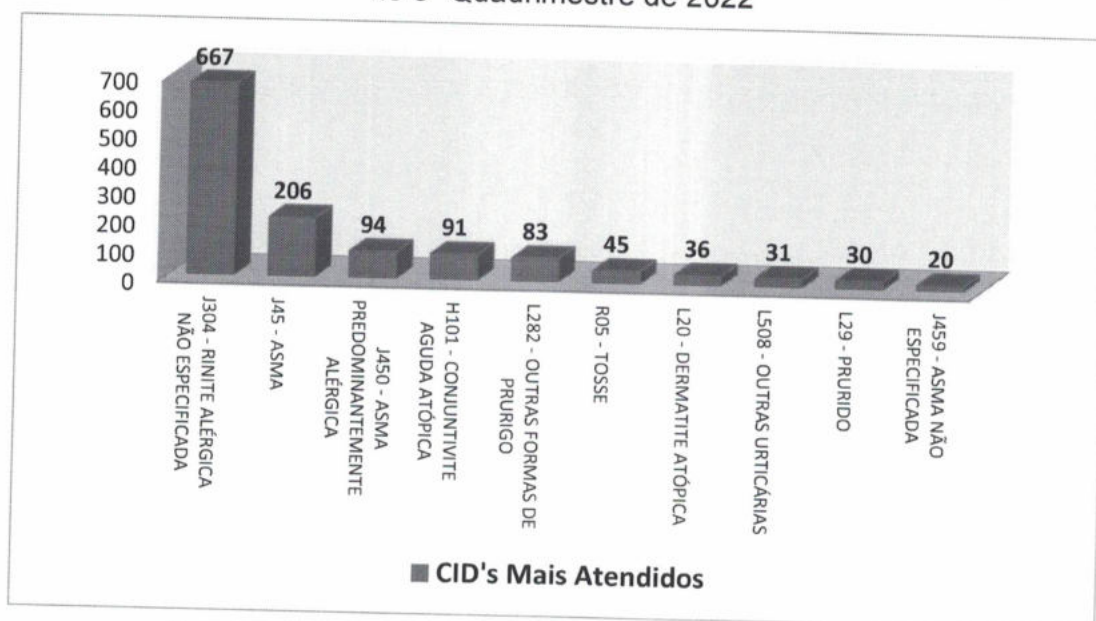
Além do demonstrativo das consultas realizadas, para conhecimento do perfil do atendimento e usuário, os Gráficos abaixo apresentam a produção ambulatorial do Centro de Especialidade M^a Celia Machado com seu absenteísmo, os 10 CID 10 mais atendidos e faixa etária em algumas especialidades como: alergologia, cardiologia, endocrinologia e neuropediatria, no 3º Quadrimestre de 2022.

Gráfico 03 - N° de atendimentos com absenteísmo da Especialidade Alergologia no 3º Quadrimestre de 2022



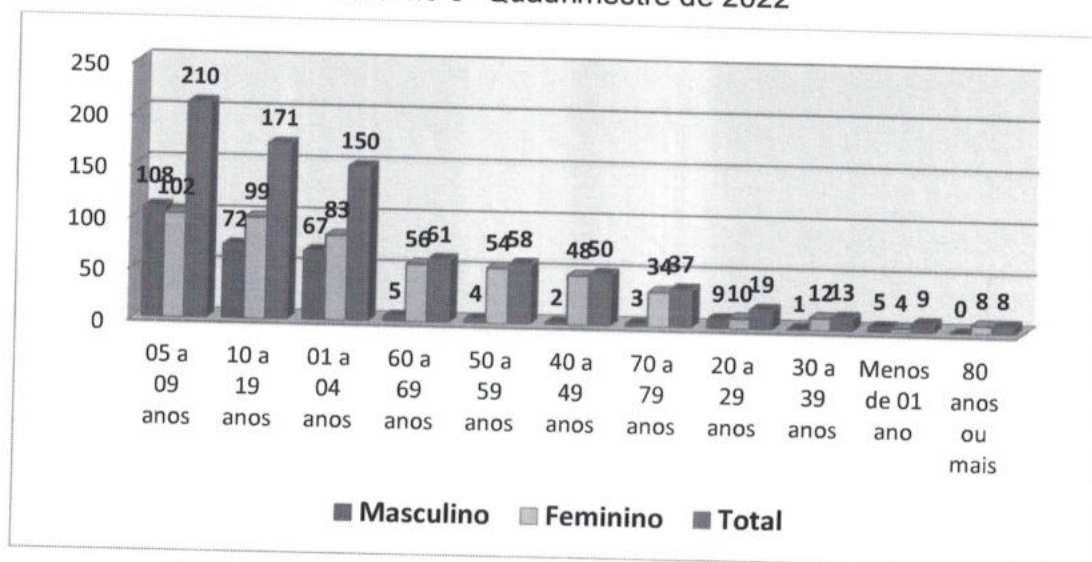
Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 04 – Os 10 principais CID's atendidos na especialidade de Alergologia no 3º Quadrimestre de 2022



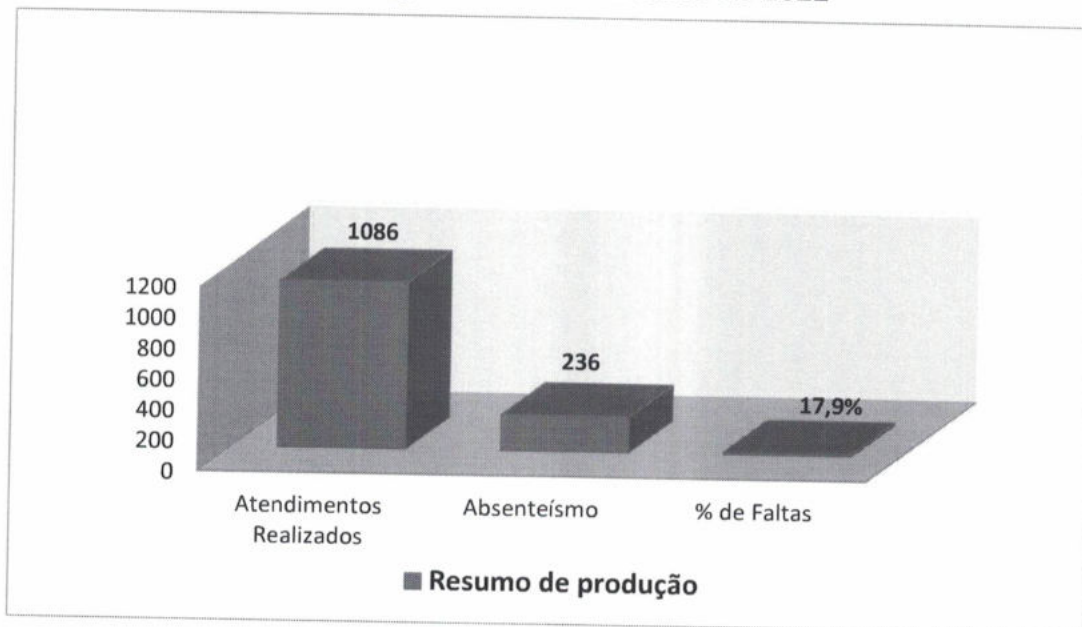
Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 05 – Atendimentos na especialidade de Alergologia, por faixa etária e sexo no 3º Quadrimestre de 2022



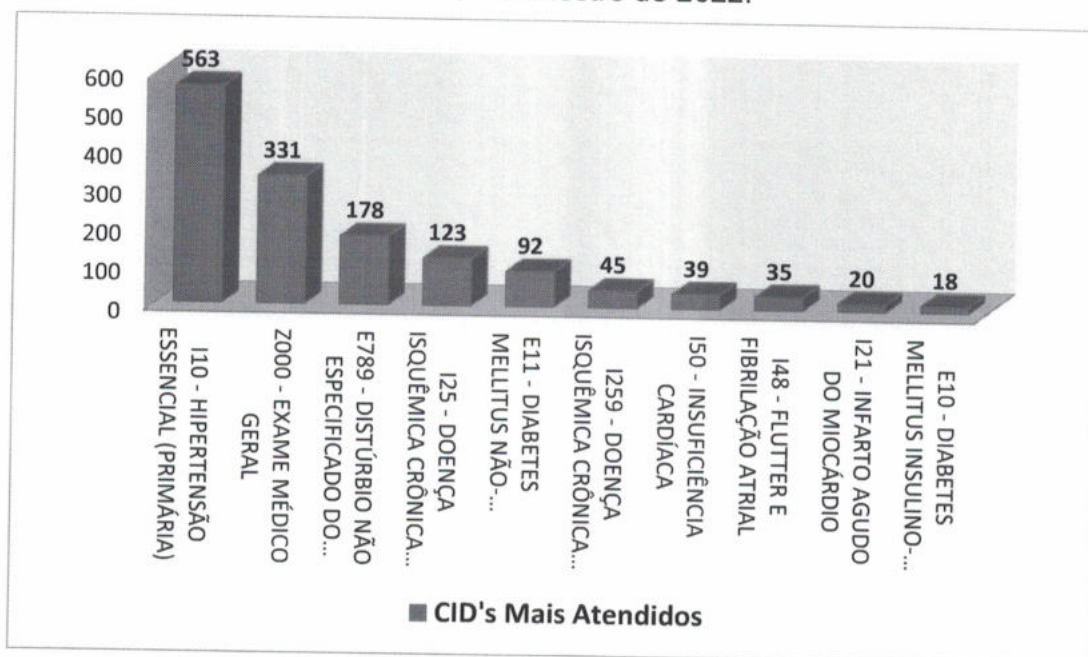
Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 06 - Nº de atendimentos com absenteísmo da Especialidade Cardiologia no 3º Quadrimestre de 2022



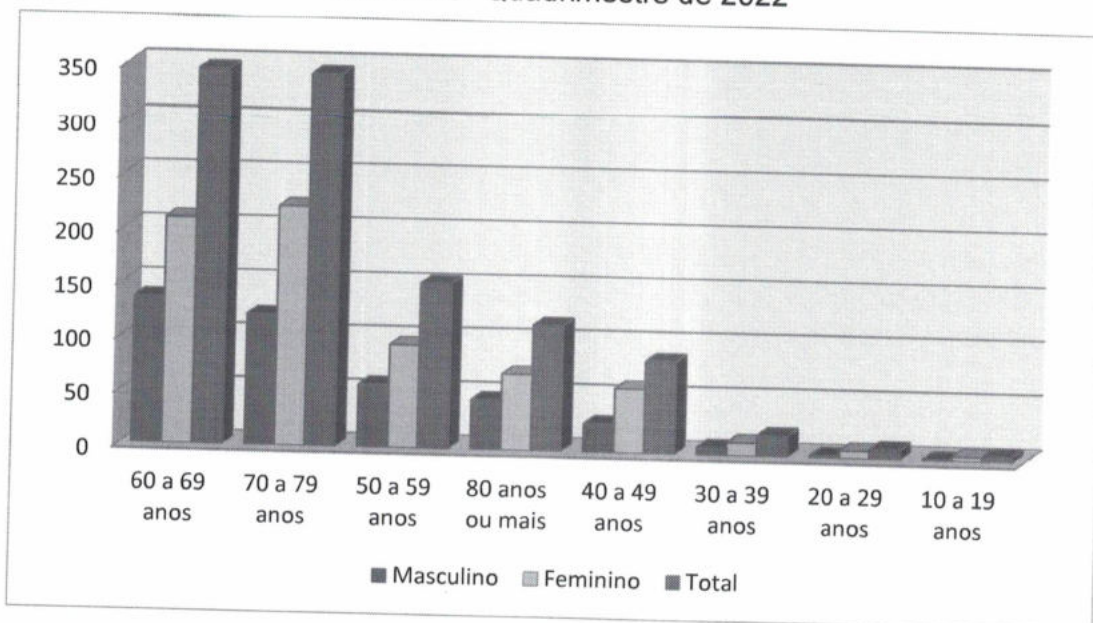
Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 07 - Os 10 principais CID's atendidos na especialidade de Cardiologia no 3º Quadrimestre de 2022.



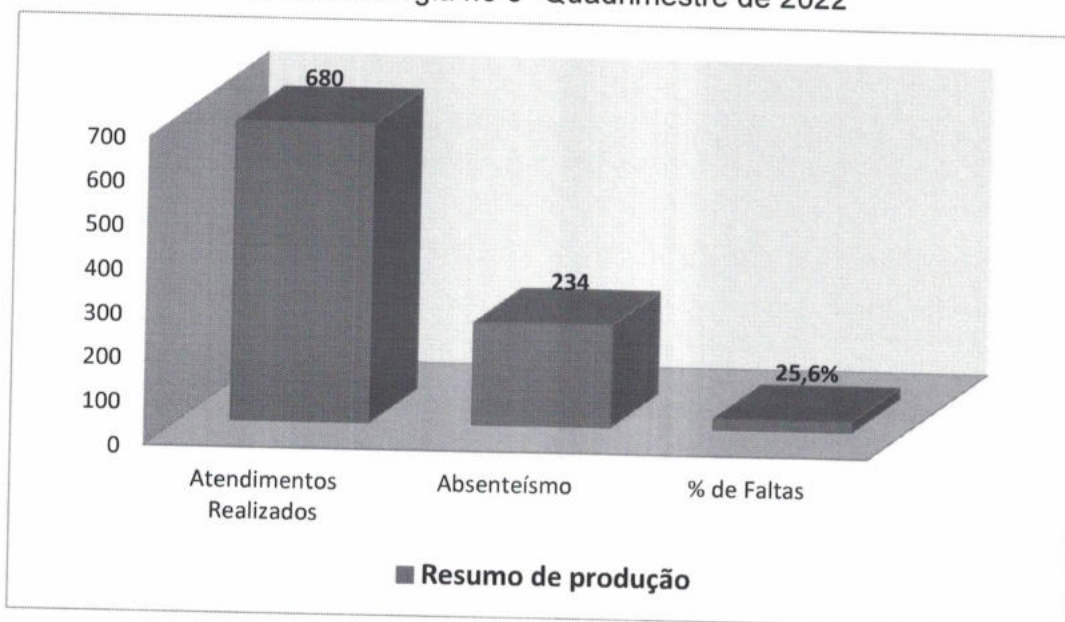
Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 08 – Atendimentos na especialidade de Cardiologia, por faixa etária e sexo no 3º Quadrimestre de 2022



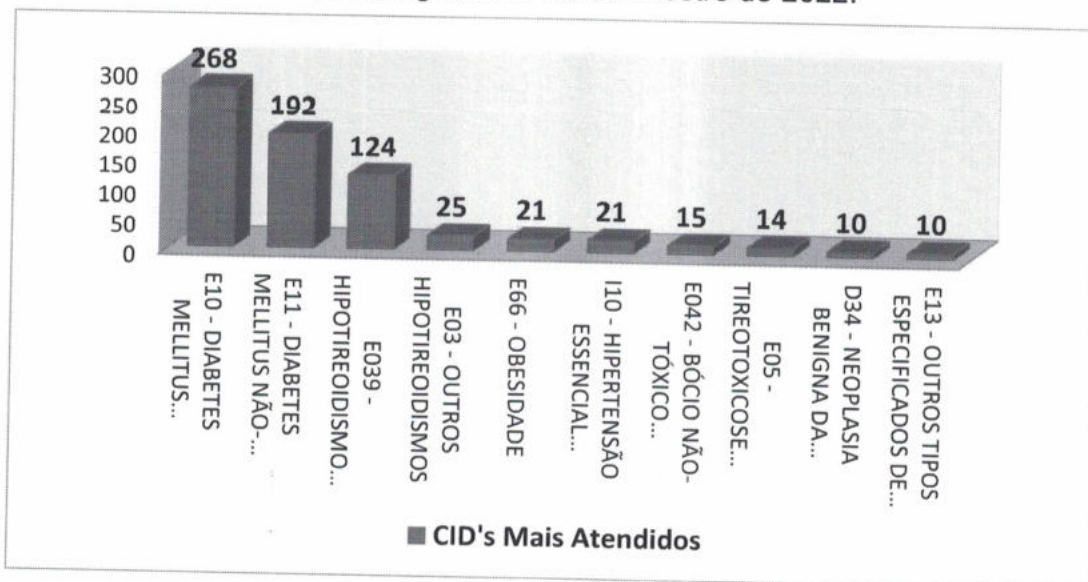
Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 09 - Nº de atendimentos com absenteísmo da Especialidade Endocrinologia no 3º Quadrimestre de 2022



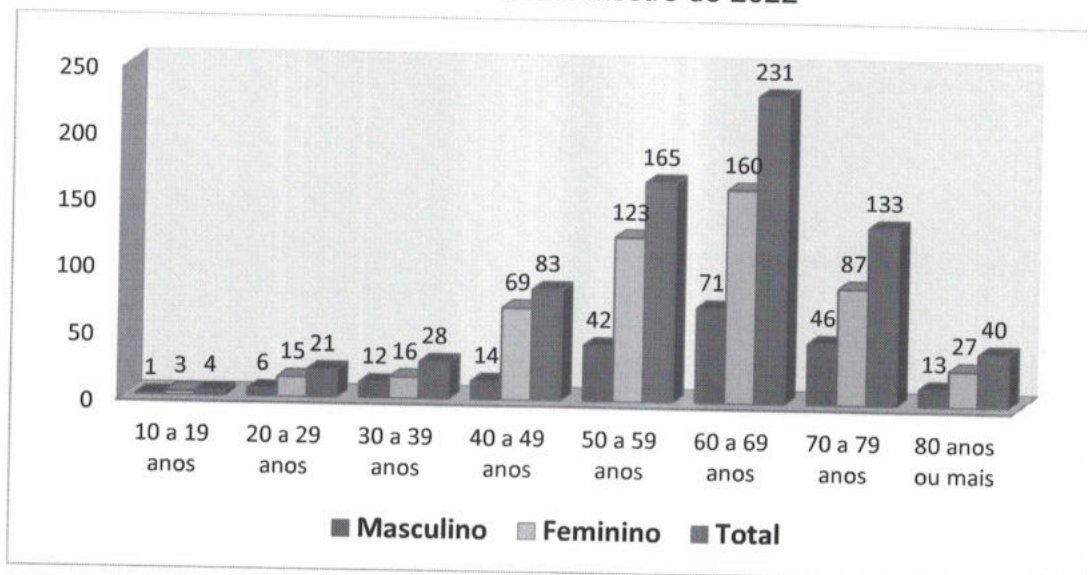
Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 10 - Os 10 principais CID's atendidos na especialidade de Endocrinologia no 3º Quadrimestre de 2022.



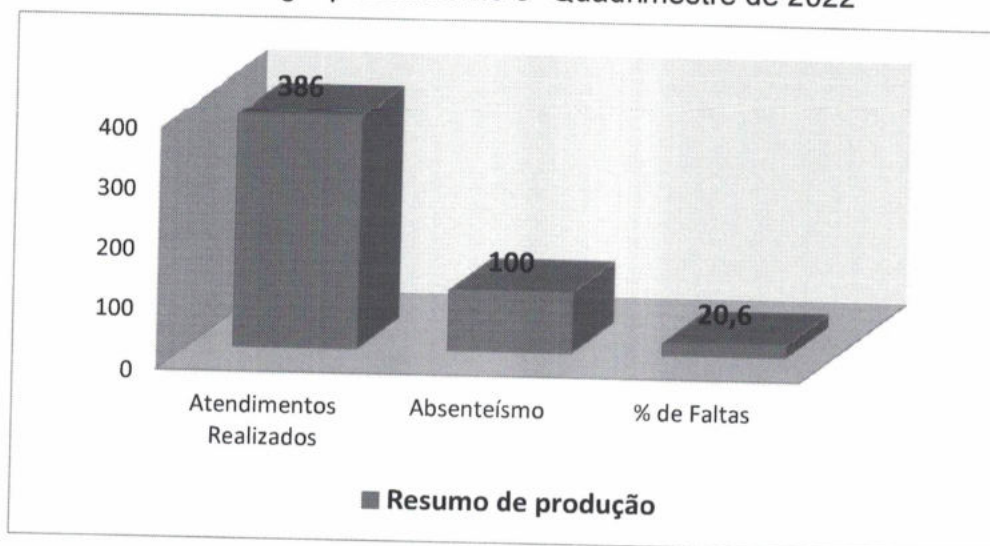
Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 11 – Atendimentos na especialidade de Endocrinologia, por faixa etária e sexo no 3º Quadrimestre de 2022



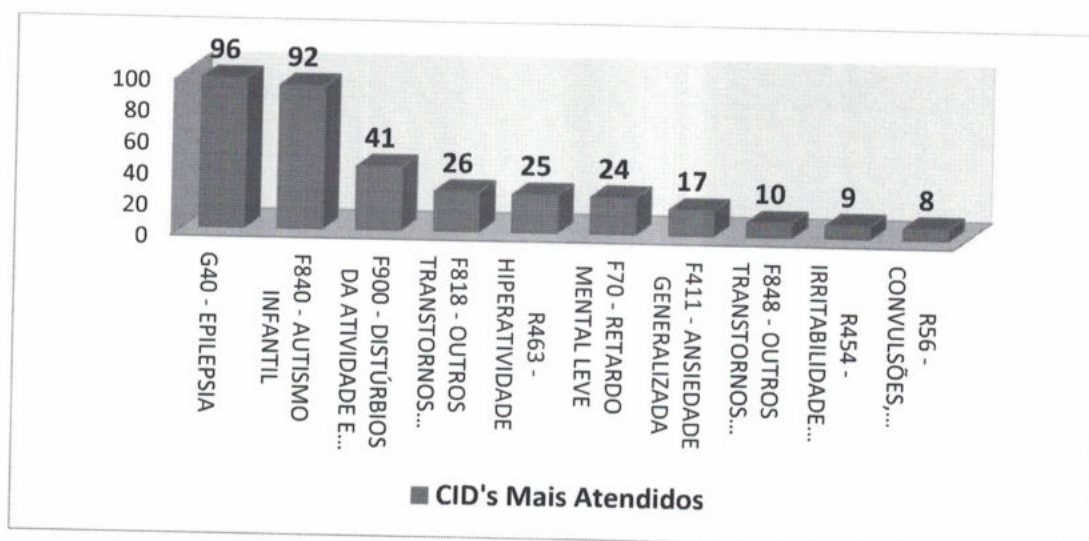
Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 12 - Nº de atendimentos com absenteísmo da Especialidade Neurologia pediátrica no 3º Quadrimestre de 2022



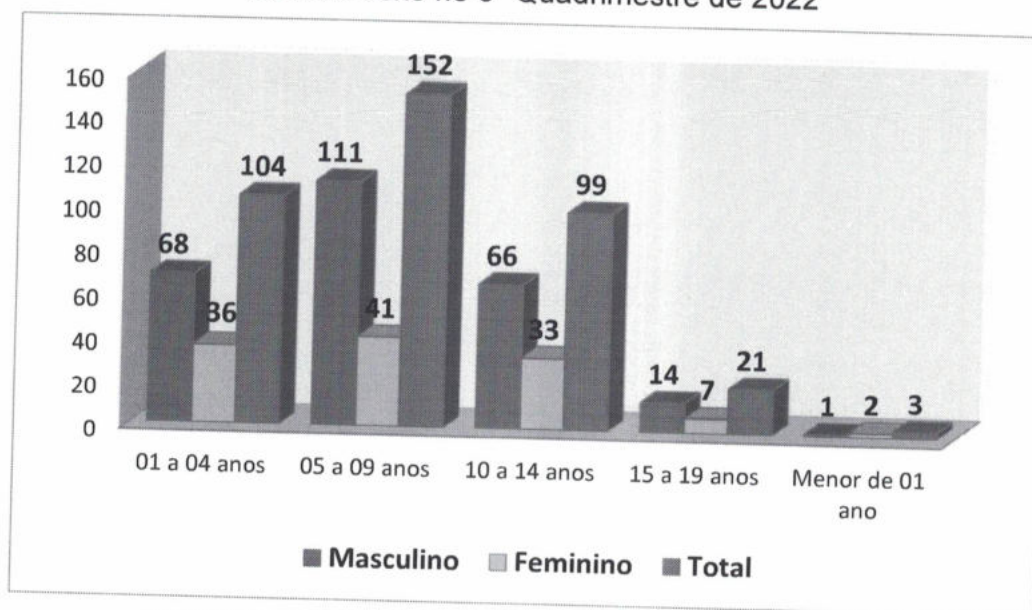
Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 13 - Os 10 principais CID's atendidos na especialidade de Neurologia Pediátrica no 3º Quadrimestre de 2022.



Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 14 – Atendimentos na especialidade de Neurologia Pediátrica, por faixa etária e sexo no 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Em relação ao Exame Eletrocardiograma (ECG), continua a utilização da sala em conjunto com o Centro de Saúde Coletiva Professor Manoel José Ferreira (CSCPMJF). No 3º Quadrimestre, no comparativo entre os quadrimestres, houve uma diminuição de 12% em relação ao 2º Quadrimestre. Na tabela abaixo descreve o número de exames oriundos de pacientes externos somente com resultado de laudos e nos pacientes internos são pacientes do Centro de Especialidade M^a Célia Machado com a realização do procedimento do exame ECG com o resultado do laudo.

Tabela 68 – N° de exames ECG nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

EXAMES/ PROCEDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
ECG INTERNO (EXAME+LAUDO)	1.474	663	146	149	159	157	611	2.748
ECG EXTERNO (LAUDO)	371	1.798	282	449	390	435	1.556	3.725
TOTAL	1.845	2.461	428	598	549	592	2.167	6.473

Fonte: Produção Ambulatorial, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

4.7 Áreas Técnicas

4.7.1 Área Técnica da Saúde da Mulher

Durante o terceiro quadrimestre foram realizadas algumas reuniões importantes e com grande impacto para o programa. No mês de setembro, com o apoio da Secretaria Estadual de Saúde e em parceria com o Hospital Alcides Carneiro, maternidade de referência do município, foi implementado a inserção de DIU no Pós-Parto e no Pós-Aborto para as gestantes atendidas no hospital. O procedimento visa, principalmente, ser um método contraceptivo de forma “precoce” para evitar, em longo prazo, uma gravidez indesejada ou não planejada. A entrega da primeira remessa do método contraceptivo, destinado ao projeto, ocorreu ainda no mesmo mês.



Assunto: Entrega de DIU ao Projeto de Inserção Pós Parto Imediato e Pós Aborto.
Data: 06 de setembro de 2022. Local: Hospital Alcides Carneiro

No decorrer dos meses o “Comitê” denominado Rede Cegonha, que é constituído por vários equipamentos da saúde, reúne-se para discutir e organizar a Rede Cegonha municipal em todos os níveis de atenção.



Assunto: Comitê da Rede Cegonha (RAMI). Data: 20 de setembro de 2022
Local: Hospital Alcides Carneiro.

Em de setembro, teve início a Capacitação e Educação Permanente voltados para os enfermeiros e médicos das Unidades Básicas de Saúde com o tema sobre a Patologia Cervical e o seu fluxo no Município, com a palestrante Dra. Sarah.



Assunto: Educação Permanente sobre Patologia Cervical. Data: 28 de setembro de 2022.
Local: Faculdade Estácio de Sá.

No mesmo mês, visando à melhoria na assistência e os atendimentos voltados à gestante, foram realizadas uma palestra e a entrega das bolsas da maternidade da Rede Cegonha Imperial na UBS Itaipava.



Assunto: Palestra e atividades com as gestantes do Território. Data: 29 de setembro de 2022.
Local: UBS Itaipava.

Durante o mês de outubro é comemorado e realizado um movimento Internacional de Conscientização para o Controle do Câncer de Mama. A Área Técnica de Saúde da Mulher realizou, participou e fez parceria com várias Instituições, no âmbito Municipal, como a COMDEP, FNCC e APPO, para as ações do Outubro Rosa.

O planejamento dessas ações foi iniciado em junho, com encontros e reuniões para estabelecer parcerias e definir o tema deste ano. A abertura dos eventos voltados ao Outubro Rosa de 2022 foi realizada no Centro de Saúde Professor José Manoel Ferreira.



Assunto: Abertura do Outubro Rosa. Data: 01 de outubro de 2022. Local: Centro de Saúde Professor Manoel Ferreira

No mês de outubro, a Área Técnica participou de palestras e eventos. Um desses eventos foi uma parceria com a FNCC (Frente Nacional de Combate ao Câncer), voltado para orientação aos pacientes da Entidade.



Assunto: Palestra do Outubro Rosa com os pacientes do FNCC. Data: 05 de outubro de 2022.
Local: Sede FNCC (Frente Nacional de Combate ao Câncer).

Como de rotina e prática das Unidades Básicas de Saúde e Estratégia de Saúde da Família, foi realizado o Dia “D” voltado ao Outubro Rosa, onde foram feitos atendimentos, com coleta de preventivo e solicitação de mamografia para as pacientes da comunidade.



Assunto: Dia “D” do Outubro Rosa. Data: 08 de outubro de 2022. Local: Unidades Básicas de Saúde e Estratégia de Saúde da Família.

Ainda no Outubro Rosa, Área Técnica esteve presente na sede da COMDEP, juntamente com a equipe da APPO, onde foram realizadas palestras educativas, orientações, sorteio de brindes, entre outros, para os trabalhadores da COMDEP. O evento contou com a participação da equipe de IST.

preconizaram atendimentos individuais para conhecimento dos usuários que estavam sob referência de profissionais que saíram da instituição e assim, abrir novos grupos após identificar as reais necessidades. Tal fato justifica, igualmente o aumento dos atendimentos individuais no período. Comparando ao primeiro quadrimestre ainda foi maior o número de participantes nos grupos.

Em relação ao atendimento de famílias, tivemos 216 (duzentos e dezesseis) atendimentos. Apesar de haver redução se comparado ao segundo quadrimestre, tivemos aumento em relação ao primeiro quadrimestre.

As visitas domiciliares em número de 19 (dezenove) aumentaram significativamente em relação ao primeiro quadrimestre, justificada pela ausência de visitas domiciliares no período do desastre no município e, em relação ao segundo quadrimestre mantiveram-se elevadas, ainda relacionadas às demandas judiciais que para serem cumpridas, fizeram necessárias as visitas domiciliares, seja para novos pacientes ou para retorno.

As práticas corporais totalizaram 361 (trezentos e sessenta e um) atendimentos, tiveram um pequeno decréscimo em relação ao segundo quadrimestre, mas se mantiveram elevadas em relação ao primeiro quadrimestre. Em relação a este tivemos um aumento expressivo, devido ao aumento de carga horária da Educadora Física.

As práticas expressivas em número de 263 (duzentos e sessenta e três) tiveram uma redução quando comparadas entre o segundo quadrimestre, mas em relação ao primeiro quadrimestre mantiveram-se elevadas. São atividades da Oficina de teatro e da Oficina de música.

Quanto à situação de crise, tivemos 161 (cento e sessenta e um) casos, um pequeno acréscimo em relação ao segundo quadrimestre e redução significativa quando comparada ao primeiro quadrimestre. Destacou-se no primeiro quadrimestre devido ao desastre natural.

Quanto às atividades de reabilitação psicossocial, busca ativa e estudo de caso, foram totalizadas 306 (trezentos e seis), tendo uma queda significativa quando comparada ao primeiro e o segundo quadrimestre. Tal queda pode ser justificada pelo aumento de atendimentos individuais no quadrimestre corrente, reduzindo assim, as buscas ativas.

Analisando as consultas ofertadas, permanecemos no terceiro quadrimestre sem médico clínico, desde a saída a pedido do médico desta

especialidade em julho. Em relação à Psiquiatria, tivemos férias e ausência por participação em congresso médico no terceiro quadrimestre. A especialidade fica sobrecarregada por conta da ausência do clínico e do excesso de pacientes que não são perfis para CAPS AD, mas que permanecem devido à falta de vaga para encaminhamentos. Vale destacar que a maioria de faltas ocorreu por agendamentos para atender demandas judiciais. Importante informar que para janeiro já temos uma médica estatutária para lotação na unidade.

Quanto às ações desenvolvidas pela Coordenação durante seu primeiro ano, destaca-se além das ações de gestão, ações do Programa de Políticas sobre drogas como membro da Comissão SIMASE, representando a Secretaria Municipal de Saúde, com reuniões quinzenais; Vice-presidente do CMPD, com reuniões ordinárias mensais e encontros de diretoria; participação em reuniões intersetoriais, de Rede, Pop Rua, Nasf, de Planejamento, de Coordenação junto ao DSM.

Também articulação e reunião com a COMDEP, com a Guarda Municipal, com o museu Coco Barçante. Recebemos fiscalização do CREFITO, visita da Saúde Mental do município de Paraíba do Sul, visita técnica do curso Senac.

Comemoramos na unidade o Setembro Amarelo, Outubro Rosa, Novembro Azul, lembrando ainda da comemoração do Dia de Luta Antimanicomial em maio. Em dezembro comemoramos a Confraternização de Natal com um Café da Manhã para os pacientes e equipe e assembleia realizada junto com os usuários para melhor participação do mesmo na gestão do cotidiano na unidade.

Participamos da Feira de Saúde no Colégio Rui Barbosa, na SIPAT da COMDEP com palestra proferida pelo Psicólogo Leonardo. Houve participação da equipe em atividades da Educação Permanente do município.

Ressaltamos que toda a produção das ações realizadas na Unidade de Acolhimento Adulto (UAA) é quantificada e inserida no Registro das Ações Ambulatoriais de Saúde (RAAS), junto ao CAPS AD III em virtude da UAA, não possuir cadastro junto ao Ministério da Saúde no CNES.

4.5.2 Unidade de Acolhimento Adulto Giovana Lopes (UAA)

A Unidade de Acolhimento Adulto – Giovana Lopes Martinez, inaugurada em setembro de 2021, situada à Rua Monsenhor Bacelar, nº 336, Centro – Petrópolis/RJ, atua como um dos equipamentos da RAPS – Rede de Atenção Psicossocial e possui o objetivo de ofertar acolhimento 24 horas pelo período de até 06 (seis) meses às pessoas com idade maior a 18 (dezoito) anos, que estejam em sofrimento ou possuam transtornos mentais decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e em situação de vulnerabilidade social, com a necessidade de apoio terapêutico e protetivo para continuidade do tratamento no CAPS AD III Fênix de referência do município.

O perfil da UAA é de residência transitória, atua seguindo a Portaria Ministerial GM/MS nº 121, de 25 de janeiro de 2012, propondo assim, o cuidado em liberdade, pautado na redução de danos, com a proposta de ressocialização familiar e/ou laborativa, motivando sempre a autonomia e protagonismo da pessoa acolhida.

Todo encaminhamento de acolhimento para a UAA necessita ser realizado por equipe técnica de referência, no caso o Caps AD III – Fênix, sendo elaborado em conjunto com a própria pessoa a ser acolhida, o PTS – Projeto Terapêutico Singular, enfatizando o objetivo, as atividades a serem realizadas semanalmente, os acordos a serem feitos com a rede de saúde e de assistência do município, os cuidados em saúde, entre outras necessidades que se apresentarem pelo período em que estiver sendo acompanhado na unidade.

A UAA conta com uma equipe composta por enfermeiros, técnicos de enfermagem, psicólogo e assistente social, que trabalham em consonância com equipe técnica do Caps AD III – objetivando alcançar a proposta encaminhada em PTS de cada acolhido e possui a disponibilidade de 10 (dez) leitos de acolhimento.

São realizadas reuniões quinzenais entre a equipe da UAA, uma mensal para estudos de casos com equipe técnica do CAPS AD III – Fênix e uma assembleia mensal com as pessoas que estiverem acolhidas no momento. Toda e qualquer decisão sobre os cuidados ofertados, mudanças em PTS,

revisão do período de acolhimento e acompanhamento do tratamento, são dialogados nestes encontros.

A UAA acolheu no terceiro quadrimestre o quantitativo de três pessoas, que se encontram em tratamento no Caps AD III – Fênix, totalizando 10 pessoas acolhidas a partir do mês de setembro.

Destas 10 pessoas acolhidas: 08 são do gênero masculino; 01 do gênero feminino e 01 transgênero. Destes 06 estavam em situação de rua; 04 possuem residência/família no município, porém com vínculo rompido.

Todos recebem algum tipo de auxílio financeiro, sendo LOAS, BPC, Aposentadoria, Auxílio Brasil e/ou Supera Rio. Ao que tange a escolaridade 01 possui o Ensino Médio Completo, tendo todos os demais com Ensino Fundamental Incompleto.

Dois encontram-se respondendo em liberdade condicional, com saída do sistema carcerário ainda neste ano.

A prevalência de substâncias psicoativas utilizadas pelas pessoas acompanhadas na UAA é de: nicotina/tabaco, álcool, crack, cocaína e maconha, respectivamente nesta ordem.

Seguindo o objetivo do PTS – Projeto Terapêutico Singular elaborado para cada pessoa, por equipe técnica, pode dizer que nestes meses referentes ao quadrimestre, foi possível alcançar algumas propostas, sendo estas: 02 destas pessoas acolhidas, retornado para suas famílias; 02 conseguiram uma nova moradia e saíram da situação de rua; outras 02 solicitaram saída do acolhimento, uma vez que não desejaram continuar seu acompanhamento no Caps AD III de referência, tendo este tratamento como parâmetro para continuidade de cuidados na UAA.

Das pessoas que retornaram para suas famílias, 01 continua residente no município de Petrópolis, bairro Taquara e 01 retornou para residir com sua família em Rio Pomba – Minas Gerais, tendo a equipe técnica da UAA acompanhado todo o processo de ida, atendimento remoto/online a esta família, bem como de transferência de cuidados, realizando contato telefônico e pessoalmente com as equipes da rede de apoio à saúde mental da cidade para informar quadro atual de saúde e assim, trocar informações necessárias para o tratamento psicossocial.

Das pessoas que encontraram uma nova moradia, atualmente encontram-se residindo no bairro Quitandinha, são um casal com um recém-nascido. Estes estavam em situação de rua, quando início da gestação. O tratamento de saúde de ambos continua sendo realizado pela unidade de referência Caps AD III e equipe da UAA realizou contato também com a UBS do bairro, para informar situação de saúde atual e solicitar cuidados necessários. As pessoas que solicitaram saída sem o alcance do objetivo do PTS, continuam sendo assistidas Consultório na Rua e Centro POP.

Atualmente, a unidade segue com o quantitativo de 04 pessoas acolhidas. Em relação aos atendimentos individuais, atividades em grupo realizadas na UAA, busca ativa, atendimento e suporte às famílias, encaminhamentos e demais serviços de saúde, estes registros são computados na RAAS do Caps AD III – Fênix.

A Unidade de Acolhimento Adulto – Giovana Lopes Martinez, inaugurada em setembro de 2021, situada à Rua Monsenhor Bacelar, nº 336, Centro – Petrópolis/RJ, atua como um dos equipamentos da RAPS – Rede de Atenção Psicossocial e possui o objetivo de ofertar acolhimento 24 horas pelo período de até 06 (seis) meses às pessoas com idade maior a 18 (dezoito) anos, que estejam em sofrimento ou possuam transtornos mentais decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e em situação de vulnerabilidade social, com a necessidade de apoio terapêutico e protetivo para continuidade do tratamento no CAPS AD III Fênix de referência do município.

O perfil da UAA é de residência transitória, atua seguindo a Portaria Ministerial GM/MS nº 121, de 25 de janeiro de 2012, propondo assim, o cuidado em liberdade, pautado na redução de danos, com a proposta de ressocialização familiar e/ou laborativa, motivando sempre a autonomia e protagonismo da pessoa acolhida.

Todo encaminhamento de acolhimento para a UAA necessita ser realizado por equipe técnica de referência, no caso o Caps AD III – Fênix, sendo elaborado em conjunto com a própria pessoa a ser acolhida, o PTS – Projeto Terapêutico Singular, enfatizando o objetivo, as atividades a serem realizadas semanalmente, os acordos a serem feitos com a rede de saúde e de assistência do município, os cuidados em saúde, entre outras necessidades

que se apresentarem pelo período em que estiver sendo acompanhado na unidade.

A UAA conta com uma equipe composta por enfermeiros, técnicos de enfermagem, psicólogo e assistente social, que trabalham em consonância com equipe técnica do Caps AD III – objetivando alcançar a proposta encaminhada em PTS de cada acolhido e possui a disponibilidade de 10 (dez) leitos de acolhimento.

São realizadas reuniões quinzenais entre a equipe da UAA, uma mensal para estudos de casos com equipe técnica do CAPS AD III – Fênix e uma assembleia mensal com as pessoas que estiverem acolhidas no momento. Toda e qualquer decisão sobre os cuidados ofertados, mudanças em PTS, revisão do período de acolhimento e acompanhamento do tratamento, são dialogados nestes encontros.

A UAA acolheu no terceiro quadrimestre o quantitativo de três pessoas, que se encontram em tratamento no Caps AD III – Fênix, totalizando 10 pessoas acolhidas a partir do mês de setembro.

Destas 10 pessoas acolhidas: 08 são do gênero masculino; 01 do gênero feminino e 01 transgênero. Destes 06 estavam em situação de rua; 04 possuem residência/família no município, porém com vínculo rompido.

Todos recebem algum tipo de auxílio financeiro, sendo LOAS, BPC, Aposentadoria, Auxílio Brasil e/ou Supera Rio. Ao que tange a escolaridade 01 possui o Ensino Médio Completo, tendo todos os demais com Ensino Fundamental Incompleto.

Dois encontram-se respondendo em liberdade condicional, com saída do sistema carcerário ainda neste ano.

A prevalência de substâncias psicoativas utilizadas pelas pessoas acompanhadas na UAA é de: nicotina/tabaco, álcool, crack, cocaína e maconha, respectivamente nesta ordem.

Seguindo o objetivo do PTS – Projeto Terapêutico Singular elaborado para cada pessoa, por equipe técnica, pode dizer que nestes meses referentes ao quadrimestre, foi possível alcançar algumas propostas, sendo estas: 02 destas pessoas acolhidas, retornado para suas famílias; 02 conseguiram uma nova moradia e saíram da situação de rua; outras 02 solicitaram saída do acolhimento, uma vez que não desejaram continuar seu acompanhamento no

Caps AD III de referência, tendo este tratamento como parâmetro para continuidade de cuidados na UAA.

Das pessoas que retornaram para suas famílias, 01 continua residente no município de Petrópolis, bairro Taquara e 01 retornou para residir com sua família em Rio Pomba – Minas Gerais, tendo a equipe técnica da UAA acompanhado todo o processo de ida, atendimento remoto/online a esta família, bem como de transferência de cuidados, realizando contato telefônico e pessoalmente com as equipes da rede de apoio à saúde mental da cidade para informar quadro atual de saúde e assim, trocar informações necessárias para o tratamento psicossocial.

Das pessoas que encontraram uma nova moradia, atualmente encontram-se residindo no bairro Quitandinha, são um casal com um recém-nascido. Estes estavam em situação de rua, quando início da gestação. O tratamento de saúde de ambos continua sendo realizado pela unidade de referência Caps AD III e equipe da UAA realizou contato também com a UBS do bairro, para informar situação de saúde atual e solicitar cuidados necessários. As pessoas que solicitaram saída sem o alcance do objetivo do PTS, continuam sendo assistidas Consultório na Rua e Centro POP.

Atualmente, a unidade segue com o quantitativo de 04 pessoas acolhidas. Em relação aos atendimentos individuais, atividades em grupo realizadas na UAA, busca ativa, atendimento e suporte às famílias, encaminhamentos e demais serviços de saúde, estes registros são computados na RAAS do Caps AD III – Fênix.

4.5.3. Centro de Atenção Psicossocial Núbia Helena dos Santos (CAPS Itaipava)

O Centro de Atenção Psicossocial Núbia Helena dos Santos é destinado a adultos e adolescentes a partir dos 14 anos com comprometimento psíquico, promovendo atendimento de alta complexidade, a partir de um mandado clínico. Devido à distância do primeiro distrito o serviço atende a adolescentes e adultos dos outros distritos para atendimento especializado. Estão incluídos nessa categoria usuários com autismo, psicoses, neuroses graves, dependentes químicos e todos aqueles que por sua condição psíquica demandem cuidado.

Atualmente, a unidade possui 1.300 (um mil e trezentos) pacientes ativos, cabe ressaltar que o acolhimento é diário, por meio de demandas espontâneas e/ ou por encaminhamentos. Uma das atribuições do CAPS é ser um organizador de rede na atenção psicossocial (RAPS) e (RAS), promovendo interface com diversos parceiros, tais como: Escolas, Poder Judiciário TJ/ RJ, de diferentes Varas da comarca de Petrópolis, Conselhos Tutelares, demais equipamentos de Saúde Mental, Postos de Saúde dentre outros.

Tabela 58 - Dados de atendimento do Centro de Atenção Psicossocial Núbia – 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ATENDIMENTOS MÉDICOS	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE				TOTAL ANUAL
	OFERTA	PACT	Nº	%	OFERTA	PACT	Nº	%	OFERTA	PACT	Nº	%	
Psiquiatria	668	528	682	129,2	918	918	604	65,8	709	709	479	67,6	1.765
Assistente Social	538	765	622	81,3	472	472	472	100,0	548	548	528	96,4	1.622
Enfermeiro Saúde Mental	1.200	1.200	670	55,8	1.187	1.187	1.187	100,0	653	653	628	96,2	2.485
Psicologia adulto	5.722	5.722	2.423	42,3	4.382	4.382	2.180	49,7	2.783	2.783	1.656	59,5	6.259
Psicologia infantil/adolescente	966	966	343	35,5	477	477	322	67,5	605	605	367	60,7	1.032
Terapeuta Ocupacional	800	830	451	54,3	612	612	612	100,0	1.007	1.007	586	58,2	1.649
TOTAL GERAL	9.894	10.011	5.191	51,9	8.048	8.048	5.377	66,8	6.305	6.305	4.244	67,3	14.812

Fonte: Boletim de Produção Ambulatorial (BPA)

Tabela 59 - Atividades desenvolvidas pela equipe do CAPS Núbia – 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

OUTRAS ATIVIDADES	QUADRIMESTRES			TOTAL ANUAL
	1º	2º	3º	
Atendimento Individual	4.976	4.703	4.694	14.373
Atendimento em grupo	320	504	1.001	1.825
Atendimento às famílias	117	83	12	212
Atendimento domiciliar	1	2	2	5
Práticas corporais	410	734	640	1.784
Práticas expressivas	186	129	197	512
Atenção à Crise	31	29	30	90
Reabilitação psicossocial/busca ativa/estudo de caso	143	210	213	566
TOTAL	6.184	6.394	6.789	19.367

Fonte: Boletim de Produção Ambulatorial (BPA)

No 3º quadrimestre houve menor oferta devido ao período de férias de profissionais de psiquiatria, enfermagem e psicologia, além dos pontos facultativos no período, devido aos jogos da copa e final de ano. O atendimento em grupo foi aumentado em quase 100% devido à oferta de maior oferta de grupos na unidade, principalmente o retorno das festas, dos eventos com maior quantidade de usuários como as assembleias e o Natal, e o aumento da frequência dos usuários nas atividades por redução dos casos graves de COVID. Cabe destacar o absenteísmo em terapia ocupacional no período

aproximadamente 41,8 % mais de quatrocentos e vinte atendimentos e em psicologia que somados adultos e crianças no período somam 897 (oitocentos e noventa e sete). Importante porque a população demanda o atendimento na área, mas a taxa de absenteísmo é elevada.

Durante o período foram realizados os seguintes eventos: setembro amarelo, assembleia dos pacientes, outubro rosa, treinamento com a vigilância para melhorar a qualidade das notificações, passeio da Fiocruz para conhecer o projeto de cultivo de plantas medicinais e a festa de Natal com a presença de coral, um momento de confraternização dos usuários.

4.5.4 Centro de Atenção Psicossocial Infanto-Juvenil Sylvia Orthof - CAPSi

O CAPS Infanto-Juvenil é destinado ao atendimento de menores e adolescentes até os 18 anos incompletos, portadores de transtornos mentais graves.

Desde a inauguração do CAPSi em 2004, passaram pelo serviço 1.570 (um mil quinhentos e setenta) pacientes. No momento, há 95 (noventa e cinco) pacientes ativos, sendo destes 58 (cinquenta e oito) do sexo masculino e 37 (trinta e sete) feminino.

Neste período, foram acolhidos no CAPSi 76 (setenta e seis) pacientes novos, dos quais: 04 (quatro) foram inseridos no serviço; 02 (dois) foram encaminhados para a RAPS; 13 (treze) não apresentavam demanda para o serviço; 41 (quarenta e um) estão aguardando avaliação, 25 (vinte e cinco) estão em avaliação.

Tabela 60 - Dados de atendimento do CAPSi – 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ATENDIMENTOS MÉDICOS	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE				TOTAL ANUAL
	OFERTA	PACT	TOTAL	%	OFERTA	PACT	TOTAL	%	OFERTA	PACT	TOTAL	%	
Psiquiatria	95	95	76	80%	68	68	52	76%	87	87	62	71%	190
Assistente Social	41	41	41	100%	48	48	48	100%	62	62	62	100%	151
Enfermeiro Saúde Mental	78	78	78	100%	71	71	71	100%	19	19	19	100%	168
Psicologia Infantil	401	401	401	100%	451	451	451	100%	393	393	393	100%	1.245
Terapeuta Ocupacional	82	82	82	100%	157	157	157	100%	117	117	117	100%	356
TOTAL GERAL	697	697	678	97%	795	795	779	98%	678	678	653	96%	2.110

Fonte: Boletim de Produção Ambulatorial (BPA)

**Tabela 61 - Atividades desenvolvidas pela equipe do CAPSi – 1º, 2º e 3º
Quadrimestres de 2022**

OUTRAS ATIVIDADES	QUADRIMESTRES			TOTAL ANUAL
	1º	2º	3º	
Atendimento Individual	668	759	621	2.048
Atendimento em grupo	66	249	180	495
Atendimento às famílias	771	716	540	2.027
Atendimento domiciliar	13	18	0	31
Práticas corporais	79	417	343	839
Práticas expressivas	212	745	661	1.618
Atenção à Crise	50	14	18	82
Reabilitação psicossocial/busca ativa/estudo de caso	712	633	450	1.795
TOTAL	2.571	3.551	2.813	8.935

Fonte: Boletim de Produção Ambulatorial (BPA)

Houve redução na oferta de atendimentos pelo enfermeiro de saúde, pois a profissional estava de férias. E quanto à redução nos atendimentos em psicologia e atividades em grupo, explica-se devido ao período férias escolares, onde as famílias reduzem a presença nos atendimentos e aos pontos facultativos do período.

4.5.5 Centro de Atenção Psicossocial Nise da Silveira

O Centro de Atenção Psicossocial Nise da Silveira é uma instituição destinada a acolher pacientes portadores de transtornos mentais graves. Tem como objetivo estimular sua integração social e familiar e apoiá-los em suas iniciativas de busca da autonomia, oferecendo-lhes atendimento médico e psicossocial.

Os pacientes são atendidos de acordo com o Projeto Terapêutico Singular (PTS), que consiste em um tratamento específico para cada indivíduo, elaborado pela equipe. O PTS pode ser realizado por diversas atividades, como oficinas terapêuticas, consultas médicas e orientações individuais ou em grupo, entre outras. A porta de entrada do CAPS se dá através de demanda espontânea e encaminhamentos de diversos serviços.

As oficinas realizadas no CAPS Nise da Silveira são: arte e cultura, artesanato, bordado, expressiva, educação física, grupo de discussão, grupo de mulheres e grupo familiar, leitura/atualização, música, tricô e crochê e reunião de cuidadores em saúde que atuam nas Residências Terapêuticas.

O total de pacientes cadastrados no serviço é de 4.386 (quatro mil trezentos e oitenta e seis) e atualmente possui 515 (quinhentos e quinze) usuários ativos. Em atendimento com comportamento e/ ou ideação suicida

são 168 (cento e sessenta e oito) pacientes e pacientes do CAPS internados no Hospital Psiquiátrico Santa Mônica são 9 (nove) pacientes.

Neste quadrimestre foram realizados 160 (cento e sessenta) acolhimentos, dos quais 32 (trinta e dois) foram inseridos no serviço e 128 (cento e vinte e oito) necessitavam de atendimento ambulatorial. Foram realizadas 1.952 (um mil novecentos e cinquenta e duas) consultas no 3º quadrimestre, sendo 480 (quatrocentos e oitenta) de psiquiatria.

Tabela 62 - Dados de atendimentos realizados no CAPS Nise da Silveira – 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ATENDIMENTOS MÉDICOS	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE				TOTAL ANUAL
	OFERTA	PACT	TOTAL	%	OFERTA	PACT	TOTAL	%	OFERTA	PACT	TOTAL	%	
Psiquiatria	350	357	377	105,6	491	320	491	153,4	520	480	520	108,3	1.388
Assistente Social	166	200	165	82,5	261	200	261	130,5	188	200	188	94,0	614
Enfermeiro Saúde Mental	384	128	384	300,0	511	240	511	212,9	120	120	147	122,5	1.042
Psicologia adulto	841	576	841	146,0	1.568	576	1.568	272,2	1.133	1.152	1.133	98,4	3.542
TOTAL GERAL	1.741	1.261	1.767	140,1	2.831	1.336	2.831	211,9	1.961	1.952	1.988	101,8	6.586

Fonte: Boletim de Produção Ambulatorial (BPA)

Como se pode observar houve aumento em todos os atendimentos individuais com a busca incessante dos usuários pelos serviços de saúde mental e como o serviço funciona de portas abertas, acaba por absorver a demanda inclusive de atendimento ambulatorial. Inicialmente, pode parecer um bom indicador o aumento na produção individual, mas pelo parecer da unidade indica insuficiência de atendimento na parte básica e ambulatorial. Importante lembrar que o serviço atende além da sua capacidade que seria de até 45 pacientes/dia.

Tabela 63 - Atividades desenvolvidas pela equipe do CAPS Nise 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

OUTRAS ATIVIDADES	QUADRIMESTRES			TOTAL ANUAL
	1º	2º	3º	
Atendimento Individual	1.903	2.363	2525	6.791
Atendimento em grupo	188	934	1625	2.747
Atendimento às famílias	32	57	64	153
Atendimento domiciliar	10	15	20	45
Práticas corporais	272	337	583	1.192
Práticas expressivas	14	328	690	1.032
Atenção à Crise	18	33	18	69
Reabilitação psicossocial/busca ativa/estudo de caso	2.701	3.975	2628	9.304
TOTAL	5.138	8.042	8.153	21.333

Fonte: Boletim de Produção Ambulatorial (BPA)

Os atendimentos em grupo aumentaram em 35,6%, pois assim como houve aumento das demandas individuais tais usuários igualmente necessitam de atividades em grupo para realizar atividades que possibilitem reinserção social.

A redução no suporte a crise pode ser compreendida como melhor manejo dos usuários em seus projetos terapêuticos a fim de evitar a crise, nesse primeiro momento, necessita-se acompanhar tal dado para confirmação da inferência.

É disponibilizado pela SMS suporte de transporte para a realização de vinte visitas domiciliares tendo sido realizadas vinte atendimentos pela equipe multiprofissional.

O Centro de Atenção Psicossocial Nise da Silveira realiza semanalmente reuniões de equipe para tratarmos de vários assuntos relacionados a organização do serviço e realiza estudo de caso referente aos pacientes. Participa-se de reuniões da Coordenação de Saúde Mental e demais Chefias das unidades para tratarmos de outras pautas e estreitar fluxos entre as unidades. Além de reuniões com a equipe de desinstitucionalização semanalmente e com os cuidadores de saúde das Residências Terapêutica.

A unidade recebeu a visita dos estudantes de psicologia da FASE e a equipe da FIOCRUZ e foram realizados os seguintes eventos: comemoração do Setembro Amarelo, outubro Rosa, Novembro Azul e Natal.

4.5.6 Ambulatório de Saúde Mental Dra. Luciana Deolindo

A unidade realiza atendimentos ambulatoriais regulada pelo Sistema de Regulação de Consultas e Exames (SER) do componente municipal nas especialidades de neurologia adulto e infantil, psiquiatria, psicologia adulto e infantil em nível ambulatorial, contando ainda com uma assistente social que atende por livre demanda os usuários

Além da importância desta unidade as respostas às demandas judiciais e administrativas, bem como atendimento de pacientes menores acima de 5 (cinco) anos, adolescentes e seus familiares de usuários encaminhados pelo NAPE (Núcleo de Atendimento psicológico especializado Infanto-Juvenil, Educação, Conselho Tutelar e demandas em decorrência da tragédia ocorrida em fevereiro e março de 2022.

Nos casos mencionados anteriormente o atendimento não é regulado pelo SER Municipal, dada a urgência dos casos. Isto justifica o aumento dos atendimentos ofertados principalmente em psicologia.

Realizou-se um mutirão em 03/12/2022 no período do quadrimestre com o objetivo de avaliar os usuários regulados que se encontram em fila de espera possibilitando assim, agilizar os atendimentos dos quadros de maior complexidade.

Tabela 64 - Dados de atendimento do Ambulatório de Saúde Mental Centro – 1º, 2º 3º Quadrimestres de 2022

ATENDIMENTOS MÉDICOS	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE				TOTAL ANUAL
	OFERTA	PACT	TOTAL	%	TOTAL	OFERTA	PACT	%	TOTAL	OFERTA	PACT	%	
Neurologia adulto	685	685	685	100,00	726	726	726	100,00	861	874	874	100	2.272
Neurologia pediátrico	676	960	649	67,60	810	906	1.107	73,17	803	836	836	100	2.262
Psiquiatria	239	284	378	133,10	722	742	766	94,26	719	774	774	100	1.819
Assistente Social	195	195	195	100,00	231	231	231	100,00	178	178	178	100	604
Psicologia adulto	1.618	2.138	1.694	79,23	3.534	3.100	3.255	108,57	2.049	2.049	2.049	100	7.277
Psicologia infantil	1.807	2.003	2.233	111,48	2.185	1.977	2.080	105,05	2.978	2.978	2.978	100	7.396
TOTAL GERAL	5.220	6.265	5.834	93,12	8.208	7.682	8.165	100,53	7.588	7.689	7.689	100	21.630

Fonte: Boletim de Produção Ambulatorial (BPA)

O aumento do atendimento em neurologia deve-se ao mutirão realizado na unidade e horas extras realizadas pelo profissional para atendimento da demanda. A redução em psicologia adulto deve-se a férias de psicólogos no período e o aumento em psicologia infantil em 50% deve a inserção de uma psicóloga infantil.

4.5.7 Serviços Residenciais Terapêuticos

Atualmente, funcionam duas residências femininas (Centro e Estrada da Saudade). A unidade do Centro feminina tem 8 (oito) residentes e a da Estrada da Saudade com 7 (sete) residentes e uma residência masculina no Centro com 10 (dez) residentes.

As Residências Terapêuticas fazem parte da Reforma Psiquiátrica que busca a desinstitucionalização dos pacientes de longa permanência dos hospitais psiquiátricos, foram constituídas para responder às necessidades de moradia dessas pessoas. Nas casas se busca maior sociabilização, autonomia e qualidade de vida aos pacientes.

Dentro dessa perspectiva, foram realizadas várias atividades de ressocialização, como eventos diversos: reunião quinzenal com os

colaboradores das residências buscando a reorganização da rotina e convivência dos moradores nas residências.

Foram realizadas reuniões mensais das equipes de Coordenadores do DSM, com cuidadores e a coordenação e com a equipe do CAPS Nise da Silveira e com a equipe do Posto de Saúde da Família Machado Fagundes e Centro de Saúde Coletiva Prof. Manoel José Ferreira.

Na relação com os familiares são realizados: atendimentos regulares entre coordenação e o serviço social do CAPS, atendimento individual.

Nos atendimentos e acompanhamentos médicos são realizadas: consultas regulares com médico clínico da UBS Itamarati e psiquiatria no CAPS Nise da Silveira a todos os residentes; 4 (quatro) pacientes são acompanhados individualmente pela psicologia no CAPS Nise da Silveira; todos os pacientes são acompanhados pelo CAPS Nise da Silveira com participação em oficinas; acompanhados semanalmente pela nutricionista contratada pelo Departamento de Saúde Mental.

Nas residências são administrados de medicamentos, em até três vezes ao dia; aferição de pressão de todos os pacientes diariamente; administração de insulina nos pacientes diabéticos que requerem controle de HGT diário; auxílio nos banhos aos residentes com maior dificuldade; auxílio na realização das tarefas da casa como realização da alimentação, limpeza da casa e cuidado com as roupas; separação das medicações; incentivo aos residentes em seguir as rotinas estimulando-os a participar de atividades voltadas a reinserção na sociedade; saídas assistidas aos moradores que tenham maior comprometimento, para realização consultas, exames, fisioterapia, entre outros e contato com familiares sempre que necessário, participam de eventos e passeios recentemente no Parque Natural da Rua Ipiranga, parque de Exposições em Itaipava; caminhadas diárias; compras na Rua Teresa, no comércio no Centro e compras de mercado. Festas de aniversário dos residentes com participação das três residências, almoços em restaurantes, confraternização de final de ano entre cuidadores e residentes.

As ações realizadas a fim de constituir a cidadania e reinserção social dos residentes foram: fortalecimento de vínculos familiares (visitas de alguns residentes a parentes); todos os residentes estão com documentos em dia, inclusive alguns com direito a voto; frequência em salão de beleza; tratamento

dentário em consultórios particulares, pagos com seus benefícios; participação de residentes em cultos religiosos, respeitando o desejo e crença de cada um.

4.6 Centro de Especialidades Maria Célia Machado

O Centro de Especialidades Maria Célia Machado faz parte da rede ambulatorial de Média Complexidade do município, oferecendo consultas em 13 tipos de especialidades médicas.

No 3º Quadrimestre de 2022, os atendimentos ainda estão sendo realizados no prédio do Centro de Saúde Coletiva Professor Manoel José Ferreira, o que ocorre desde março, devido à tragédia das chuvas em fevereiro deste ano.

No 3º Quadrimestre, em comparação ao 2º Quadrimestre, tivemos uma redução no número de consultas realizadas em torno de 5 %, devido aos jogos da Copa do Mundo e feriados, conforme tabela abaixo.

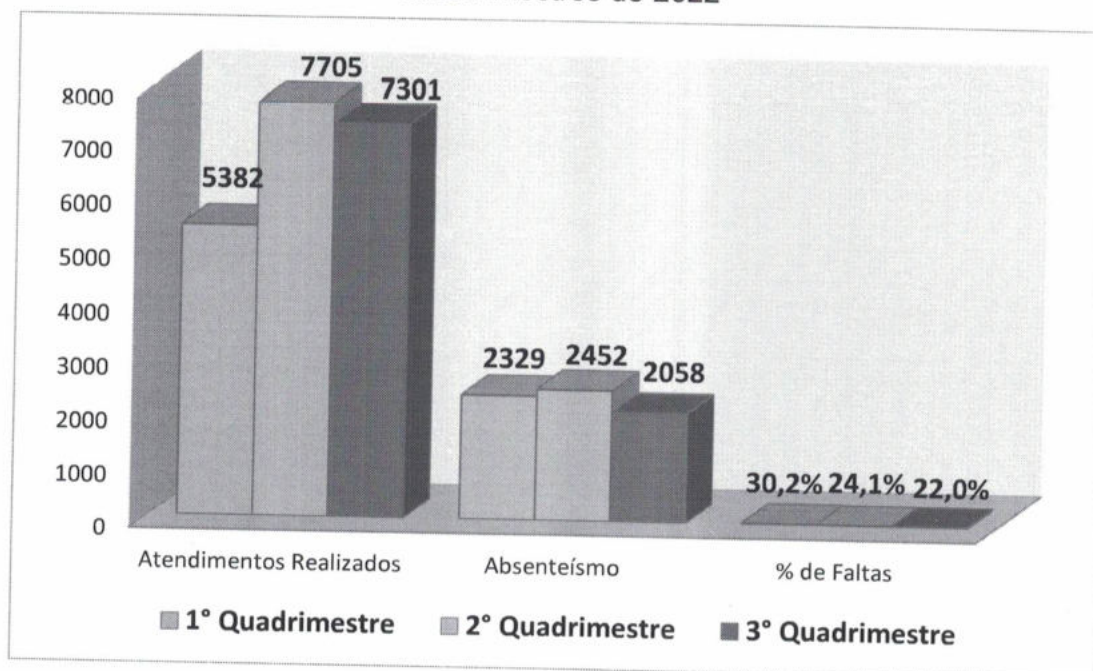
Tabela 65 – Comparativa por Especialidade de consultas médicas realizadas nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ATENDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE			2º QUADRIMESTRE			3º QUADRIMESTRE			TOTAL ANUAL		
	PACT	Realizados	%	PACT	Realizados	%	PACT	Realizados	%	PACT	Realizados	%
Alergologia	1536	602	39,19	1536	967	62,96	1536	816	53,13	4.608	2.385	51,76
Angiologia	1.536	723	47,07	1536	986	64,19	1536	824	53,65	4.608	2.533	54,97
Cardiologia	1376	710	51,60	1376	990	71,95	1376	861	62,57	4.128	2.561	62,04
Cardiologia Risco Cirúrgico	544	254	46,69	544	440	80,88	544	225	41,36	1.632	919	56,31
Dermatologia	1.536	408	26,56	1536	888	57,81	1536	824	53,65	4.608	2.120	46,01
Endocrinologia adulto	1152	552	47,92	1152	307	26,65	1152	680	59,03	3.456	1.539	44,53
Fisiatra	576	179	31,08	576	255	44,27	576	218	37,85	1.728	652	37,73
Gastroenterologia	960	342	35,63	960	544	56,67	960	480	50,00	2.880	1.366	47,43
Hepatologia	576	275	47,74	576	365	63,37	576	338	58,68	1.728	978	56,60
Nefrologista adulto	1152	304	26,39	1152	366	31,77	1152	369	32,03	3.456	1.039	30,06
Neurologia pediátrico	768	276	35,94	768	402	52,34	768	386	50,26	2.304	1.064	46,18
Otorrinolaringologia	960	295	30,73	1104	745	67,48	1536	1000	65,10	3.600	2.040	56,67
Pneumologia adulto	576	362	62,85	576	443	76,91	576	280	48,61	1.728	1.085	62,79

Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

No Gráfico abaixo, observa-se o comparativo da produção ambulatorial nos quadrimestres, o 2º Quadrimestre em relação ao 1º Quadrimestre houve um aumento de 43% e no 3º Quadrimestre em relação ao 2º Quadrimestre houve uma diminuição de 5%, o que se explica no texto acima. Vale ressaltar que neste demonstrativo no gráfico abaixo não se incluem os atendimentos Pós-Covid.

Gráfico 02 – Comparativo da Produção Ambulatorial nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022



Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Em comparação ao segundo quadrimestre tivemos o aumento de 121% nos atendimentos na especialidade de endocrinologia e de 34% na especialidade de otorrinolaringologia, devido à contratação de mais uma profissional, zerando assim, a fila de espera nessa especialidade, conforme tabela abaixo.

Tabela 66 – Nº de atendimentos da Especialidade Endocrinologia e Otorrinolaringologia nos 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ESPECIALIDADE	2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE			
	Atendidas	Faltas	Ofertadas	%	Atendidas	Faltas	Ofertadas	%
ENDOCRINOLOGIA	307	120	427	28%	680	234	914	26%
OTORRINOLARINGOLOGIA	745	325	1070	30%	1000	330	1330	25%

Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Vale ressaltar que foi iniciado um trabalho diferenciado no segundo quadrimestre e houve continuidade no terceiro quadrimestre, nos agendamentos das consultas em algumas especialidades, com o objetivo de diminuir o absenteísmo. Foi observada uma diminuição das faltas nas especialidades de Angiologia, Cardiologia Risco Cirúrgico (RC), e Pneumologia, conforme descrito na tabela abaixo.

Tabela 67 – Comparativo das especialidades Angiologia, Cardiologia RC, Otorrinolaringologia e Pneumologia nos 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ESPECIALIDADE	2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE			
	TOTAL				TOTAL			
	Atendidas	Faltas	Ofertadas	%	Atendidas	Faltas	Ofertadas	%
ANGIOLOGIA	986	263	1249	21%	824	256	1080	24%
CARDIOLOGIA RC	440	124	564	22%	225	33	258	13%
OTORRINOLARINGOLOGIA	745	325	1070	30%	1000	330	1330	25%
PNEUMOLOGIA	443	148	591	25%	280	74	354	21%

Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

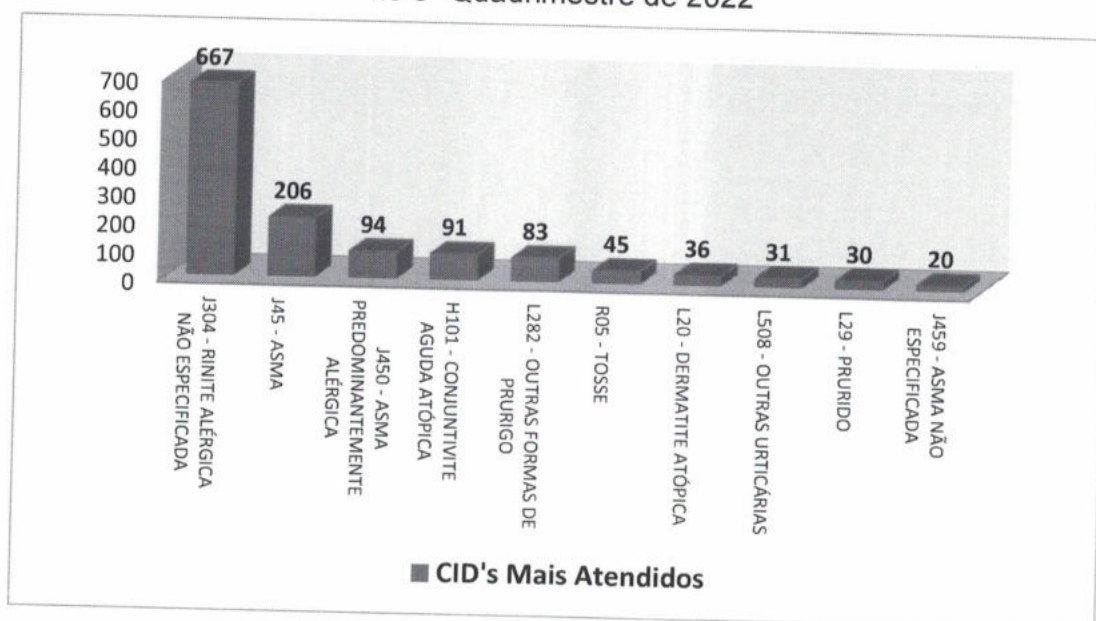
Além do demonstrativo das consultas realizadas, para conhecimento do perfil do atendimento e usuário, os Gráficos abaixo apresentam a produção ambulatorial do Centro de Especialidade M^a Celia Machado com seu absenteísmo, os 10 CID 10 mais atendidos e faixa etária em algumas especialidades como: alergologia, cardiologia, endocrinologia e neuropediatria, no 3º Quadrimestre de 2022.

Gráfico 03 - N° de atendimentos com absenteísmo da Especialidade Alergologia no 3º Quadrimestre de 2022



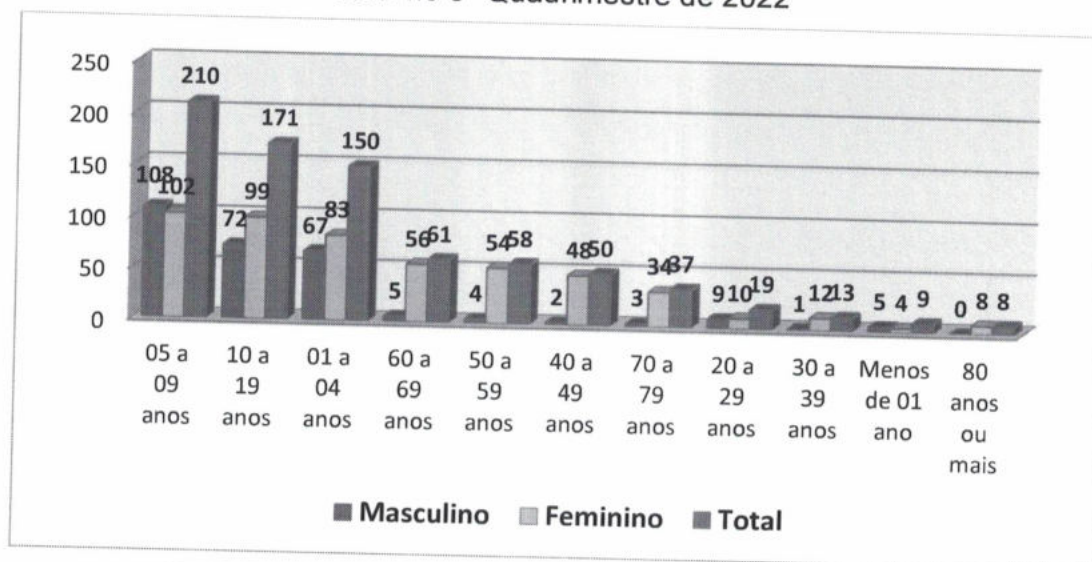
Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 04 – Os 10 principais CID's atendidos na especialidade de Alergologia no 3º Quadrimestre de 2022



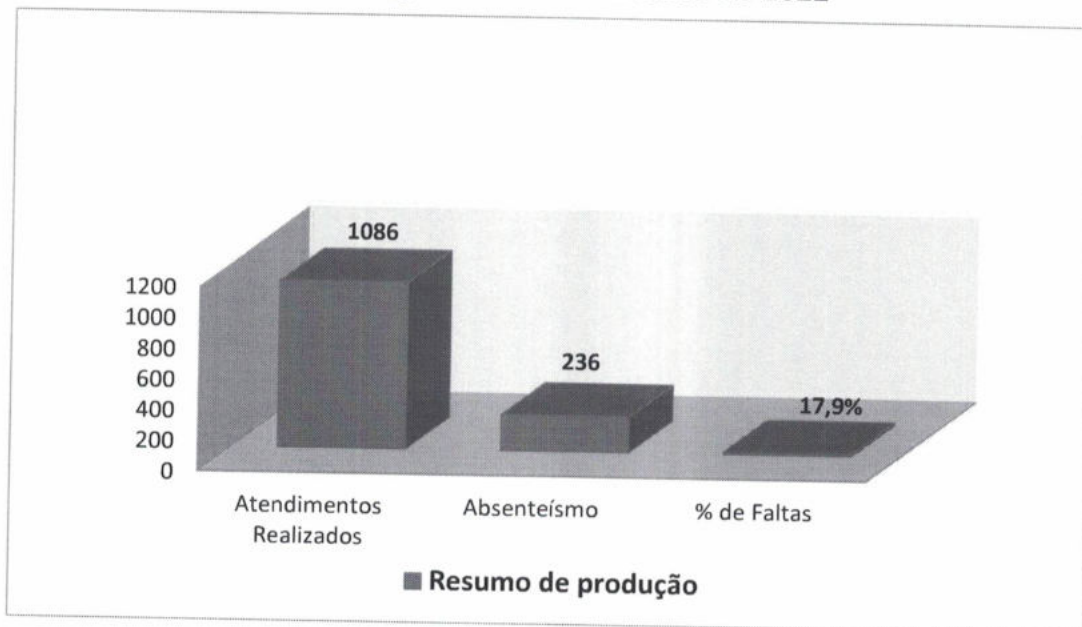
Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 05 – Atendimentos na especialidade de Alergologia, por faixa etária e sexo no 3º Quadrimestre de 2022



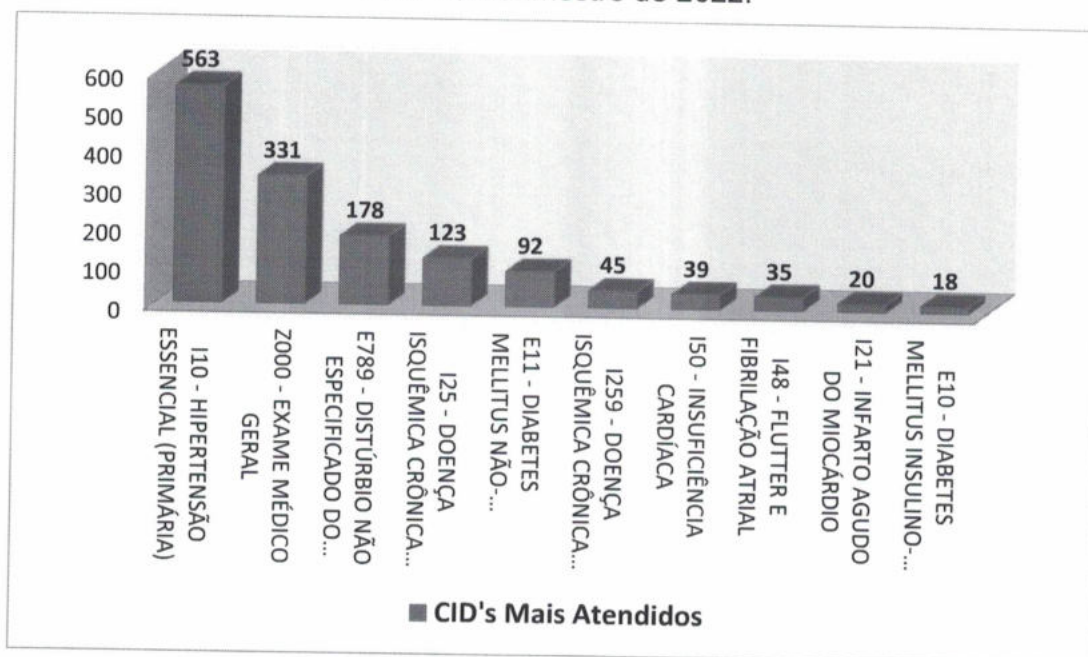
Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 06 - Nº de atendimentos com absenteísmo da Especialidade Cardiologia no 3º Quadrimestre de 2022



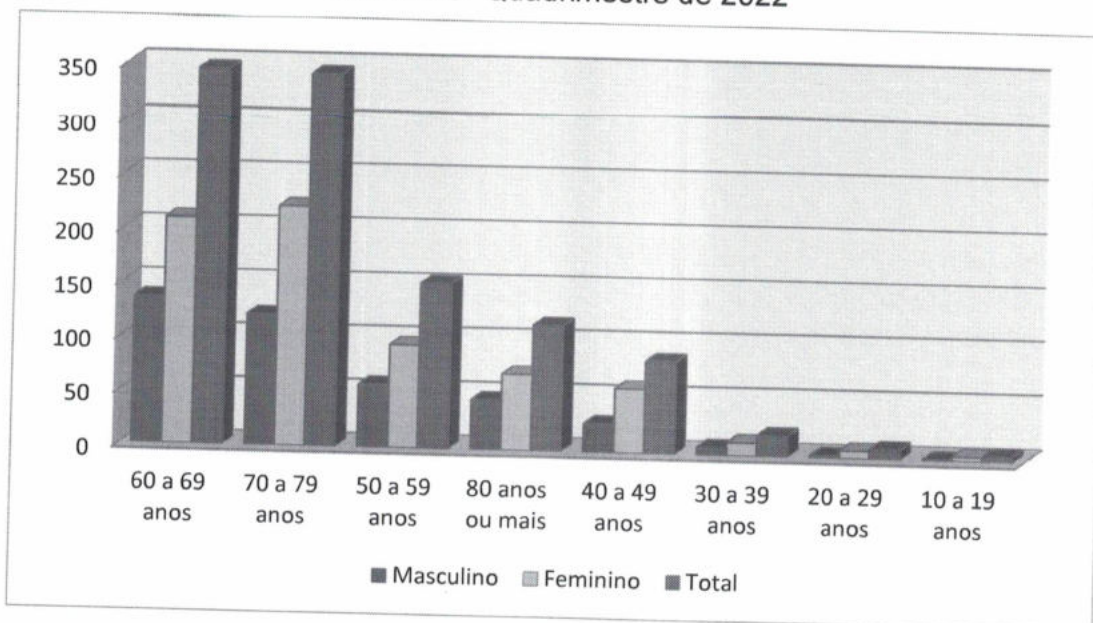
Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 07 - Os 10 principais CID's atendidos na especialidade de Cardiologia no 3º Quadrimestre de 2022.



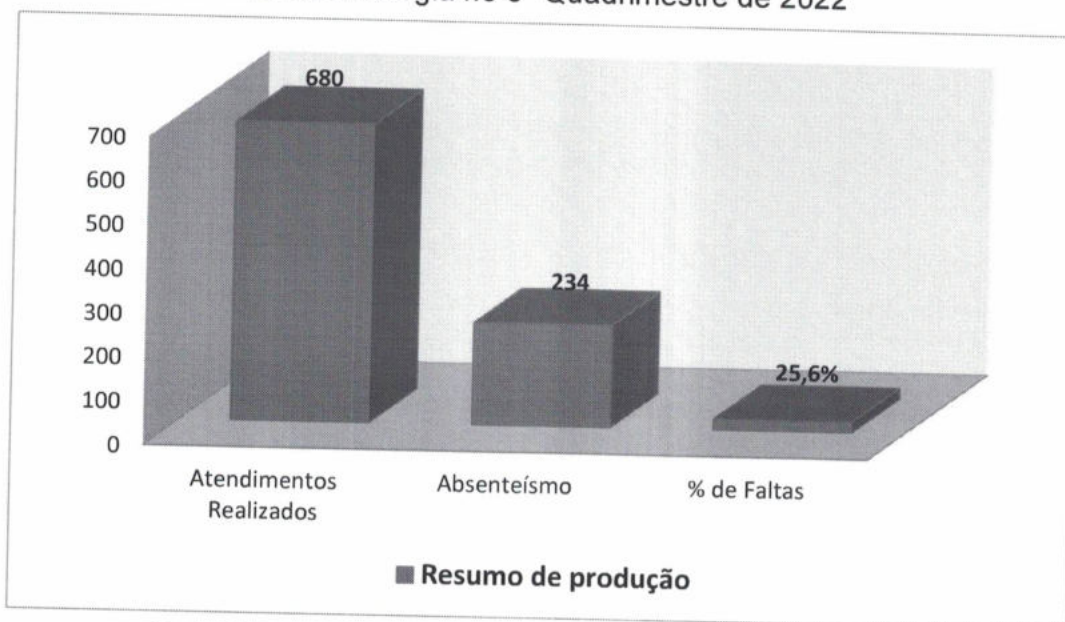
Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 08 – Atendimentos na especialidade de Cardiologia, por faixa etária e sexo no 3º Quadrimestre de 2022



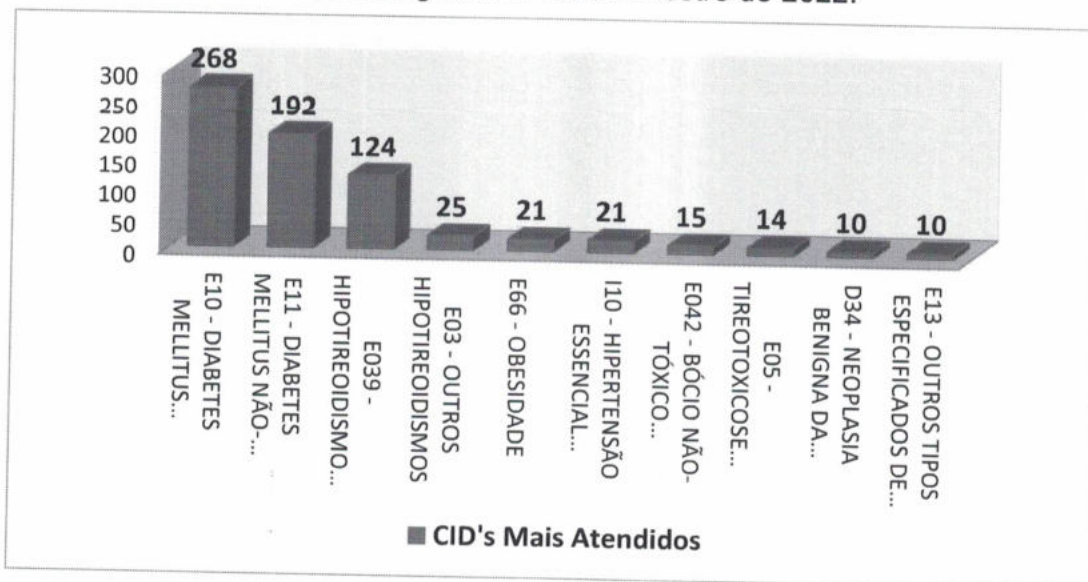
Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 09 - Nº de atendimentos com absenteísmo da Especialidade Endocrinologia no 3º Quadrimestre de 2022



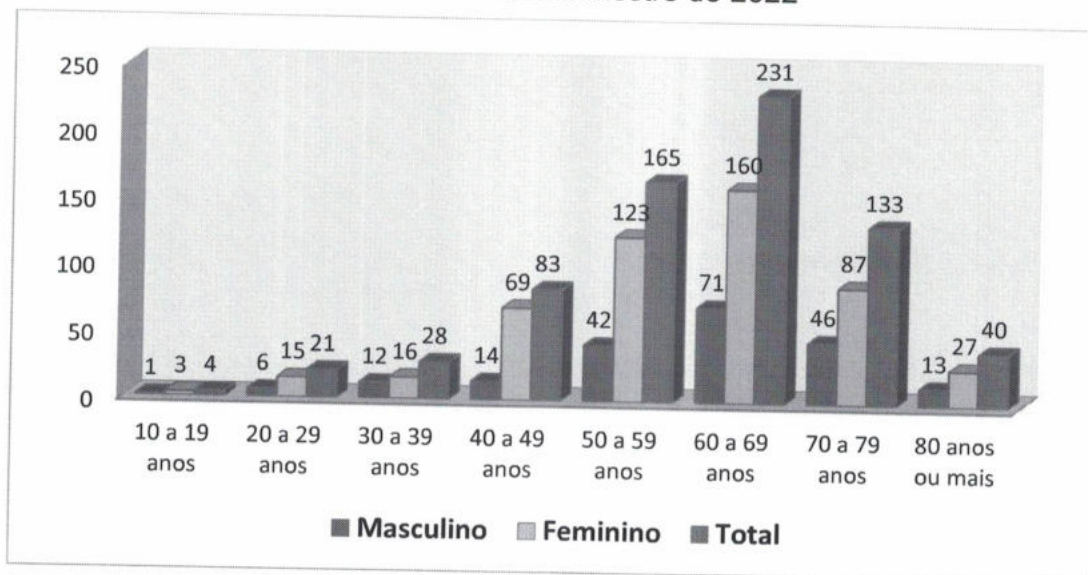
Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 10 - Os 10 principais CID's atendidos na especialidade de Endocrinologia no 3º Quadrimestre de 2022.



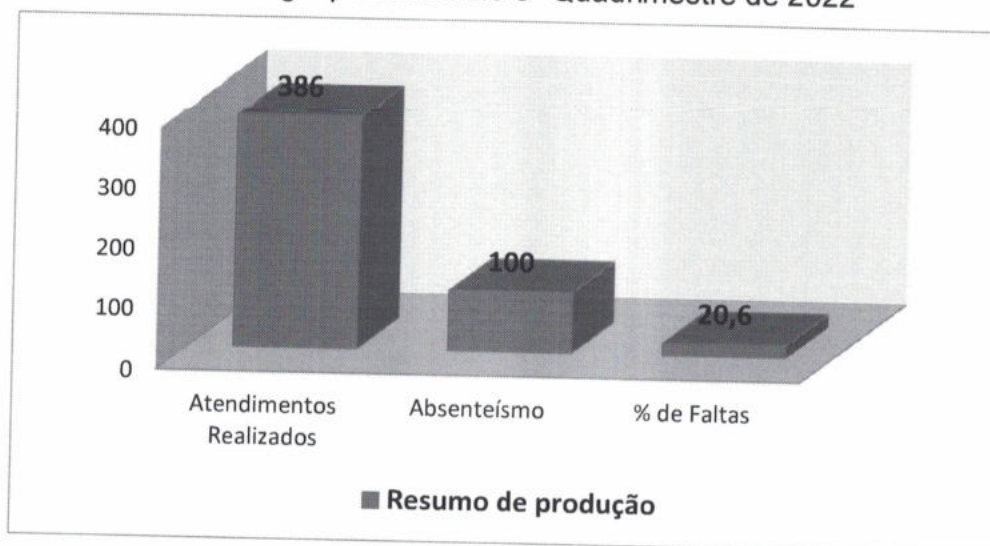
Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 11 – Atendimentos na especialidade de Endocrinologia, por faixa etária e sexo no 3º Quadrimestre de 2022



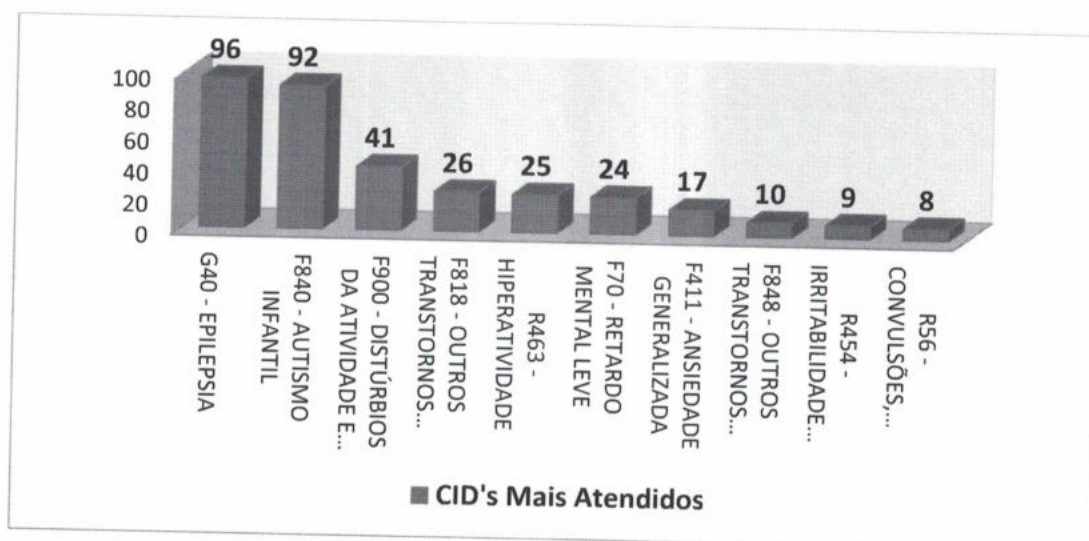
Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 12 - Nº de atendimentos com absenteísmo da Especialidade Neurologia pediátrica no 3º Quadrimestre de 2022



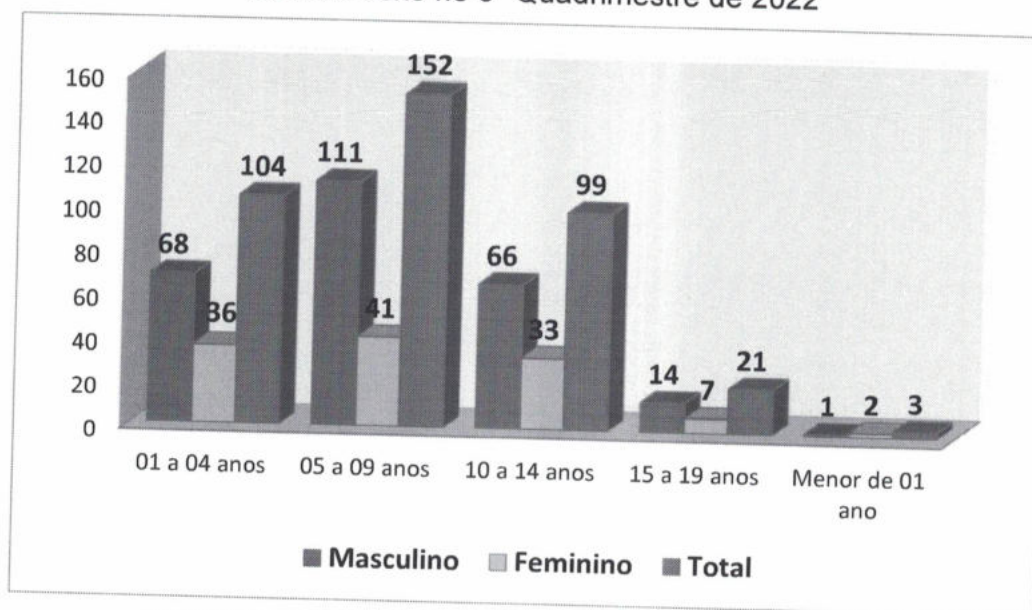
Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 13 - Os 10 principais CID's atendidos na especialidade de Neurologia Pediátrica no 3º Quadrimestre de 2022.



Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 14 – Atendimentos na especialidade de Neurologia Pediátrica, por faixa etária e sexo no 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: ESUS- AB, atualizado em janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Em relação ao Exame Eletrocardiograma (ECG), continua a utilização da sala em conjunto com o Centro de Saúde Coletiva Professor Manoel José Ferreira (CSCPMJF). No 3º Quadrimestre, no comparativo entre os quadrimestres, houve uma diminuição de 12% em relação ao 2º Quadrimestre. Na tabela abaixo descreve o número de exames oriundos de pacientes externos somente com resultado de laudos e nos pacientes internos são pacientes do Centro de Especialidade M^a Célia Machado com a realização do procedimento do exame ECG com o resultado do laudo.

Tabela 68 – N° de exames ECG nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

EXAMES/ PROCEDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
ECG INTERNO (EXAME+LAUDO)	1.474	663	146	149	159	157	611	2.748
ECG EXTERNO (LAUDO)	371	1.798	282	449	390	435	1.556	3.725
TOTAL	1.845	2.461	428	598	549	592	2.167	6.473

Fonte: Produção Ambulatorial, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

4.7 Áreas Técnicas

4.7.1 Área Técnica da Saúde da Mulher

Durante o terceiro quadrimestre foram realizadas algumas reuniões importantes e com grande impacto para o programa. No mês de setembro, com o apoio da Secretaria Estadual de Saúde e em parceria com o Hospital Alcides Carneiro, maternidade de referência do município, foi implementado a inserção de DIU no Pós-Parto e no Pós-Aborto para as gestantes atendidas no hospital. O procedimento visa, principalmente, ser um método contraceptivo de forma “precoce” para evitar, em longo prazo, uma gravidez indesejada ou não planejada. A entrega da primeira remessa do método contraceptivo, destinado ao projeto, ocorreu ainda no mesmo mês.



Assunto: Entrega de DIU ao Projeto de Inserção Pós Parto Imediato e Pós Aborto.
Data: 06 de setembro de 2022. Local: Hospital Alcides Carneiro

No decorrer dos meses o “Comitê” denominado Rede Cegonha, que é constituído por vários equipamentos da saúde, reúne-se para discutir e organizar a Rede Cegonha municipal em todos os níveis de atenção.



Assunto: Comitê da Rede Cegonha (RAMI). Data: 20 de setembro de 2022
Local: Hospital Alcides Carneiro.

Em de setembro, teve início a Capacitação e Educação Permanente voltados para os enfermeiros e médicos das Unidades Básicas de Saúde com o tema sobre a Patologia Cervical e o seu fluxo no Município, com a palestrante Dra. Sarah.



Assunto: Educação Permanente sobre Patologia Cervical. Data: 28 de setembro de 2022.
Local: Faculdade Estácio de Sá.

No mesmo mês, visando à melhoria na assistência e os atendimentos voltados à gestante, foram realizadas uma palestra e a entrega das bolsas da maternidade da Rede Cegonha Imperial na UBS Itaipava.



Assunto: Palestra e atividades com as gestantes do Território. Data: 29 de setembro de 2022.
Local: UBS Itaipava.

Durante o mês de outubro é comemorado e realizado um movimento Internacional de Conscientização para o Controle do Câncer de Mama. A Área Técnica de Saúde da Mulher realizou, participou e fez parceria com várias Instituições, no âmbito Municipal, como a COMDEP, FNCC e APPO, para as ações do Outubro Rosa.

O planejamento dessas ações foi iniciado em junho, com encontros e reuniões para estabelecer parcerias e definir o tema deste ano. A abertura dos eventos voltados ao Outubro Rosa de 2022 foi realizada no Centro de Saúde Professor José Manoel Ferreira.



Assunto: Abertura do Outubro Rosa. Data: 01 de outubro de 2022. Local: Centro de Saúde Professor Manoel Ferreira

No mês de outubro, a Área Técnica participou de palestras e eventos. Um desses eventos foi uma parceria com a FNCC (Frente Nacional de Combate ao Câncer), voltado para orientação aos pacientes da Entidade.



Assunto: Palestra do Outubro Rosa com os pacientes do FNCC. Data: 05 de outubro de 2022.
Local: Sede FNCC (Frente Nacional de Combate ao Câncer).

Como de rotina e prática das Unidades Básicas de Saúde e Estratégia de Saúde da Família, foi realizado o Dia “D” voltado ao Outubro Rosa, onde foram feitos atendimentos, com coleta de preventivo e solicitação de mamografia para as pacientes da comunidade.



Assunto: Dia “D” do Outubro Rosa. Data: 08 de outubro de 2022. Local: Unidades Básicas de Saúde e Estratégia de Saúde da Família.

Ainda no Outubro Rosa, Área Técnica esteve presente na sede da COMDEP, juntamente com a equipe da APPO, onde foram realizadas palestras educativas, orientações, sorteio de brindes, entre outros, para os trabalhadores da COMDEP. O evento contou com a participação da equipe de IST.

Tabela 11- Número de ações de Vigilância Ativa nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

VIGILÂNCIA ATIVA	QUADRIMESTRE							TOTAL
	1º	2º	3º					
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
78	118	31	20	23	15	89	285	

Fonte: Dep.Vig.em Saúde\Coord.Vig.Epidemiológica\SINAN,dezembro de 2022.

Dados sujeitos a revisão.

3.8 Monkeypox

Doença causada pelo Monkeypox vírus, do gênero Orthopoxvirus e família Poxviridae. Trata-se de uma doença zoonótica viral, cuja transmissão para humanos pode ocorrer por meio do contato com animal silvestre ou humano infectado ou com material corporal humano contendo o vírus. Apesar do nome, é importante destacar que os primatas não humanos (macacos) podem ser acometidos pela doença, mas não são reservatórios do vírus. Embora o reservatório seja desconhecido, os principais animais prováveis são pequenos roedores (como esquilos, por exemplo), naturais das florestas tropicais da África Central e Ocidental. O MPXV é comumente encontrado nessas regiões e, ocasionalmente, casos são identificados em outras regiões, geralmente relacionados a viagens para áreas onde a doença é endêmica.

No município de Petrópolis foram notificados 34 casos, destes 31 foram descartados e 3 confirmados.

3.9. SIPNI - Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização

No terceiro quadrimestre, o Município manteve as 13 salas de vacinação de rotina ativas. E o Pólo de Atendimento para acidentes antirrábicos, antitetânico e com animais peçonhentos permanece realocado na UPA Cascatinha.

Em relação à cobertura vacinal selecionamos as vacinas BCG, Pentavalente, Poliomielite, Pneumo 10, Meningo C e Triviral. É importante destacar que para cálculo da cobertura utilizamos os dados de nascidos vivos do ano anterior, 2021, onde foram contabilizados 3.091 nascidos vivos. Dessas vacinas, para consideramos a cobertura alcançada, temos que atingir um

percentual de imunização igual ou acima de 95%, a única diferença é a BCG, a qual a cobertura deve ser igual ou maior que 90%.

A vacina BCG atingiu uma cobertura de 98,19% em 2022. Em 2021 a cobertura dessa vacina foi de 88,71%. A vacina pentavalente atingiu uma cobertura de 82,66% em 2022 e de 86,76% em 2021. A vacina da poliomielite atingiu uma cobertura de 82,11% em 2022 e de 85,10% em 2021. A vacina pneumo10 atingiu uma cobertura de 93,21% em 2022 e de 90,07% em 2021.

A vacina meningo C atingiu uma cobertura de 88,22% em 2022 e de 86,88% em 2021. A vacina triviral atingiu uma cobertura de 93,01% em 2022 e de 88,83 % em 2021. Dessa forma a vacina BCG atingiu a cobertura preconizada enquanto as demais não alcançaram a cobertura.

Houve um aumento da cobertura das vacinas BCG, pneumo 10 e triviral e queda nas vacinas pentavalente, poliomielite e meningo C.

Neste quadrimestre o município transferiu a sala de imunobiológicos especiais para a Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica. Esta mudança ocorreu em 05 de setembro de 2022 e com ela, foi possível ofertar maior acessibilidade ao usuário com indicação destes imunobiológicos. Atualmente a Divisão de imunização conta com uma equipe exclusiva para atendimento deste público e esta equipe, além do acolhimento e atendimento ao usuário, realiza busca ativa dos faltosos.

Tabela 12- Número de doses e cobertura vacinal de vacinas do calendário de rotina aplicadas em menores de 01 ano de idade - 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

VACINAS	QUADRIMESTRE						TOTAL ANUAL	
	1º		2º		3º			
	N	%	N	%	N	%	N	%
NASCIDOS VIVOS	1.144		1.075		872		3.091	
BCG	1.077	94,14	1.132	105,30	826	94,72	3.035	98,19
PENTAVALENTE	797	69,67	866	80,56	892	102,29	2.555	82,66
POLIOMIELITE	833	72,81	808	75,16	897	102,87	2.538	82,11
PNEUMO 10	886	77,45	1.061	98,70	934	107,11	2.881	93,21
MENINGO C	852	74,48	957	89,02	918	105,28	2.727	88,22
TRIVIRAL	849	74,21	1.143	106,33	883	101,26	2.875	93,01

Fonte: Dep.Vig.em Saúde\Coord.Vig.Epidemiológica\Programa de Imunização\SIPNI, janeiro de 2023.
Dados sujeitos a revisão.

Para cálculo de Cob. vacinal utilizamos os nascidos vivos residentes, no ano de 2021 conforme orientação do MS

Até o segundo quadrimestre tínhamos 7 unidades de saúde ofertando as vacinas contra covid-19, tais como: PSF Posse, Centro de saúde professor Manoel José Ferreira, UBS Itaipava, Centro de saúde Itamarati, PSF Menino Jesus, UBS Quitandinha e UBS Morin. E neste último, foi possível ampliar o acesso à vacinação em mais duas unidades básicas de saúde, UBS Araras e UBS Alto Independência. Hoje o município conta com 9 salas de vacinação covid-19 e as equipes estão se adequando nas unidades de saúde para que aconteça a integração da vacina covid à vacinação de rotina, visto que o Ministério da Saúde passou a recomendar a vacinação contra covid-19 concomitantemente às demais vacinas do calendário básico. Vacinação segura e oportuna pelo aumento das coberturas vacinais.

Sendo assim, a vacinação contra a covid-19 no município seguiu avançando conforme as diretrizes do Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde, sendo contabilizadas por grupos etários. Para o cálculo de cobertura vacinal foi informado na planilha as doses aplicadas até o dia 31/12/2022. Neste quadrimestre a Divisão de imunização tomou conhecimento que seria possível extrair dados sobre a vacinação covid através do TABNET, tal como acontece com as vacinas da rotina. E neste momento, passamos a acompanhar a cobertura da vacinação contra covid-19 através desta ferramenta do Ministério da Saúde e ofertada pela Secretaria de Estado de Saúde.

O total geral de doses aplicadas soma 781.016 doses, distribuídas da seguinte forma: Primeira dose (D1) = 268.122 Segunda dose/ dose única (D2/DU) = 251.739, Dose de reforço (DR) = 175.234, Segundo Reforço (R2)= 84.486 e Dose adicional (DA)= 1.435.

Em 21 de Novembro o município iniciou a vacinação contra covid-19 para os bebês de 6 meses a menores de 03 anos com comorbidades e/ou deficiência permanente. A oferta da vacina se deu de forma itinerante e mediante agendamento. E após 10 dias de vacinação, apenas 50 doses foram administradas. Sendo assim, em 02 de dezembro foi possível disponibilizar a vacina para os bebês sem comorbidades nesta mesma faixa etária. Até o final de dezembro foram aplicadas 323 doses da vacina Pfizer baby em crianças de 6 meses a menores de 03 anos, o que representa 301 crianças com primeira dose (D1) e 22 com segunda dose (D2). É importante citar que o esquema

primário deste imunobiológico é compreendido por 3 doses e o intervalo recomendado entre D1-D2 é de 4 semanas e D2-D3 é de 8 semanas.

Ainda neste quadrimestre concluímos o primeiro ciclo da vacinação itinerante, que havia iniciado em 16 de maio deste ano e percorreu os cinco distritos, levando todas as vacinas disponíveis no calendário básico e as vacinas de campanha aos Postos de Saúde da Família e vazios sanitários. Neste primeiro ciclo foram aplicadas 1.663 doses de vacinas de rotina. Diante do resultado, a Divisão de imunização articulou com a atenção básica um segundo ciclo de vacinação itinerante, que teve início em 19 de setembro de 2022 e finalizou em 19 de dezembro de 2022, alcançando o resultado de 1810 doses de vacinas de rotina aplicadas.

Tabela 13 - Número de doses por Grupos na Campanha de Vacinação Covid-19 no ano de 2022

GRUPOS	POPULAÇÃO ESTIMADA	D1	%	D2	%
Idosos (60 anos ou mais)	60.874	55.846	91,74	53.757	88,31
População de 18 a 59 anos	181.289	168.673	93,04	161.221	88,93
Adolescentes de 12 a 17 anos	21.459	19.264	89,77	17.970	83,74
Crianças de 05 a 11 anos	25.370	21.794	85,90	17.948	70,74
Crianças de 03 a 04 anos	7.343	2.244	30,56	821	11,18
Crianças de 06 meses a 2 anos 11 meses e 29 dias	8.732	301	3,45	22	0,25
TOTAL		268.122		251.739	

Fonte: Dep.Vig.em Saúde\Coord.Vig.Epidemiológica\Programa de Imunização\SIPNI, janeiro de 2023.
Dados sujeitos a revisão.

A Campanha Nacional de Vacinação contra a Influenza que teve início ainda no primeiro quadrimestre foi prorrogada pelo segundo quadrimestre e teve seu encerramento pelo Ministério da Saúde em 30 de setembro de 2022. O município contabilizou 107.383 doses aplicadas contra influenza, destas 70.667 para o público-alvo da campanha, o que representa cobertura vacinal de 58,02%, conforme tabela a seguir.

Em 02 de Agosto teve início a campanha de vacinação contra poliomielite para crianças menores de 5 anos e multivacinação para crianças e adolescentes. A campanha contra poliomielite foi encerrada em 30 de setembro pelo Ministério da Saúde, mas ampliada pela Secretaria de Estado de Saúde até 27 de outubro de 2022. Na última semana de campanha as equipes de PSF receberam a vacina oral contra poliomielite para realizarem a intensificação em seus territórios e encerramos a última campanha deste ano com 8.258 doses de vacina contra poliomielite.

O município de Petrópolis segue empenhando esforços com as campanhas nacionais de vacinação e vacinação itinerante com o objetivo de proteger a população contra as doenças imunopreveníveis e evitar o retorno de doenças já erradicadas, reduzindo os bolsões de não vacinados e melhorando as coberturas vacinais.

Tabela 14 - Número de doses de Campanhas de Vacinação no ano de 2022

VACINAS	POPULAÇÃO	DOSES	%
Campanha da Influenza	121.796	70.667	58,02
COVID-19 (D1)	305.067	268.122	87,89

Fonte: Dep.Vig.em Saúde\Coord.Vig.Epidemiológica\Programa de Imunização\SIPNI, janeiro de 2023.
Dados sujeitos a revisão.

4. OFERTA E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS

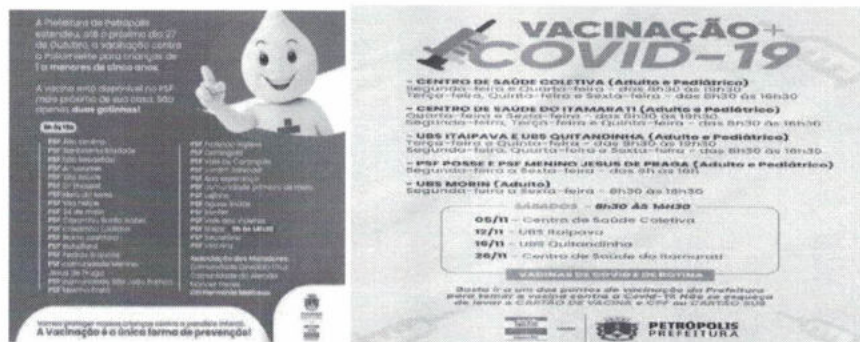
Neste item do relatório, são apresentadas as informações relativas à produção das unidades de saúde que compõe a rede própria e contratada de serviços de saúde do município.

4.1 Departamento de Atenção Básica (DAB)

A Atenção Básica (AB) é o cuidado centrado nas pessoas e comunidades, possui a capacidade de responder às diferentes necessidades de saúde dos grupos populacionais, tem sido associada a inúmeros resultados exitosos em saúde. Como exemplo, pacientes com uma ou mais condições de cronicidade, apresentam melhor autopercepção de saúde em municípios com forte estrutura de AB, com continuidade, linha do cuidado e oferta abrangente de serviços. O município de Petrópolis possui uma cobertura de 68,87% de APS (E – Gestor Novembro 2022), que abrange as Equipes de Estratégias de Saúde da Família (ESF) e Unidades Básicas de Saúde (UBS). Atualmente o Departamento de Atenção Básica possuem 46 Equipes de Estratégias de Saúde da Família (ESF), 08 Unidades Básicas de Saúde, 01 Centro de Saúde, 06 Equipes de Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB), 04 Academias de Saúde e 01 Equipe de Consultório na Rua.

Em setembro, no dia 03 tivemos o dia D da Campanha de Multivacinação para atualização da caderneta de criança e adolescentes menores de 15 anos e intensificação contra a Pólio para crianças de 1 ano a

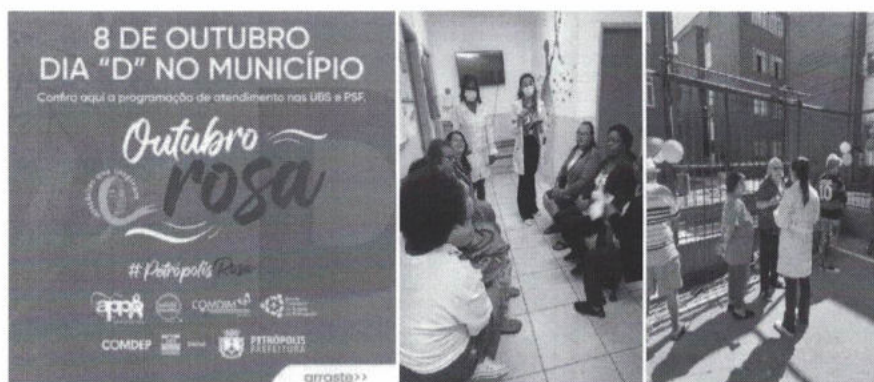
menores de 5 anos, mesmo com a vacinação em dia. A campanha envolveu todas as Unidades Básicas de Saúde e as Estratégias de Saúde da Família com a busca ativa do público-alvo e intensa divulgação nas mídias oficiais. Tendo em setembro também a vacinação itinerante para COVID-19 e Influenza.



No mês de outubro, tivemos a Campanha Outubro Rosa, com mais de 30 Unidades Básicas de Saúde com Estratégia de Saúde da Família e as Unidades Básicas sem a Estratégia de Saúde da Família. O ponto culminante da Campanha foi o dia 08, o dia D de conscientização e prevenção ao câncer de mama. As Unidades de Saúde ofertaram consultas, exames clínicos das mamas, coleta de material para citopatológicos para colo de útero entre outras ações relacionadas à saúde da mulher.

Resultado da Campanha:

- 1.071 solicitações de mamografias de rastreio
- Coleta de citopatológico do colo uterino (faixa etária de 25 a 64 anos): 2.125 exames.



Os Conselhos de Saúde são órgãos colegiados deliberativos de caráter permanente, com funções de formular estratégias, controlar e fiscalizar a execução da política de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros. Possibilitam a proximidade da comunidade na dinâmica dos serviços de saúde da unidade e a interação com as demais organizações do bairro. Seguem as reuniões realizadas no 3º Quadrimestre:

Reunião Comunitária de Mobilização para criação de Conselhos Locais de Saúde (CLS)

- Após algumas reuniões de mobilização da comunidade no dia 01/12/22, foi realizado o Fórum do Conselho Local de Saúde em Araras. A reunião aconteceu nas dependências da UBS em Araras.



- No Vale das Videiras, o Fórum do Conselho Local de Saúde ocorreu na Escola Municipal Américo Fernandes Ribeiro no dia 04/11/22, após mobilização da comunidade com algumas reuniões e divulgação do evento em faixas em lugares estratégicos e em mídias locais.

VOCÊ QUER SE CANDIDATAR PARA SER CONSELHEIRO/A DO CONSELHO LOCAL DE SAÚDE?

Crítérios para ser conselheiro

- Residir obrigatoriamente na área de abrangência do PSF Vale das Videiras;
- Se comprometer em participar das reuniões para o desempenho de suas funções;
- Se envolver com a questão da Saúde e se comprometer com o SUS;
- Ser maior de 18 anos;
- Não exercer mandato parlamentar



Os interessados
devem se inscrever na
secretaria da AMAVALE
até as 18h
do dia 4/11/22

Fórum para eleição dos moradores para o Conselho Local de Saúde do Posto de Saúde do Vale das Videiras

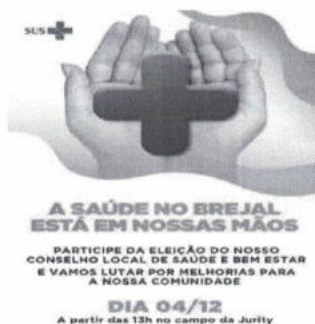
PROGRAMAÇÃO

- 18h - Abertura
- 18h30 - A importância da participação social
- 19h - A saúde dos moradores atendidos no PSF do Vale
- 19h30 - Como o SUS é organizado para funcionar
- 20h - Moradores que desejam ser conselheiros se apresentam
- 20h30 - Eleição

4 de Novembro,
das 18h às 21h
na Escola Municipal
Américo Fernandes Ribeiro
no Vale das Videiras



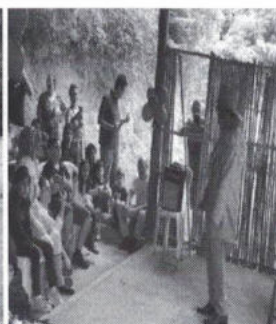
- No dia 04/12/2022 após várias reuniões itinerantes de mobilização social em vários pontos da comunidade, e convocações para o evento em mídias locais, o Brejal realiza o seu Fórum de Conselho Local de Saúde, no Campo do Jurity.



**A SAÚDE NO BREJAL
ESTÁ EM NOSSAS MÃOS**

PARTICIPE DA ELEIÇÃO DO NOSSO
CONSELHO LOCAL DE SAÚDE E BEM ESTAR
E VAMOS LUTAR POR MELHORIAS PARA
A NOSSA COMUNIDADE

DIA 04/12
A partir das 13h no campo da Jurity



CAPACITAÇÃO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE (ACS) PARA ORIENTAÇÃO SOBRE ESQUEMA VACINAL INCOMPLETO

A Área Técnica da Saúde do Idoso da Secretaria de Saúde finalizou no mês de outubro, a capacitação dos agentes comunitários de saúde (ACS), ficando a região VII por último. A Capacitação tem a proposta para que a categoria auxilie de no estudo “Levantamento das Vacinas contra a Covid-19 e Influenza dos Idosos. Os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) com essa capacitação têm contribuído para a formação do perfil da imunização desse público para estabelecer estratégias com o objetivo de garantir a imunização de todos através da busca ativa do público-alvo.

O Departamento de Atenção Básica, devido ao Desastre socio – ambiental, encontra-se com a UBS Retiro, ESFs Sargento Boening e Castelo São Manoel descentralizada de suas unidades devido a interdição das Unidades. Entretanto as equipes continuam acompanhando, monitorando os territórios.

O financiamento da Atenção Primária é estabelecido por dois Programas:

- Programa Estadual de Financiamento da Atenção Primária (PREFAPS);

- Programa Previne Brasil, financiamento Federal;

As tabelas abaixo apresentam os resultados dos indicadores de desempenho do município de Petrópolis.

O resultado dos indicadores do PREFAPS é liberado pelo Estado com um atraso em relação ao quadrimestre. Abaixo, na tabela 13, é apresentado o rol de indicadores PREFAPS, com as respectivas metas e resultados, referentes à última atualização (1º quadrimestre de 2022). Para a apuração das metas, foram consideradas as situações das bases de dados. É importante ressaltar que, conforme previsto na Deliberação CIB-RJ N° 6.744/2022, os indicadores “Cobertura do estado nutricional” e “Cobertura de triagem neonatal biológica no SUS” terão a apuração de suas metas anualmente. O resultado alcançado no ano será aplicado aos três quadrimestres de 2022 para fins de contabilização do quadrimestre com o maior número de metas cumpridas

(melhor desempenho), por isto não foram incluídos neste documento por possuírem avaliação anual

Tabela 15 - INDICADORES PREFAPS (último resultado liberado pelo Estado - Petrópolis – RJ)

Indicador	Fonte Numerador	Fonte Denominador	Meta	Resultado	Periodicidade da avaliação
				2º Quad. 2022	
1: Razão entre atendimentos médicos na APS e a estimativa de população coberta pela Estratégia Saúde da Família	SISAB	e-Gestor	0,3	0,21	Quadrimestral
2: Razão entre atendimentos de enfermeiros (as) na APS e a estimativa de população coberta pela Estratégia Saúde da Família	SISAB	e-Gestor	0,2	0,18	Quadrimestral
3: Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal	SINASC		75%	81,0%	Quadrimestral
4: Razão de atendimentos médicos e de enfermeiros (as) aos hipertensos na APS e a estimativa de adultos hipertensos cobertos pela Estratégia Saúde da Família.	SISAB	e-Gestor	0,35	0,27	Quadrimestral
5: Razão de atendimentos médicos e de enfermeiros (as) aos diabéticos na APS e a estimativa de adultos diabéticos cobertos pela Estratégia Saúde da Família.	SISAB	e-Gestor	0,35	0,34	Quadrimestral
6: Razão entre tratamentos concluídos e estimativa de primeiras consultas odontológicas programáticas pelas equipes de Saúde Bucal na APS	SISAB	e-Gestor	0,5	1,08	Quadrimestral

Fonte: SAPS/SVS/SES-RJ, novembro de 2022. Dados sujeitos à Revisão

As unidades do município apresentaram uma qualidade na inserção dos dados do Sistema de Informação através do e-SUS APS para o Programa Previne Brasil, através do matriciamento da Gerência de Atenção Básica estimulando a melhoria na qualidade da informação. Na tabela abaixo, pode-se acompanhar os resultados do Programa Previne Brasil.

Tabela 16 - Resultados dos indicadores do Programa Previne Brasil

Ministério da Saúde MS/Secretaria de Atenção Primária à Saúde SAPS/Departamento de Saúde da família DESF/Estratégia eSUS- AB							
ISF - Indicador Sintético Final							
Município: PETRÓPOLIS - RJ							
Quadrimestre: 2022 Q3							
Indicadores	Resultado do indicador	Meta	Pontuação do Indicador	Ponderação	Resultado Ponderado	ISF	% do incentivo financeiro
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação	15	45	3,33	1	3,33	3,89	61,25%
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	32	60	5,33	1	5,33		
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	23	60	3,83	2	7,66		
Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	21	40	5,25	1	5,25		
Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por	46	95	4,84	2	9,68		

haemophilusinfluenzae tipo b e Poliomielite inativada						
Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	15	50	3	2	6	
Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	8	50	1,6	1	1,6	

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB – janeiro de 2023.
Dados sujeitos a revisão. Obs: ISF – Indicador Sintético Final

Observa-se na Tabela abaixo que houve uma diminuição de 15 % no total de consultas, nas Unidades com Estratégia Saúde da Família, no 3º quadrimestre (53.628) em comparação com 2º Quadrimestre (53.711). Foram realizadas 22.946 consultas médicas no 3º quadrimestre e no 2º Quadrimestre foram 23.681, com uma diminuição de 3%. Comparando-se as consultas de Enfermagem realizadas no 3º Quadrimestre (20.699) com as do 2º Quadrimestre (20.567) nota-se um aumento de 0,64%.

Em relação às consultas odontológicas houve um crescimento de 5,4% no 3º Quadrimestre (9.983), em relação as consultas realizadas no 2º Quadrimestre (9.463).

De maneira geral os atendimentos no mês de dezembro diminuem devido a férias, licenças e pontos facultativos nos dias úteis do mês, nas Unidades de Saúde.

Tabela 17 -Produção das equipes das Unidades Básicas de Saúde com Estratégia de Saúde da Família (ESF) 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

PROFISSIONAIS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Clínica Médica	19.326	23.681	5.754	6.014	6.024	5.154	22.946	65.953
Enfermeiro	18.386	20.567	4.703	5.941	5.733	4.322	20.699	59.652
Odontologia	7.336	9.463	2.829	2.675	2.626	1.853	9.983	26.782
TOTAL	45.048	53.711	13.286	14.630	14.383	11.329	53.628	152.387

Fonte: e-SUS AB, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

No comparativo entre os procedimentos realizados no 3º Quadrimestre (42.188) e no 2º Quadrimestre (46.518), nas Unidades de Saúde com Estratégia Saúde da família, observa-se uma diminuição de 9,3% no total de procedimentos. Ao analisarmos os procedimentos no 3º Quadrimestre, podemos apontar, conforme Tabela abaixo, que aferição de PA corresponde a 57,86% do total de procedimentos realizados, a glicemia capilar (4.914) representam 11,64%, os curativos (2.751) representam 6,5% e a coleta de

citopatológico de colo uterino (1.880) representa 4,5% do total de procedimentos.

Tabela18 - Procedimentos realizados pelas equipes das Unidades Básicas com Estratégia Saúde da Família (ESF), 1º 2º e 3º Quadrimestres de 2022

PROCEDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Administração de medicamento em atenção	4.676	5.782	1.283	1.220	1.057	987	4.547	15.005
Aferição de pressão	19.383	26.486	6.712	6.545	6.132	5.021	24.410	70.279
Coleta de Citopatológico de Colo Uterino	1.200	1.778	404	790	400	286	1.880	4.858
Curativo simples	2.026	2.401	637	498	484	412	2.031	6.458
Curativo Especial	481	717	165	180	208	167	720	1.918
Glicemia capilar	2.904	4.643	1.335	1.331	1.320	928	4.914	12.461
Nebulização	5	4	1	1		0	2	11
Retirada de ponto	340	425	107	95	107	111	420	1.185
Sutura	3	2	0	1	0	3	4	9
Teste Rápido de Gravidez	104	273	77	63	55	44	239	616
Vacina Covid	0	0	0	1	0	0	1	1
Vacina Influenza	0	0	0	200	210	68	478	478
Vacina BCG	0	0	0	0	0	0	0	0
Vacina Triplice Viral	236	371	51	87	56	41	235	842
Vacina Pneumocócica 10	191	212	43	59	43	34	179	582
Vacina Pentavalente	186	220	48	66	39	45	198	604
Vacina Meningocócica C	191	231	66	67	51	30	214	636
Vacina Poliomielite	309	435	49	75	76	71	271	1.015
Vacina (outras)	1.577	2.538	339	437	334	335	1.445	5.560
TOTAL	33.812	46.518	11.317	11.716	10.572	8.583	42.188	122.518

Fonte: e-SUS AB, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Nas Unidades Básicas de Saúde sem Estratégia Saúde da Família, houve uma redução de 24,65 % no total de consultas realizadas no 3º Quadrimestre (19.314) quando comparado com o 2º Quadrimestre (25.634). Houve uma redução de 28,70% no número de consultas de clínica médica realizadas entre o 2º e o 3º quadrimestre, 4.836 e 3.448, respectivamente. Em relação as consultas de enfermagem houve também uma redução de 4,1%, comparado o 3º Quadrimestre (6.449) com o 2º Quadrimestre (6.729). Quanto aos outros atendimentos apresentaram também uma redução nas seguintes categorias em comparação ao 2º Quadrimestre em relação ao último quadrimestre: os atendimentos foram os de fonoaudiologia, que passou de 1.819 consultas para 1.683 (7,5%) e fisioterapia passou de 533 para 326 (38,8%).

Quanto as outras categorias como nutrição, que fez 1.893 atendimentos no 3º quadrimestre e 1.859 no 2º, correspondendo um aumento de 1,8% e a

psicologia adulto realizou 1.991 no 3º Quadrimestre e 1.913 no 2º Quadrimestre que corresponde um aumento de 4%, conforme tabela abaixo.

Tabela 19 - Produção das equipes das Unidades Básicas de Saúde (UBS) sem Estratégia de Saúde da Família e Centro de Saúde do Itamarati - 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ATENDIMENTOS MÉDICOS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Clinica Médica	2.261	4.836	841	1.049	855	703	3.448	10.545
Ginecologia/Obstetrícia	672	715	248	228	144	196	816	2.203
Pediatria	1.301	2.394	609	659	535	527	2.330	6.025
Enfermeiro	5.330	6.729	1.554	1.762	1.682	1.451	6.449	18.508
Fisioterapia geral	301	533	94	92	84	56	326	1.160
Fonoaudiologia	814	1.819	552	506	399	226	1.683	4.316
Nutrição	552	1.859	382	644	588	279	1.893	4.304
Odontologia	3.090	4.836	1.166	1.129	1.102	1.100	4.497	12.423
Psicologia adulto	558	1.913	518	585	435	453	1.991	4.462
TOTAL GERAL	14.879	25.634	5.964	6.654	5.824	4.991	23.433	63.946

Fonte: e-SUS AB, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Do total de procedimentos do 3º Quadrimestre (26.354) realizados nas Unidades de Saúde sem Estratégia Saúde da Família houve uma redução de 12%, comparado ao 2º Quadrimestre (30.003).

No 3º Quadrimestre, em relação ao total de procedimentos, aferição de PA (4.476) corresponde 17% dos procedimentos, 5,5 % são de curativos (1.450), 4,5% são glicemia capilar (1.186) e 3,5% são de coleta de citopatológico (934), conforme apresenta na tabela abaixo.

Quanto aos itens das vacinas serão analisados pelo departamento de imunização, mas estão sendo contabilizados no total de procedimentos realizados nos quadrimestres comparados.

Tabela 20 - Procedimentos realizados pelas equipes das Unidades Básicas sem Estratégia Saúde da Família (UBS) – 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

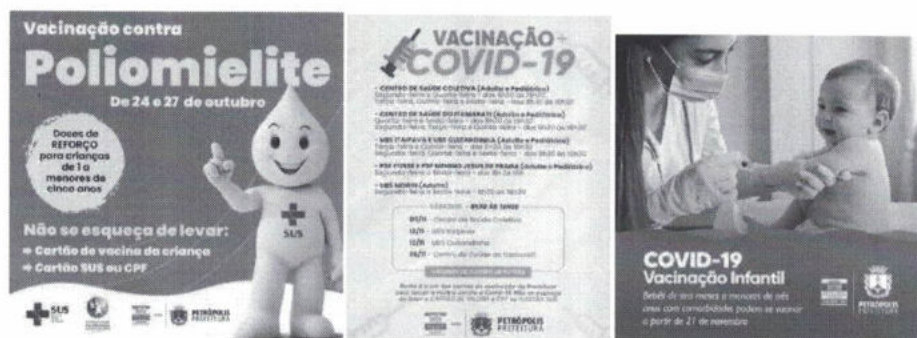
PROCEDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Administração de medicamento em atenção	1.934	1.589	607	620	750	386	2.363	5.886
Aferição de pressão	4.288	5.423	1.090	1.395	1.132	859	4.476	14.187
Coleta de Citopatológico de Colo Uterino	817	1.042	236	337	222	139	934	2.793
Curativo simples	810	843	185	228	231	205	849	2.502
Curativo Especial	489	730	157	147	123	174	601	1.820
Fulguração e cauterização	0	0	0	0	0	0	0	0
Glicemia capilar	695	900	273	305	248	360	1.186	2.781
Nebulização	2	1	0	5	2	0	7	10
Procedimentos de fisioterapia	2.022	2.281	392	386	462	306	1.546	5.849
Retirada de ponto	160	211	35	37	56	72	200	571
Sutura	4	1	0	8	1	0	9	14
Teste Rápido de Gravidez	231	142	32	33	40	26	131	504
Vacina Influenza	171	0	79	737	545	328	1.689	1.860

Vacina Triplice Viral	1.135	1.972	302	308	260	223	1.093	4.200
Vacina Pneumocócica 10	936	910	261	255	193	163	872	2.718
Vacina Pentavalente	846	900	230	271	199	186	886	2.632
Vacina Meningocócica C	1.049	1.269	336	338	299	207	1.180	3.498
Vacina Poliomielite	1.442	2.066	764	813	361	340	2.278	5.786
Vacina (outras)	5.897	9.723	1.551	1.738	1.249	1.516	6.054	21.674
TOTAL	22.928	30.003	6.530	7.961	6.373	5.490	26.354	79.285

Fonte: e-SUS AB, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

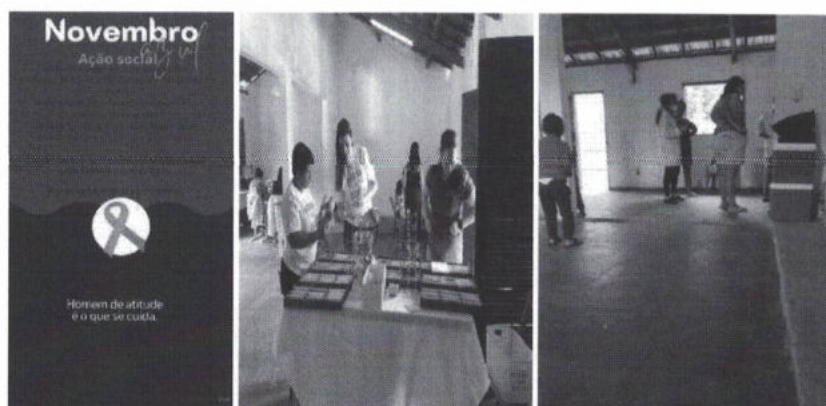
AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE NO 3º QUADRIMESTRE

O 3º quadrimestre além das campanhas tradicionais Outubro Rosa e Novembro Azul, houve uma grande mobilização para ampliar a cobertura vacinal contra a Poliomielite, Influenza, vacinas de rotina e COVID-19 que estendeu a sua cobertura também para o público infantil, com a Pfizer Baby.

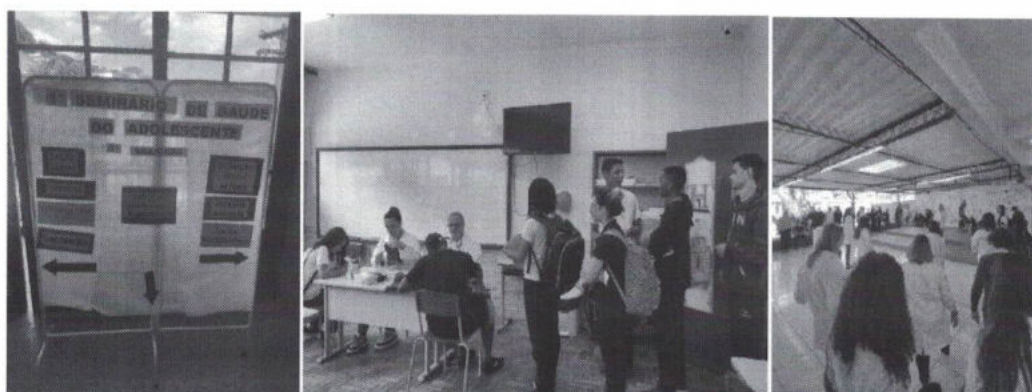


No mês de novembro a UBS do Retiro realizou algumas ações no Centro Comunitário do Alemão, no Projeto Saber no Atilio Marotti com a coleta de dados antropométricos para o programa auxílio Brasil. Ainda no mês de novembro, realizaram na Igreja Metodista Internacional do Retiro uma ação de saúde, pela campanha do Novembro Azul, dados abaixo:

- 64 testes rápidos do IST
- 17 aferição de Pressão Arterial
- 17 exames de HGT
- 04 encaminhamentos
- 03 orientações com o Psicólogo
- 04 orientações com o Farmacêutico
- 20 Vacinas do Covid-19
- 16 Vacinas de Rotina



Ainda em novembro houve o 1º Seminário de Saúde do Adolescente, com cerca de 600 alunos do Colégio Estadual Rui Barbosa, com a participação da Equipe de Saúde do Alto da Serra I, Áreas Técnicas de Saúde, NASF e Departamento de Imunização. O evento promoveu palestras na área de Nutrição, drogas lícitas e ilícitas, saúde bucal entre outras atividades.



4.1.1 Academias da Saúde

O Programa Academia da Saúde (PAS), lançado em 2011, é uma estratégia de promoção da saúde e produção do cuidado que funciona com a implantação de espaços públicos conhecidos como polos onde são ofertadas práticas de atividades físicas para população. Esses polos fazem parte da rede da Atenção Básica e são dotados de infraestrutura, equipamentos e profissionais qualificados.

O município de Petrópolis dispõe de quatro unidades da Academia da Saúde: Parque Crêmerie, Vale do Carangola, Castelo São Manoel e Parque Itaipava.

Em todas as quatro unidades (polos) são prestados atendimentos de fisioterapia em grupo e individual, yoga, shiatsu, acupuntura, consultoria de agroecologia, roda de conversa de agroecologia, terapia com florais e atividades com professores de Educação física (Step, Jump, Localizada, Dança e Alongamento). Além das práticas descritas acima também acontecem eventos mensais como oficinas, encontros, terapias comunitárias, palestras e eventos junto à secretaria de saúde e de esportes do município de Petrópolis.



Academia da Saúde
PETRÓPOLIS

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

UNIDADES	HORÁRIO
PARQUE ITAIPAVA RUA DA PRAIA, 100 - ITAIPAVA 13.000 - PETRÓPOLIS (24) 2241-4000	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DE 8h ÀS 17h
PARQUE CRÊMERIE RUA DA CRÊMERIE, 100 - CRÊMERIE (24) 2241-4000	TERÇA A SÁBADO DE 8h ÀS 17h
VALE DO CARANGOLA RUA DO CARANGOLA, 100 - CARANGOLA (24) 2241-4000	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DE 8h ÀS 17h
CASTELO SÃO MANOEL RUA DO CASTELO, 100 - CASTELO (24) 2241-4000	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DE 8h ÀS 17h

EM TODAS AS UNIDADES SÃO OFERTADOS:
FISIOTERAPIA INDIVIDUAL E EM GRUPO, PILATES EM GRUPO, TREINAMENTO FUNCIONAL, GRUPOS PREVENTIVOS, YOGA, SHIATSU, TERAPIA COM FLORAIS, TERAPIA COMUNITÁRIA, ACUPUNTURA, ALÉM DE EVENTOS PONTUAIS COM TEMAS DIVERSOS.

PETRÓPOLIS
PRÉFECTURA MUNICIPAL

Em análise da tabela abaixo, podemos observar que no 3º quadrimestre (2.296.) as atividades das Academias tiveram um aumento de 36,42% no total em relação ao 2º quadrimestre (1.683). Constatamos que nos meses de setembro e outubro se destacam em números elevados em relação ao 2º quadrimestre, mas com uma diminuição a partir de dezembro, entendemos que essa queda dos números ocorre em decorrência a época de final de ano.

Como o relatório só apresenta o número de atividades coletivas, deve-se atentar à crescente nos atendimentos em grupo (educação em saúde, atendimento em grupo e mobilização social) juntamente à crescente no quantitativo de usuários no programa. Quanto às consultas individuais e procedimentos fisioterápicos, demonstram-se as avaliações dos usuários e os atendimentos individualizados, que visam a inserção e a manutenção de usuários às atividades em grupo, ambos refletem a evolução das atividades e o aumento da população atendida pelo presente programa.

Tabela 21 - Atividades/atendimentos nas Academias da Saúde no 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ACADEMIAS DA SAÚDE	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE				
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ATIVIDADES COLETIVAS							
Educação em Saúde	1	19	10	7	4	3	24
Atendimento em grupo	202	591	247	222	214	162	845
Mobilização Social	0	9	0	5	2	0	7
PICS	0	0	0	0	0	0	0
ATENDIMENTOS							
Consultas agendadas Fisiot.	426	830	297	148	146	119	710
Procedimentos Fisioterápicos	448	234	277	174	153	106	710
TOTAL	1.077	1.683	831	556	519	390	2.296

Fonte: e-SUS AB, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

O convênio entre a Associação Petropolitana de profissionais de práticas Integrativas Complementares de Saúde (APPICS) e a Secretaria Municipal de Saúde tem desenvolvido nas Academias de Saúde os seguintes serviços: YOGA, SHIATSU, ACUPUNTURA, FITOTERAPIA, FLORAIS, CUIDADOS DE SI, e RODAS DE CONVERSA em grupo. Segue abaixo os atendimentos realizados no 3º Quadrimestre, nota-se que acupuntura/shiatsu representa 59,4% dos atendimentos.

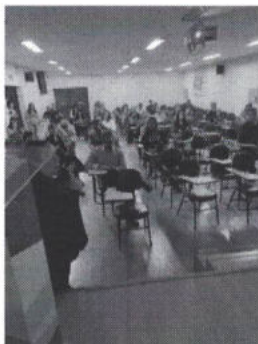
Tabela 22 - Tipo de atendimento das PICS nas Academias da Saúde no 3º Quadrimestre de 2022

ATENDIMENTOS	3º QUADRIMESTRE				
	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
YOGA	23	18	22	17	80
ACUPUNTURA/SHIATSU	224	159	231	163	777
RODA CONVERSA-AGROECOLOGIA	20	21	24	23	88
TERAPIA FLORAL	96	88	99	80	363
TOTAL:	363	286	376	283	1.308

Fonte: Academia de Saúde/APPICS, janeiro de 2023 – Dados sujeitos a revisão

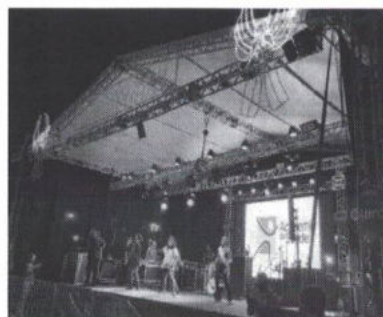
4.1.2. ATIVIDADES EXTRAS DAS UNIDADES:

Além das atividades já prestadas rotineiramente, a Academia da Saúde está sempre promovendo eventos extras em todas as unidades além de participar de eventos da Prefeitura de Petrópolis.



12/10 – Evento na Unidade da Academia da Saúde do Parque Cremerie

Dia 14/10 – evento promovido pela academia da saúde em homenagem ao dia do fisioterapeuta aos fisioterapeutas do município (FIOCRUZ)



Aulão de dança na Praça da Liberdade – Natal Imperial

4.1.2 Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF AB)

O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF AB), composto por 6 (seis) equipes, totalizando 5 (cinco) categorias profissionais em cada equipe (assistente social, farmacêutica, fisioterapeuta, psicóloga e nutricionista), realiza o matriciamento em todas as UBSs e ESFs do município Petrópolis, referenciando apoio à todas as Unidades de Saúde.

DIFERENCIAL DO NÚCLEO AMPLIADO DE SAÚDE DA FAMÍLIA E ATENÇÃO BÁSICA

O Nasf-AB tem o objetivo de apoiar a Estratégia de Saúde da Família (ESF) e outras modalidades de equipes de atenção básica, ampliar o escopo de atuação desses grupos, proporcionar uma retaguarda especializada nas ações de saúde e de aumentar a resolutividade do cuidado em saúde na atenção básica.

O modo de organizar o processo de trabalho do Nasf-AB é norteado, principalmente, pela lógica do apoiomatricial, clínica ampliada, cogestão e por ferramentas que subsidiem o trabalho como, por exemplo, o Projeto de Saúde no Território, Projeto Terapêutico Singular, levando à casa do usuário a especialidade, grupos de promoção e prevenção de saúde, contando com toda equipe para melhor cuidado aos usuários, assim como PSE (Projeto de Saúde na Escola), dentre outros.

No comparativo dos Quadrimestres, do total de atendimentos, no 3º Quadrimestre (5.785) houve um aumento de 22,1%, comparado ao 2º Quadrimestre (4.738). E em número de atendimentos o de maior representatividade são de atividades em grupo com aumento de 54,26% comparando o 3º Quadrimestre (290) com o 2º Quadrimestre (188), mobilização social com o aumento de 36,47% do 3º Quadrimestre (116) comparando com o 2º Quadrimestre (85) e os atendimentos individuais, com o aumento de 33,27% comparando o 3º Quadrimestre (4.153) com o 2º Quadrimestre (3.116) o que demonstra na tabela abaixo.

Tabela 23 - Atendimentos/Atividades realizados pelas 06 Equipes do NASF-AB nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ATENDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Atendimento individual	1.442	3.116	836	900	1.141	1.276	4.153	8.711
Atendimento domiciliar	470	1.063	315	230	333	154	1.032	2.565
Atividade coletiva (educativa)	92	286	60	52	43	39	194	572
Atividade física regular (grupo)	61	188	59	57	62	112	290	539
Mobilização social	395	85	18	51	29	18	116	596
TOTAL	2.460	4.738	1.288	1.290	1.608	1.599	5.785	12.983

Fonte: e-SUS AB, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

4.1.3 Consultório na Rua (CNAR)

O presente relatório engloba o conjunto das atividades desenvolvidas pela equipe do consultório na rua. Com o acréscimo dos dois enfermeiros à nossa equipe, e a chegada de um agente de apoio administrativo, a oferta de serviços se intensificou no último quadrimestre.

Em relação às demandas em territórios de difícil acesso para o ônibus houve um agente facilitador, o retorno do carro (Spin) do conserto, principalmente as de terceiro turno. Cabe ressaltar que a base onde oferecemos nossos serviços, localizada no Alto da Serra, interligada a Estratégia de Saúde da família.

Nesse quadrimestre estão cadastrados até o presente momento 485 usuários em situação de rua, sendo 313 cadastros ativos, conforme tabela abaixo.

Tabela 24 – Número de cadastros dos usuários em Situação de rua inscritos no Programa Consultório na Rua no 3º Quadrimestre de 2022

CADASTROS	TOTAL
Ativos	313
Inativos	136
Internados	12
Reinseridos	23
Óbitos	1
TOTAL	485

Fonte: e-SUS Atualizado em 13 de janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão

Nesse quadrimestre, não diferente dos demais, o programa seguiu com os atendimentos na Base (Alto da Serra), Centro POP, NIS, Centro de Saúde com o dentista, atendimentos na rua, e acompanhamento de usuários nas unidades prestadoras de serviços: **CAPS AD**, **CAPS NISE**, Emergência Psiquiátrica, Hospital Alcides Carneiro, Departamento de Doenças Infetoparasitárias, Ambulatório Escola, dentre outros.

A Tabela abaixo apresenta os dados de consultas realizadas por profissional nos quadrimestres, exceto consulta odontológica que é descrito na tabela a seguir.

Foram realizados no 3º Quadrimestre (1.286) atendimentos de nível superior, com um crescimento de 66,19% nos atendimentos em relação ao 2º quadrimestre (775).

Como também houve um aumento nas consultas de enfermagem em 65,59%, e um aumento expressivo nos atendimentos da psicologia (362,90%), e da assistência social (232,91%) em relação ao 2º Quadrimestre.

Na consulta médica houve uma redução de 9,9% em comparação do 3º Quadrimestre (375) com o 2º Quadrimestre (416). Vale ressaltar que em dezembro foram as férias do profissional médico, conforme tabela a seguir.



PREFEITURA
DE PETRÓPOLIS

SUS  SECRETARIA
DE SAÚDE

*Relatório Detalhado
do Quadrimestre Anterior
3º Quadrimestre*

Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro

2022



Prefeitura de Petrópolis

Secretaria de Saúde

Superintendência de Planejamento e Apoio à Gestão

Superintendência de Atenção à Saúde

Superintendência de Administração, Finanças e Recursos Humanos

Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação

Superintendência Hospitalar, de Urgência e Emergência

PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR SETEMBRO A DEZEMBRO 2022

Petrópolis-RJ

DADOS

INFORMAÇÕES TERRITORIAIS

UF: Rio de Janeiro

Município: Petrópolis

Região de Saúde: Região serrana

Área (2016): 793,085 Km²

Densidade Populacional (2010): 371,85

População estimada (2021): 307.144

SECRETARIA DE SAÚDE E FUNDO DE SAÚDE

+ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PETRÓPOLIS

CNPJ: 11.129.492 / 0001-36

Endereço: Avenida Barão do Rio Branco, nº 2.846 – Centro – Petrópolis RJ – CEP: 25680-276

Telefone: (24) 2233-8852/2233-8850

E-mail: ssaplanejamento@petropolis.rj.gov.br

Site: <http://www.petropolis.rj.gov.br/ssa/>

Prefeito Municipal: Rubens Bomtempo

Data da Posse: 18 de dezembro de 2021

Secretário Municipal de Saúde (2021): Marcus Antônio Curvelo da Silva

Data da Posse: 18 de dezembro de 2021

+ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Criado pela Lei Municipal nº 4806 de 27/03/1991

Endereço: Avenida Barão do Rio Branco, nº 2.846 – Centro – Petrópolis RJ – CEP: 25680-276

CNPJ: 11.129.492 / 0001-36

Gestor: Marcus Antônio Curvelo da Silva

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

Vigência: 2022-2025

Data da aprovação no Conselho Municipal de Saúde: 14/12/2021

Status: Aprovado

INFORMAÇÕES SOBRE REGIONALIZAÇÃO

Petrópolis faz parte da região serrana, composta por 16 municípios ao todo. Segundo a prévia IBGE do censo de 2022, a população total da Região Serrana é de 972.989 habitantes, sendo 304.758 só em Petrópolis, que se configura como o município mais populoso da região.

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Criado pela Lei Municipal Nº 4813 de 02 de abril de 1991

Endereço: Av. D. Pedro I, nº 214 - Centro - Petrópolis - RJ - CEP: 25.610-020

E-mail: comsaudepetropolis.rj@gmail.com

Data da última eleição: 24/08/2021

Presidente: Erika Paula Gomes Pedroso

SUMÁRIO

SUMÁRIO	3
1. APRESENTAÇÃO.....	9
2. INTRODUÇÃO	10
3 Dados Demográficos e de Morbidade	13
3.1. Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC).....	13
3.1.1 Nascidos vivos por Distrito	17
3.2 Sistema de Informação de Mortalidade (SIM).....	17
3.3. Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).....	20
3.4. Sífilis	21
3.5 SIAVE – Sistema de Informações de Acidentes e Violência.....	22
3.6 Enfrentamento à COVID-19.....	23
3.7 Vigilância Ativa	24
3.8 Monkeypox	25
3.9. SIPNI - Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização.	25
<p>Neste quadrimestre o município transferiu a sala de imunobiológicos especiais para a Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica. Esta mudança ocorreu em 05 de setembro de 2022 e com ela, foi possível ofertar maior acessibilidade ao usuário com indicação destes imunobiológicos. Atualmente a Divisão de imunização conta com uma equipe exclusiva para atendimento deste público e esta equipe, além do acolhimento e atendimento ao usuário, realiza busca ativa dos faltosos.</p>	
Até o segundo quadrimestre tínhamos 7 unidades de saúde ofertando as vacinas contra covid-19, tais como: PSF Posse, Centro de saúde professor Manoel José Ferreira, UBS Itaipava, Centro de saúde Itamarati, PSF Menino Jesus, UBS Quitandinha e UBS Morin. E neste último, foi possível ampliar o acesso à vacinação em mais duas unidades básicas de saúde, UBS Araras e UBS Alto Independência. Hoje o município conta com 9 salas de vacinação covid-19 e as equipes estão se adequando nas unidades de saúde para que aconteça a integração da vacina covid à vacinação de rotina, visto que o	26

Ministério da Saúde passou a recomendar a vacinação contra covid-19 concomitantemente às demais vacinas do calendário básico. Vacinação segura e oportuna pelo aumento das coberturas vacinais. 27

4. OFERTA E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS29

4.1 Departamento de Atenção Básica (DAB)..... 29

4.1.1 Academias da Saúde 39

4.1.2 Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF AB) 42

4.1.3 Consultório na Rua (CNAR) 43

4.2 Centro de Saúde Coletiva Professor Manoel José Ferreira..... 48

4.3 Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) 54

4.4 Saúde Bucal 59

4.5 Departamento de Saúde Mental (DSM)..... 69

4.5.1 CAPS AD III - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e outras Drogas Fênix 71

4.5.2 Unidade de Acolhimento Adulto Giovana Lopes (UAA) 74

4.5.3. Centro de Atenção Psicossocial Núbia Helena dos Santos (CAPS Itaipava) 78

4.5.4 Centro de Atenção Psicossocial Infanto-Juvenil Sylvia Orthof - CAPSi 80

4.5.5 Centro de Atenção Psicossocial Nise da Silveira 81

4.5.6 Ambulatório de Saúde Mental Dra. Luciana Deolindo 83

A unidade realiza atendimentos ambulatoriais regulada pelo Sistema de Regulação de Consultas e Exames (SER) do componente municipal nas especialidades de neurologia adulto e infantil, psiquiatria, psicologia adulto e infantil em nível ambulatorial, contando ainda com uma assistente social que atende por livre demanda os usuários 83

4.5.7 Serviços Residenciais Terapêuticos..... 84

4.6 Centro de Especialidades Maria Célia Machado 86

4.7 Áreas Técnicas 95

4.7.1 Área Técnica da Saúde da Mulher	95
4.7.1.1 Indicadores	104
4.7.1.1.1 Direitos Reprodutivos / Planejamento Familiar	104
Fonte: Área Técnica de Saúde da Mulher. Data da consulta: 16/01/2023	105
4.7.1.1.2 Coleta de Citopatológico do Colo do Útero:	105
4.7.1.1.3 Mamografia de rastreio	107
4.7.1.1.4 Pré-Natal	109
4.7.1.1.5 Situação de Violência	109
4.7.2 Áreas Técnicas das Doenças e Agravos não Transmissíveis	110
4.7.3 Áreas Técnicas da Saúde do Idoso	127
4.7.4 Área Técnica LGBTQIAP+	133
4.7.5 Programa Saúde na Escola	138
4.7.6 Área Técnica de Infecções Sexualmente Transmissíveis /HIV/AIDS/Hepatites B e C	145
4.7.7 Área Técnica de Vigilância Nutricional e Alimentar (ATAN)	163
4.7.8 Área Técnica da Saúde da Criança e do Adolescente (PAISCA) ..	176
4.7.9 Área Técnica da Saúde do Homem	185
4.7.10 Área Técnica Tabagismo	190
4.8 Núcleo de Assistência Farmacêutica (NAF)	194
4.9 Rede Hospitalar e de Urgência e Emergência	196
4.9.1 Hospital Alcides Carneiro	197
4.9.1.1 Ambulatório HAC	199
4.9.1.2 Urgência e Emergência	200
4.9.1.3 Ações iniciadas no Quadrimestre	201
4.9.1.3.1 Ações em andamento	201
4.9.1.3.2 Ações concluídas	201
4.9.2 Hospital Municipal Nelson de Sá Earp (HMNSE)	203

4.9.3 Pronto Socorro Leônidas Sampaio (PSLS)	204
4.9.4 UPA Centro	208
4.9.5 UPA Cascatinha	212
4.9.6 UPA Itaipava	215
4.9.7 SPA Pedro do Rio	219
4.9.8 SPA Posse	221
4.9.9 Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU	223
4.9.9.1 Motolância	225
4.9.9.2 Base Descentralizada	226
4.9.10 Central de Regulação de Ambulâncias	226
4.10 Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação	229
4.10.1 Rede Privada Complementar ao SUS	229
4.10.1.1 Consultas e atendimentos em Atenção Secundária - Produção	229
4.10.2. Exames e Procedimentos na Atenção Secundária	230
4.10.3 Faturamento Hospitalar e Ambulatorial	234
4.10.4 POA Santa Teresa (HST)	239
4.10.5 Mandados Judiciais	240
4.10.6 Divisão de Regulação Controle e Avaliação – Ambulatorial e Hospitalar	242
4.10.7 Complexo Regulador	243
4.10.7.1 Central de Regulação Ambulatorial	243
4.10.7.2 Central de Regulação de Leitos	248
4.10.7.3 Tratamento Fora de Domicílio	249
TFD - Tratamento Fora de Domicílio - Portaria Nº 55 de 24 de fevereiro de 1999, que dispõe sobre a rotina do Tratamento Fora de Domicílio no Sistema Único de Saúde – SUS	249
O TFD além de sua função original típica instituída na portaria acima,	249

também agrega alguns serviços relacionados ao deslocamento dos pacientes.	249
Tais serviços são os transportes ofertados diariamente para fora do domicílio	249
do Município de Petrópolis.	249
Para o uso do programa, se faz necessário um cadastro e sua renovação a cada 6 meses e protocolados no protocolo da saúde e sujeito a avaliação.	249
Visitas domiciliares são realizadas pela Assistente Social e coordenadora, onde são realizadas a triagem, controle social e são dadas orientações sobre o funcionamento do setor do TFD e pedidos de reembolsos, uma vez que disponibilizamos o transporte e por vezes não são necessários o ressarcimento.	249
Com esse controle, houve uma redução dos reembolsos entre os anos de 2021/2022, bastante significativa para o Município.	249
4.11 Vigilância em Saúde	251
4.11.1 Vigilância Sanitária (COVISA)	251
4.11.2 Vigilância Ambiental (COVIAMB)	252
4.11.1.1 Programa Municipal de Controle de Arboviroses (PMCA)	252
4.12.2.2 Programa Municipal de Controle de Roedores (PMCR)	253
4.12.2.4 Programa Municipal de Controle da Raiva (PMCR) e Programa de Controle de Natalidade da População Canina e Felina	255
4.12.2.5 Agravos de Interesse à Saúde (animais peçonhentos, dentre outros)	256
4.11.3 Centro de Referência em Saúde do Trabalhador – CEREST	257
5. Rede física prestadora de serviços	264
6. profissionais de saúde trabalhando no sus	264
6.1 Núcleo de Medicina do Trabalho	266
7. EXECUÇÃO orçamentária	280
8.auditoria aplicadas no período	287

9.gestão	301
9.1 Superintendência de Planejamento e Apoio à Gestão	301
9.1.1 Núcleo de Gestão de Educação em Saúde	302
A integração ensino-serviço	304
9.1.2 Departamento de Planejamento e Programação em Saúde	306
9.1.3 Coordenadoria Geral de Informática	306
10. INDICADORES DO SISPACTO	315
11. Programação Anual de saúde	317

APRESENTAÇÃO

Este relatório apresenta as ações executadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Petrópolis nos meses de setembro, outubro, novembro e dezembro, que compõem o terceiro quadrimestre de 2022, tendo o objetivo de atender o disposto na Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012:

Art. 36. O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará **Relatório detalhado** referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações:

I – montante e fonte dos recursos aplicados no período;

II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;

III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

...

§ 5º O gestor do SUS apresentará, até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, o relatório de que trata o *caput*.

O presente documento apresenta, em algumas ações, a produção assistencial do 3º quadrimestre de 2022.

A apresentação na Câmara Municipal estava marcada para o dia 27 de fevereiro de 2023.

2. INTRODUÇÃO

No terceiro quadrimestre de 2022 teve como prioridades, a manutenção dos serviços à população, as ações relacionadas a promoção em saúde, prevenção de agravos assim como capacitações e serviços a serem implantados no município.

Devido às consequências do Desastre socioambiental que ocorreu em fevereiro e março deste ano, o Departamento de Atenção Básica, encontra-se com a UBS Retiro, ESF Sargento Boening e ESF Castelo São Manoel descentralizada de suas unidades devido a interdição das Unidades. Entretanto as equipes continuam acompanhando, monitorando os territórios.

Ao longo deste Quadrimestre várias ações de Promoção em saúde foram realizadas voltadas para o tema em questão de acordo com o calendário de saúde do Ministério da Saúde.

Durante o mês de setembro, as Áreas Técnicas e Atenção Básica estiveram envolvidos nas ações de saúde nas unidades destinadas ao setembro vermelho, que é a campanha de combate as doenças cardiovasculares, e ao setembro amarelo, que é o mês de prevenção ao suicídio. Na semana do dia 26/09 ao dia 30/09 foi destinada a realização de ações específicas nas unidades de saúde para ambas as campanhas, onde foram oferecidos diversos serviços.

No mês de outubro, tivemos a Campanha Outubro Rosa, com mais de 30 Unidades Básicas de Saúde com Estratégia de Saúde da Família e as Unidades Básicas sem a Estratégia de Saúde da Família. O ponto culminante da Campanha foi o dia 08, o dia D de conscientização e prevenção ao câncer de mama. As Unidades de Saúde ofertaram consultas exames clínicos das mamas, coleta de material para citopatológicos para colo de útero entre outras ações relacionadas a saúde da mulher, como alguns outros setores da Rede de Atenção à saúde promoveram ações de Saúde a fim de conscientizar sobre o tema

O terceiro sábado de outubro foi instituído como o Dia Nacional de Combate à Sífilis e à Sífilis Congênita pela Lei Nº 13.430 de 2017. A data instituída tem como objetivos estimular a participação dos profissionais e gestores de saúde nas atividades comemorativas da data, com vistas a

ênfatizar a importância do diagnóstico e do tratamento adequados da sífilis na gestante durante o pré-natal e da sífilis em ambos os sexos como doença sexualmente transmissível.

Como parte das ações programadas para a ocasião, a Área Técnica de IST/HIV/AIDS e Hepatites B e C realizou no dia 15 de outubro na Praça D. Pedro testagem rápida para sífilis, hepatites B e C e HIV das 9h às 16h, além da distribuição de preservativos e material informativo. As unidades de atenção básica do município também foram incentivadas para aderir à campanha.

Também no mês de outubro, em comemoração ao mês do idoso foram desenvolvidas várias ações com atendimento multiprofissionais e várias ações de promoção à saúde, nas Unidades Básicas de saúde, Centro de Saúde Coletiva, Academias de Saúde e o Hospital Alcides Carneiro, bem como capacitações voltadas para o tema.

O tema trabalhado no Novembro Azul foi **“Sem Saúde não Há Força, e sem Força não há vida”**. As ações aconteceram em dois sábados (dias 19 e 26 de novembro), foi ampliado ações nesses dias, a fim de proporcionar acesso e acolhimento para a população masculina, promovendo assim uma atenção de qualidade e atividades direcionadas a este público, assim como outros setores da SMS aderiram ao tema.

No mês de novembro foi realizada com todas as Equipes de Saúde da SMS, sobre violência contra mulheres: estratégias de identificação e enfrentamento relacionadas às DANT e que fazem parte da Campanha dos 16 dias de ativismo pelo fim da violência contra Mulheres.

O principal objetivo foi capacitar e sensibilizar os profissionais quanto a temática da violência contra mulheres no que tange sua identificação e estratégias de enfrentamento dentro da rede de proteção à mulheres, com a finalização do Evento, envolvendo as categorias multiprofissionais de todas as Secretarias envolvidas com o tema.

Em Petrópolis, no ano de 2014, foi instituída pela Lei Municipal Nº 7.270, a Campanha “Dezembro Vermelho”. A finalidade dessa campanha é a promoção de um mês dedicado à orientação, prevenção, conscientização, diagnóstico oportuno, solidarização e tratamento da infecção por HIV e outras infecções sexualmente transmissíveis.

Para marcar o Dezembro Vermelho a Área Técnica IST/HIV realizou diversas atividades, dentre elas, campanhas extramuros com oferta de testes rápidos para HIV e outras IST, distribuição de materiais informativos e preservativos, palestras sobre as infecções sexualmente transmissíveis e um cine debate sobre o documentário “Carta para além dos muros”.

Neste quadrimestre o município transferiu a sala de imunobiológicos especiais para a Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica. Esta mudança ocorreu em 05 de setembro de 2022 e com ela, foi possível ofertar maior acessibilidade ao usuário com indicação destes imunobiológicos. Atualmente a Divisão de imunização conta com uma equipe exclusiva para atendimento deste público e esta equipe, além do acolhimento e atendimento ao usuário, realiza busca ativa dos faltosos.

Em 21 de Novembro o município iniciou a vacinação contra covid-19 para os bebês de 6 meses a menores de 03 anos com comorbidades e/ou deficiência permanente. A oferta da vacina se deu de forma itinerante e mediante agendamento.

Neste Quadrimestre, vale ressaltar a entrega de 2 aparelhos de Exame de Potenciais Evocados Auditivos de Tronco Encefálico (PEATE/BERA) para incluir na Triagem Auditiva, a fim de atender as diretrizes do Programa Saúde Auditiva do município.

O Controle Social também esteve presente neste quadrimestre com a continuidade e ampliação dos Conselhos Locais de Saúde com reuniões nas comunidades: Araras, Vale das Videiras e Brejal.

Dentre as ações concluídas neste Quadrimestre no Hospital Alcides Carneiro algumas delas remete ampliação de serviços tais como: Centro Cirúrgico funcionando com toda a sua capacidade com as 07 salas ativas; realização pela primeira vez, uma cirurgia com autotransfusão sanguínea; Equipe de Pediatria do HAC realizou capacitação em acesso vascular guiado por ultrassom; Ampliação da realização dos procedimentos de vasectomia, com um aumento do número de procedimentos ambulatoriais; Aquisição computadores para a implementação de prontuário eletrônico; Entrega monitores multi-paramétricos para leitura dos sinais vitais dos pacientes em tempo real, sendo conectados à central de monitorização nas unidades

intensivas, e também propiciou a devolução dos equipamentos locados; Aquisição de roteadores de grande porte para que todos os pacientes e acompanhantes tenham acesso a rede wi-fi em todo o Hospital.

Vale ressaltar a implantação a partir de novembro deste ano do Serviço de Motolância no SAMU, trazendo agilidade, uma resposta operacional rápida, eficaz e segura ao atendimento às situações de urgência e emergência.

Neste Quadrimestre, importante lembrar a participação do município de Petrópolis através da equipe da Superintendência de Planejamento e Apoio a Gestão na construção da Linha de Cuidado Materno infantil e Câncer de Mama do Plano Integrado Regional (PRI) promovido pela Secretaria Estadual de Saúde de Petrópolis (SES).

Nos capítulos a seguir descreve a produção dos atendimentos dos serviços na rede de saúde assim como as atividades promovidas neste Quadrimestre.

3 DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIDADE

3.1. Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC)

A Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica realiza o monitoramento e o processamento dos dados do Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC) no município. O acompanhamento é realizado através do envio e recebimento da declaração de nascidos vivos preenchida pelos serviços de saúde. No que se refere às características perinatais dos nascidos vivos destacamos os indicadores de saúde mais relevantes.

No primeiro quadrimestre de 2022 observamos que 80,56% das gestantes realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal, enquanto que no segundo quadrimestre tivemos um percentual de 81,44%. Já no terceiro quadrimestre essa porcentagem foi de 79,77%. No total anual 80,73% das gestantes do município realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal.

Quando comparamos o ano de 2022 com o de 2021, temos uma redução de 0,83%, porém é importante destacar que os sistemas de notificação do SIM e do Sinasc apresentaram problemas no mês de dezembro de 2022, isso inviabilizou a inserção das declarações de nascidos vivos e de óbito, o que impactou no valor geral do indicador.

O pré-natal deve começar assim que a mulher descobre que está grávida. No Brasil, a partir desse momento, o Ministério da Saúde recomenda que sejam realizadas no mínimo seis consultas (uma no primeiro trimestre da gravidez, duas no segundo e três no terceiro). sendo ideal é que a primeira consulta aconteça no primeiro trimestre e que, até a 34ª semana, sejam realizadas consultas mensais. Entre a 34ª e 38ª semanas, o indicado seria uma consulta a cada duas semanas e, a partir da 38ª semana, consultas toda semana até o parto, que geralmente acontece na 40ª semana, mas pode durar até 42 semanas.

A Organização Mundial de Saúde recomenda que sejam realizadas 8 consultas no mínimo de pré-natal, eles entendem que esse fator qualifica o cuidado às gestantes e reduz a mortalidade perinatal. Caso a primeira consulta de pré-natal aconteça após a 20ª semana de gestação, as oito consultas não serão realizadas e os exames só serão avaliados, na melhor das hipóteses, em torno da 24ª ou 25ª semana de gestação. Além de retardar o diagnóstico e tratamento de problemas de saúde, há perda de oportunidade para formação de vínculo entre as equipes de atenção pré-natal e as gestantes, fundamental para detecção de problemas vivenciados pelas mulheres e famílias e para possibilitar abordagens educativas mais amplas neste período. (NOTA TÉCNICA Nº 4/2022-DAPES/SAPS/MS)

Quando avaliamos as gestantes que não fizeram mais de 7 consultas de pré-natal, temos no primeiro quadrimestre 198 nascidos vivos os quais as mães relataram não ter feito as 7 consultas recomendadas, correspondendo a 17,90%. Já no segundo quadrimestre foram 183, com um percentual de 17,15%. No terceiro quadrimestre 107 gestantes realizarem menos de 7 consultas, um percentual de 17,74%. É importante destacar que este campo é autodeclarado pela gestante.

Em 2022 17,58% das gestantes, 488, declararam ter realizado menos de 7 consultas, em 2021 esse percentual foi de 17,21%, correspondendo a uma queda de 0,37%.

A realização do pré-natal representa papel fundamental na prevenção e/ou detecção precoce de patologias tanto maternas como fetais, permitindo um desenvolvimento saudável do bebê e reduzindo os riscos da gestante.

Em relação aos partos por cesariana, no primeiro quadrimestre de 2022 tivemos 647 partos cesáreas, representando um percentual de 58,50% dos partos, e no segundo quadrimestre 647 partos cesáreas, com um percentual de 60,64%. No terceiro quadrimestre foram realizadas 340 cesarianas, correspondendo a 56,38% dos partos realizados.

Em 2021 foram realizados 1914 partos cesarianos, com um percentual de 61,92%. Já em 2022 1.634 partos foram realizados, com um percentual de 58,86%. Representando uma queda de 3,06%. Ainda acima do que é recomendado pela Organização Mundial de Saúde.

Segundo a Organização Mundial de Saúde em seu documento de Declaração sobre taxas de cesáreas. Desde 1985, a comunidade médica internacional considera que a taxa ideal de cesárea seria entre 10% e 15%. Porém as cesáreas vêm se tornando cada vez mais frequentes tanto nos países desenvolvidos como naqueles em desenvolvimento. Quando realizadas por motivos médicos, as cesarianas podem reduzir a mortalidade e morbidade materna e perinatal. Porém não existem evidências de que fazer cesáreas em mulheres ou bebês que não necessitem dessa cirurgia traga benefícios. Assim como qualquer cirurgia, uma cesárea acarreta riscos imediatos e a longo prazo. Esses riscos podem se estender muitos anos depois de o parto ter ocorrido e afetar a saúde da mulher e do seu filho, podendo também comprometer futuras gestações. Esses riscos são maiores em mulheres com acesso limitado a cuidados obstétricos adequados.

O baixo peso ao nascer é apontado como o fator de maior influência na determinação da morbimortalidade neonatal, podendo estar associado a baixos níveis de desenvolvimento socioeconômico e de assistência materno-infantil. No primeiro quadrimestre de 2022 tivemos um percentual de 11,93% de crianças com baixo peso ao nascer. No segundo quadrimestre o baixo peso ao nascer esteve presente em 11,90% das crianças ao nascer e no terceiro quadrimestre em 10,61%.

No ano de 2019 os nascimentos de mães com idade até 19 anos corresponderam a 11,63% dos partos, em 2020, 10,49%, no ano de 2021, 9,80% e no ano de 2022, 9,08%. No primeiro quadrimestre de 2022 tivemos 105 partos em adolescentes, 9,49%. No segundo quadrimestre podemos observar uma queda desses partos, 90, com uma porcentagem de 8,43%. E no terceiro

quadrimestre 57 partos, representando 9,45%. Ao longo dos anos temos observado no município uma queda nas gestações em adolescentes. A gravidez na adolescência leva a uma série de fatores de risco para a gestação e ao recém-nascido, como risco de prematuridade, risco de abandono escolar e familiar por exemplo.

A mortalidade materna é uma das principais causas da morte entre adolescentes e jovens de 15 a 24 anos na região das Américas. Ainda, globalmente, o risco de morte materna se duplica entre mães com menos de 15 anos em países de baixa e média renda. Algumas ações como o apoio a mulheres com maior vulnerabilidade a gestações precoces, acesso a métodos anticoncepcionais, acesso a programas de educação sexual, prevenção de relação sexual sobre coação e discussão da igualdade de gênero, são ações que podem diminuir o risco para a gestação nesse grupo.

Informamos que os sistemas do SIM e do SINASC ficaram fora do ar por problemas na esfera Estadual desde o dia 12 de dezembro e só retornou em 27 de dezembro, o que atrasou a inserção dos dados no sistema.

Tabela 1 - Número e proporção de nascidos vivos segundo informações da mãe e dados da criança nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

NASCIDOS VIVOS/MÃES	QUADRIMESTRE						TOTAL	
	1º		2º		3º			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Nascidos vivos no período	1.106		1.067		603		2.776	
Nascidos vivos de mães que tiveram 7 ou mais consultas de pré-natal	891	80,56	869	81,44	481	79,77	2.241	80,73
Nascidos vivos de mães que tiveram 0 - 6 ou mais consultas de pré-natal	198	17,90	183	17,15	107	17,74	488	17,58
Nascidos vivos por cesárea	647	58,50	647	60,64	340	56,38	1.634	58,86
Nascidos vivos com baixo peso ao nascer	132	11,93	127	11,90	64	10,61	323	11,64
Nascidos vivos com mãe com idade até 19 anos	105	9,49	90	8,43	57	9,45	252	9,08

Fonte: Dep.Vig. em Saúde\Coord.Vig. Epidemiológica\SINASC, dezembro de 2022.

% Excluindo-se os Ignorados. Dados sujeitos à revisão

Em 2022 ao todo nasceram no município de Petrópolis 2.776 crianças (sujeito a revisão por problema no mês de dezembro no sistema de notificação), dessas 2.102 nasceram no Hospital Alcides Carneiro. Isso quer dizer que 75,72% dos partos do município ocorreram no Hospital Alcides Carneiro.

No Brasil a taxa de natalidade tem decrescido ao longo dos anos em 2000 ela estava em 20,86 e em 2015 14,46, assim como a taxa de fecundidade que passou de 2,30 em 2000 para 1,72 em 2019. Em Petrópolis desde o ano de 2018 até o ano de 2022 a natalidade do município tem diminuído de 3.965

nascidos vivos em 2018 passamos a 3.091 em 2021 e 2.776 em 2022 (sujeito a revisão por problema no mês de dezembro no sistema de notificação).

Sendo assim, no ano de 2020 a taxa de natalidade do município foi de 11,01 nascidos vivos por mil habitantes, 10,06 em 2021 e 9,03% em 2022.

Tabela 2- Nascidos vivos por partos cesáreos e normais realizados no Hospital Alcides Carneiro nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

Nascidos vivos HAC	QUADRIMESTRE						TOTAL	
	1º		2º		3º			
	834		772		496		2102	
Partos Normais	405	48,56	348	45,08	252	50,81	1005	47,81
Partos Cesáreos	429	51,44	424	54,92	244	49,19	1097	52,19

Fonte: Dep.Vig. em Saúde\Coord.Vig. Epidemiológica\SINASC, dezembro de 2022.
Dados sujeitos à revisão

3.1.1 Nascidos vivos por Distrito

No ano de 2022 podemos observar que apesar de em números absolutos o primeiro distrito concentrar a maioria dos nascimentos do município, quando realizamos a taxa de natalidade utilizando a projeção populacional por distrito verificamos que a maior taxa de natalidade é a do 5º distrito, 12,65 nascidos vivos por mil habitantes. Em segundo lugar temos o 4º distrito com 12,59, o 3º distrito com 10,57, o 2º distrito com 9,46 e em último lugar em taxa de natalidade o primeiro distrito com uma taxa de 7,87 nascidos vivos por mil habitantes.

Tabela 3 - Número de nascidos vivos por Distrito e Taxa de Natalidade nos 1º e 2º e 3º Quadrimestres de 2022

DISTRITO	QUADRIMESTRE						TOTAL ANUAL		
	1º		2º		3º				
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Tx de Natalidade
POR DISTRITO	1.106		1.067		603		2.776		
1º DISTRITO	582	52,62	590	55,30	348	57,71	1.520	54,76	7,87
2º DISTRITO	261	23,60	247	23,15	130	21,56	638	22,98	9,46
3º DISTRITO	97	8,77	78	7,31	45	7,46	220	7,93	10,57
4º DISTRITO	79	7,14	63	5,90	42	6,97	184	6,63	12,59
5º DISTRITO	59	5,33	54	5,06	26	4,31	139	5,01	12,65

Fonte: Dep.Vig. em Saúde\Coord.Vig. Epidemiológica\SINASC, dezembro de 2022.
% Excluindo-se os Ignorados. Dados sujeitos à revisão

3.2 Sistema de Informação de Mortalidade (SIM)

A Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica também realiza o monitoramento e o processamento dos dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) no município, através do preenchimento da declaração de óbitos pelos serviços de saúde.

Quando verificamos a série histórica de 2012 a 2019 as três principais causas de mortalidade no município são as doenças do aparelho circulatório, as neoplasias e as doenças do aparelho respiratório, respectivamente.

Em 2020 e 2021 isso muda por conta dos casos de covid-19. O terceiro lugar, que em anos anteriores era ocupado pelas doenças do aparelho respiratório, passa a ser ocupado por algumas doenças infecciosas e parasitárias.

Já em 2022 no primeiro quadrimestre as doenças do aparelho circulatório e as neoplasias continuaram como as mais frequentes. Já a terceira maior causa de mortalidade foram as causas externas de morbidade e mortalidade. Fato este ocorrido por conta dos desastres naturais ocorridos no município em fevereiro e março.

Informamos que os sistemas do SIM e do SINASC ficou fora do ar por problemas na esfera Estadual desde o dia 12 de dezembro e só retornou em 27 de dezembro, atrasando a inserção de dados.

Tabela 4- Número e proporção de óbitos segundo capítulo do CID 10 nos 1º e 2º e 3º Quadrimestres de 2022

Óbitos por Capítulo do CID-10	QUADRIMESTRE						TOTAL ANUAL	
	1º		2º		3º			
	N	%	N	%	N	%	N	%
IX. Doenças do aparelho circulatório	323	25,45	326	31,84	180	28,71	829	28,39
II. Neoplasias (tumores)	188	14,81	162	15,82	106	16,91	456	15,62
X. Doenças do aparelho respiratório	117	9,22	128	12,50	74	11,80	319	10,92
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	290	22,85	73	7,13	38	6,06	401	13,73
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	53	4,18	43	4,20	41	6,54	137	4,69
XVIII. Sint sinais e achado anormais e ex. clín e laborat	26	2,05	26	2,54	37	5,90	89	3,05
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	59	4,65	73	7,13	36	5,74	168	5,75
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	0,55	10	0,98	4	0,64	21	0,72
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	91	7,17	66	6,45	30	4,78	187	6,40
VI. Doenças do sistema nervoso	36	2,84	35	3,42	26	4,15	97	3,32
Demais causas	79	6,23	82	8,01	55	8,77	216	7,40
TOTAL DE ÓBITOS	1.269	100	1024	100	627	100	2.920	100

Fonte: Dep.Vig. em Saúde\Coord.Vig. Epidemiológica\SIM, dezembro de 2022. % Excluindo-se os Ignorados. Dados sujeitos à revisão. Tipo de óbito: NÃO FETAL

Quanto aos óbitos ocorridos por faixa etária, de 80 anos e mais registrou 1000 óbitos no ano de 2022, em 2021 foram 1.195 óbitos nessa faixa etária. Já o segundo lugar foi ocupado pela faixa etária de 70 a 79 anos, com 660 óbitos. Em terceiro lugar, com 559 óbitos, ficou a faixa etária de 60 a 69 anos.

Quando consolidamos os óbitos prematuros, ou seja, da população na faixa etária de 30 a 69 anos, torna-se necessária à análise por grupo das principais causas, que são: doenças do aparelho circulatório (DAC), doenças respiratórias crônicas (DRC), neoplasias e diabetes. O acompanhamento deste grupo de causas merece destaque por ser o de maior mortalidade prematura. A meta é que ocorra uma redução de 2% ao ano para a mortalidade prematura por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT). Em 2021 a taxa de mortalidade desse grupo de doenças foi de 510,57 e no ano de 2022 de 422,51.

Em relação à mortalidade infantil, que estima o risco de um nascido vivo morrer durante o seu primeiro ano de vida e que é calculado ao se consolidar o número de óbitos de menores de um ano de idade, por mil nascidos vivos, em determinado espaço geográfico e ano considerado, nos tem chamado a atenção o aumento da taxa a partir do ano de 2017. Em 2016 a taxa de mortalidade infantil no município era de 8,57 óbitos por mil nascidos vivos passando a 10,72 em 2017. Em 2021 registramos a maior taxa desde o ano de 2015 16,17 óbitos por mil nascidos vivos. Já no ano de 2022, até o momento, a taxa está em 14,76, porém por conta do problema no sistema de notificação esses dados podem mudar.

Quando analisamos a taxa do município em relação ao Brasil e estado do Rio de Janeiro no ano de 2020, temos uma taxa de 13,59 em Petrópolis, 12,59 no estado do Rio de Janeiro e 11,51 no Brasil. Já em 2021 a taxa de Petrópolis foi de 16,17, do estado do Rio de Janeiro de 12,71 e do Brasil de 11,87.

Ao avaliar a causa dos óbitos em crianças menores de 1 ano no SIM, de acordo com os capítulos do Código Internacional de Doenças, observamos em que 2022 a causa básica mais frequente relacionada ao óbito foram algumas afecções originadas no período perinatal, com 20 óbitos, seguido das malformações Congênitas deformidades e anomalias cromossômicas com 11 óbitos e as causas externas de morbidade e mortalidade com 4 óbitos.

Tabela 5 - Número e proporção de óbitos por faixa etária nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ÓBITOS POR FAIXA ETÁRIA	QUADRIMESTRE						TOTAL	
	1º		2º		3º			
	N	%	N	%	N	%	N	%
< 01a	15	1,18	18	1,76	8	1,28	41	1,40
01-04a	9	0,71	3	0,29	1	0,16	13	0,45
05-09a	17	1,34	2	0,20	1	0,16	20	0,68
10-14a	15	1,18	0	0,00	1	0,16	16	0,55
15-19a	18	1,42	5	0,49	1	0,16	24	0,82
20-29a	51	4,02	12	1,17	5	0,80	68	2,33
30-39a	51	4,02	20	1,95	7	1,12	78	2,67
40-49a	78	6,15	54	5,27	28	4,47	160	5,48
50-59a	129	10,17	94	9,18	55	8,77	278	9,52
60-69a	238	18,75	193	18,85	128	20,41	559	19,14
70-79a	269	21,20	235	22,95	156	24,88	660	22,60
80 e+	378	29,79	386	37,70	236	37,64	1.000	34,25
IGN	1	0,08	2	0,20	0	0,00	3	0,10
TOTAL	1.269	100	1.024	100	627	100	2.920	100

Fonte: Dep.Vig. em Saúde\Coord.Vig. Epidemiológica\SIM, dezembro de 2022. % Excluindo-se os Ignorados. Dados sujeitos à revisão. Tipo de óbito : NÃO FETAL

3.3. Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)

O Sistema de informação de agravos de notificação (SINAN) é o sistema utilizado pela Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica para coleta dos dados de doenças e agravos de notificação compulsória do município exceto doenças específicas que tem seus próprios sistemas, covid-19, por exemplo. As doenças listadas na portaria de consolidação número 4 são aquelas doenças cuja suspeita ou confirmação devem ser informadas a Vigilância Epidemiológica, tendo o profissional de saúde ou serviço de saúde, que identifique a doença ou agravo, obrigação de notificar o caso a Vigilância Epidemiológica que após o recebimento da notificação irá proceder à investigação.

Toda ficha de notificação que chega a Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica deve ser investigada pelos técnicos que irão, após a investigação, descartar ou confirmar os casos. No ano de 2022 a Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica recebeu 4.907 fichas de notificação do SINAN.

O agravo mais frequente no ano de 2022 foi a violência interpessoal/autoprovocada, com um total de 1.262 notificações. A sífilis adquirida foi a doença mais notificada com 499 notificações.

Em 2021 registramos 6 casos de leptospirose no ano. Já em 2022 foram 78 casos no total, esse aumento no ano é consequência das enchentes nos meses de fevereiro e março.

A leptospirose é uma doença causada pela bactéria leptospira que se presente na água pode penetrar no corpo humano pela pele, principalmente se houver algum arranhão ou ferimento. O contato com água ou lama de esgoto, lagoas ou rios contaminados e terrenos baldios com a presença de ratos também podem facilitar a transmissão da leptospirose.

Tabela 6 - Número e incidência de casos confirmados dos agravos e doenças de notificação nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

AGRAVOS E DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO	QUADRIMESTRE						TOTAL ANUAL	
	1º		2º		3º			
	N	INC	N	INC	N	INC	N	INC
POPULAÇÃO TOTAL	307.144		307.144		307.144		307.144	
Atendimento Antirrábico	96	31,26	149	48,51	61	19,86	306	99,63
Violência interpessoal / autoprovocada	422	137,39	483	157,26	357	116,23	1262	410,88
Intoxicação exógena	55	17,91	55	17,91	66	21,49	176	57,30
Acid. Animal Peçonhento	63	20,51	25	8,14	44	14,33	132	42,98
Sífilis adquirida	169	55,02	194	63,16	136	44,28	499	162,46
Tuberculose (casos novos)	47	15,30	47	15,30	31	10,09	125	40,70
AIDS	5	1,63	5	1,63	0	0,00	10	3,26
HIV+	29	9,44	13	4,23	0	0,00	42	13,67
Esporotricose	19	6,19	15	4,88	0	0,00	34	11,07
Leptospirose	75	24,42	3	0,98	0	0,00	78	25,40
Hepatite Viral	14	4,56	16	5,21	4	1,30	34	11,07
Dengue	4	1,30	6	1,95	4	1,30	14	4,56
Chikungunya	2	0,65	4	1,30	2	0,65	8	2,60
Meningite	5	1,63	6	1,95	2	0,65	13	4,23
Febre Amarela	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Gestante com HIV	7	2,28	3	0,98	2	0,65	12	3,91
Coqueluche	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Doença Exantemática	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Febre Maculosa	0	0,00	1	0,33	0	0,00	1	0,33
Leishmaniose Tegumentar	0	0,00	1	0,33	2	0,65	3	0,98
TOTAL	1.012	NA	1.026	NA	711	NA	2.749	NA

Fonte: Dep.Vig. em Saúde\Coord.Vig.Epidemiológica\SINAN dezembro de 2022.Dados sujeitos à revisão

Tabela 7- Número de notificações nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

AGRAVOS E DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO	QUADRIMESTRE							TOTAL ANUAL
	1º	2º	3º					
	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
NOTIFICAÇÕES	1.704	2.138	466	397	179	23	1.065	4.907
RESIDENTE (PETROPOLIS)	1.609	2.033	449	369	170	18	1.006	4.648
FORA DO MUNICÍPIO	95	105	17	28	9	5	59	259

Fonte: Dep.Vig. em Saúde\Coord.Vig.Epidemiológica\SINAN dezembro de 2022.Dados sujeitos à revisão

3.4. Sífilis

A Sífilis Congênita é consequência da disseminação do Treponema pallidum pela corrente sanguínea, transmitido pela gestante para o seu bebê. A infecção pode ocorrer em qualquer fase da gravidez, e o risco é maior para as mulheres com sífilis primária ou secundária.

As consequências da sífilis materna sem tratamento incluem abortamento, natimortalidade, nascimento prematuro, recém-nascido com sinais clínicos de Sífilis Congênita ou, mais frequentemente, bebê aparentemente saudável que desenvolve sinais clínicos posteriormente.

Em 2022, no primeiro quadrimestre, foram registrados 107 casos de gestantes com sífilis, no segundo 64 casos e no terceiro 22, totalizando 193 notificações. Já em relação à sífilis congênita foram registrados 32 casos no primeiro quadrimestre, 36 no segundo e 8 no terceiro, totalizando 76 casos, sendo 5 abortamentos/natimortos.

Em 2021 recebemos 172 notificações de sífilis em gestantes e 122 de sífilis congênita, sendo 12 abortamentos/natimortos. Houve, portanto uma redução de 37,7% no número de casos de sífilis congênita em 2022 em relação à 2021.

Tabela 8 - Indicadores de sífilis gestacional e sífilis congênita nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022.

CASOS DE SÍFILIS	QUADRIMESTRE			TOTAL ANUAL
	1º	2º	3º	
Gestantes com sífilis	107	64	22	193
Casos descartados de sífilis congênita	21	31	11	63
Casos de Sífilis congênita	32	33	6	71
Abortamento / Natimortos por sífilis	0	3	2	5

Fonte: Dep.Vig. em Saúde\Coord.Vig.Epidemiológica\SINAN dezembro de 2022.Dados sujeitos à revisão

3.5 SIAVE – Sistema de Informações de Acidentes e Violência

O município dispõe de sistema próprio para a avaliação de acidentes e violências que não são contemplados no Sistema de Informações de Agravos de Notificação – SINAN.

No primeiro quadrimestre de 2022 foram registradas 544 notificações por acidentes de trânsito, 282 por quedas e 48 por agressões, no segundo quadrimestre foram 491 notificações de acidentes de trânsito, 346 de quedas e 16 de agressões e o terceiro quadrimestre 84 notificações por acidentes de trânsito, 120 por quedas e 18 por agressões. Sendo o total anual de 1.119 notificações por acidentes de trânsito, 748 por quedas e 82 por agressões.

Tabela 9 - Número e incidência de casos notificados de acidentes e violências nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ACIDENTES E VIOLÊNCIAS	QUADRIMESTRE						TOTAL ANUAL	
	1º		2º		3º			
	N	INC	N	INC	N	INC	N	INC
POPULAÇÃO TOTAL	307.144		307.144		307.144		307.144	
Acidente de trânsito	544	177,12	491	159,86	84	7,51	1.119	364,32
Quedas	282	91,81	346	112,65	120	16,04	748	243,53
Agressões	48	15,63	16	5,21	18	21,95	82	26,70

Fonte: Dep.Vig.em Saúde\Coord.Vig.Epidemiológica\SIAVE, dezembro de 2022. Dados sujeitos a revisão.

3.6 Enfrentamento à COVID-19

Os Coronavírus (CoV) compõem uma grande família de vírus, conhecidos desde meados da década de 1960. Podem causar desde um resfriado comum até síndromes respiratórias graves, como a síndrome respiratória aguda grave (SARS – SevereAcuteRespiratorySyndrome) e a síndrome respiratória do Oriente Médio (MERS – MiddleEastRespiratorySyndrome). Os casos agora identificados estão relacionados a uma nova variante do Coronavírus, denominada 2019-nCoV, até então não identificada em humanos.

Em 31 de dezembro de 2019, o escritório da OMS na China foi informado sobre casos de pneumonia de etiologia desconhecida detectada na cidade de Wuhan, província de Hubei, na China. As autoridades chinesas identificaram um novo tipo de Coronavírus, que foi isolado em 07 de janeiro de 2020. Em 11 e 12 de janeiro de 2020, a OMS recebeu mais informações detalhadas, da Comissão Nacional de Saúde da China, de que o surto estava associado a exposições em um mercado de frutos do mar, na cidade de Wuhan.

Em 30 de janeiro de 2020, a Organização Mundial de Saúde (OMS) declarou Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII) em razão da disseminação do Coronavírus. Em 03 de fevereiro de 2020, o Ministério da Saúde declarou Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN). O Estado do Rio de Janeiro publica o Decreto no 46.973 de 16 de março de 2020, que reconhece a situação de emergência na saúde pública do estado do rio de janeiro em razão do contágio e adota medidas enfrentamento da propagação decorrente do novo coronavírus (covid-19) e dá outras providências.

Os 2 primeiros casos confirmados em Petrópolis foram notificados em 10 de março e o primeiro óbito ocorreu em 20 de março de 2020. No dia 17 de março foram decretadas as primeiras medidas preventivas para conter o avanço da doença no município e em 13 de abril, foi decretado Estado de Calamidade Pública no município de Petrópolis.

Em 2022 o município de Petrópolis no primeiro quadrimestre registrou 23.034 casos confirmados, no segundo quadrimestre 14.318 casos confirmados e no terceiro quadrimestre 5.457 casos confirmados. Totalizando 42.809 casos confirmados no ano de 2022.

Tabela 10 - Número de casos notificados, confirmados, descartados e óbitos por COVID-19 nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

STATUS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
NOTIFICADOS	64.135	50.713	2.590	2.771	7.649	3.042	16.052	130.900
CONFIRMADOS	23.034	14.318	290	442	3.655	1.070	5.457	42.809
DESCARTADOS	41.016	36.340	2.299	2.327	3.978	1.969	10.573	87.929
ÓBITOS	80	54	1	2	12	2	17	151

Fonte: Dep.Vig.em Saúde\Coord.Vig.Epidemiológica/SISCOVID, dezembro de 2022

Dados sujeitos a revisão.

3.7 Vigilância Ativa

Vigilância ativa é aquela em que o profissional que trabalha na Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica vai até a unidade de saúde para orientar quanto às notificações e buscar informações para realizar as investigações das doenças e agravos notificados. Semanalmente os técnicos da Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica vão a UPA Centro, UPA Cascatinha, UPA Itaipava, Sanatório Oswaldo Cruz, Hospital Clínico de Corrêas, Hospital Santa Mônica, Hospital Nossa Senhora Aparecida, Hospital Unimed, Hospital Municipal Nelson de Sá Earp, DIP, IST, Hospital Alcides Carneiro, Hospital Santa Teresa, Sociedade Médica Hospitalar e Pronto Socorro Leônidas Sampaio.

No primeiro quadrimestre foram realizadas 78 vigilâncias ativas no segundo quadrimestre 118 e no terceiro quadrimestre 89, totalizando 285 vigilâncias ativas no ano de 2022.

UBS		UBS Mosela - João Werneck de Carvalho		X		
UBS		UBS Itaipava	X			
URG		SPA Posse		X		
PSF		PSF Posse I, II e III		X		
UBS		UBS Morin		X		
UBS		UBS Quitandinha	X			
UBS		UBS Alto Independência	X			
UBS		UBS Araras		X		
URG		Pronto Socorro Leonidas Sampaio - Alto da Serra	X	X		X
SAMU	Fibra DETEC	SAMU	X	X		X
ADM		Transportes		X		
TOTAL 80 Unidades			45	46	1	13

Fonte: Coordenadoria Geral de Informática/SUPLAG, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Tabela 214 - Velocidade da Internet utilizada.

FIBRA	RÁDIO
100 - 450MB	30 - 50MB

Fonte: Coordenadoria Geral de Informática/SUPLAG, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Tabela 215 - Quantitativo de Computadores na SMS no 3º Quadrimestre de 2022.

QUANTITATIVO DE COMPUTADORES	
UNIDADE	QUANTITATIVO
UBS	80
USF	238
AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES (Centro de Saúde)	14
CAPS/SAUDE MENTAL	13
SAUDE BUCAL	6
ACADEMIAS DA SAUDE	4
FARMACIAS	23
SAMU	21
HMNSE	90
PSLS	11
CENTRO DE SAÚDE	144
SMS	129
SAUDE TRABALHADOR	8
TFD	2
RESNIT	2
REGULAÇÃO	25
ALMOXARIFADO	8
DITRAN	2
COMSAÚDE	2
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	46
SAD	4
PATRIMONIO E ARQUIVO	4
MANUTENÇÃO	1
TOTAL	877

Fonte: Coordenadoria Geral de Informática/SUPLAG, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

10. INDICADORES DO SISPACTO

Tabela 216 - Indicadores do SISPACTO- 2020 - Petrópolis - RJ

Indicador	META	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º QUADRIMESTRE	Anual
1 Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	405,00	170,19	162,79	89,53	422,51
2 Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	85%	99,06%	100,00%	40,00%	91,77%
3 Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	95%	97,95%	97,46%	94,10%	96,95%
4 Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	100%	PENTAVALENTE 27,50%	PENTAVALENTE 44,64%	PENTAVALENTE 97,59%	PENTAVALENTE 77,45%
		PNEUMO 10 29,20%	PNEUMO 10 46,79%	PNEUMO 10 98,62%	PNEUMO 10 77,09%
		Poliomielite 29,40%	POLIOMIELITE 41,41%	POLIOMIELITE 101,94%	POLIOMIELITE 87,35%
		TRIPLICE VIRAL 27,90%	TRIPLICE VIRAL 47,40%	TRIPLICE VIRAL 104,01%	TRIPLICE VIRAL 94,14%
5 Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	80%	SES	SES	SES	100%
6 Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100%	0	0	100%	100%
Indicador sobre Malária não é pactuado fora da região amazônica					
8 Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	14	32	33	6	71
9 Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	0	0	0	0	0
10 Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	80%	159,00%	200,00%	126,00%	162,00%
11 Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0,45	0,40	0,43	0,53	?
12 Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	0,30	0,34	0,50	0,46	?
13 Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	40%	41,50%	39,19%	43,42%	41,04%
14 Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	10%	9,49%	8,46%	9,60%	9,12%
15 Taxa de mortalidade infantil	13%	13,56%	16,92%	13,27%	14,79%
16 Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	1	1	1	0	2
17 Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	70%	63,50	65,98%	68,87%	?
18 Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	80%	8,90%	86,17%	79,05%	?
19 Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	60%	61,87	61,87%	62,61%	?
20 Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	100%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
21 Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	100%	75,00%	100,00%	75,00%	?
22 Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	4	1	2	1	4
23 Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos	100%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

	relacionados ao trabalho					
24	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com campo raça/cor preenchido com informação válida	100%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
25	Proporção de municípios com ouvidoria implantada	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
26	Proporção de óbitos maternos investigados	100%	100,00%	100,00%	0%	100,00%
27	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	85%	95,83%	84,62%	75,00%	80,88%
28	Proporção de casos anti-HCV reagentes com HCV-RNA realizado sobre o total de casos notificados com anti-HCV reagente.	100%	82%	89,47%	85,70%	Em análise
29	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	100%	100,00%	58,33%	51,61%	72,22%
30	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	85%	39,29%	75,86%	81,25%	66,29%
31	Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal.	80%	80,56%	81,67%	79,80%	80,82%
32	Percentual de indivíduos com 13 anos ou mais com primeiro CD4+ acima de 350 cél/ml	50%	40,00%	48,00%	52,38%	Em análise
33	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	80%	6,20%	12,80%	55,60%	74,60%
4	Cobertura de Centros de Atenção Psicossocial	1,47%	1,47	1,47	1,47	1,47

Fonte: Elaboração da SUPLAG com base nos dados enviados pelos setores, fevereiro de 2023.

11. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

Qualificação e a organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS), garantindo o acesso aos serviços de saúde, de modo a impactar, positivamente, nos resultados sanitários do município de Petrópolis, fortalecendo as ações de promoção, prevenção e reabilitação, ampliando a expectativa de vida saudável.

Objetivo: Ampliar e fortalecer as ações da linha de cuidado da Mulher

Descrição Meta	Meta 2022	Indicador	Ações	Setor responsável	Status	Realizado	Justificativa
Incrementar a cobertura de mamografia de rastreamento das mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos	45%	% de cobertura de mamografia de rastreamento	Sensibilizar os profissionais da Atenção Primária para o levantamento do nº de mulheres nesta faixa etária, residentes no território adscrito, assim como busca ativa das mesmas para a mamografia de rastreamento; Sensibilizar os profissionais da Atenção especializada para o rastreamento das mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos; Qualificar profissionais da Atenção Primária como multiplicadores para o diagnóstico precoce do câncer de mama; Disseminar informações da importância da realização do exame em todos os canais de comunicação; Garantir a oferta de aproximadamente 9.000 exames por ano; Avaliar e monitorar trimestralmente o alcance da meta pela Gestão da Atenção Primária e Área Técnica;	Área Técnica da Saúde da Mulher	Alcançada	46%	Meta Atingida
Incrementar a cobertura de exames citopatológicos realizados em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	60%	% de cobertura de exames citopatológicos	Sensibilizar os profissionais da Atenção Primária para captação precoce e busca ativa das mulheres nesta faixa etária para realização do exame citopatológico; Sensibilizar os profissionais de saúde, através de reuniões com gerentes de Atenção Básica e profissionais dos NASF ao aumento de oferta de consultas e exames citopatológicos na Saúde da mulher em horários alternativos nas Unidades Básicas de Saúde; Disseminar informações da importância do exame citopatológico de colo uterino em todos os canais de comunicação; Garantir os insumos necessários para realização dos exames citopatológicos; Garantir a oferta de aproximadamente 20.000 exames por ano; Avaliar e monitorar trimestralmente o alcance da meta pela Gestão da Atenção Primária e Área Técnica;	Área Técnica da Saúde da Mulher DAB CSCPMJF NUGES	Não alcançada	53%	Não atingiu-se a meta. No início do ano, em fevereiro, houve a tragédia, onde algumas unidades básicas não realizaram os atendimentos. Em consequência diminuindo a oferta e o quantitativo final. Realizado nas unidades básicas de saúde (UBS Quitandinha, UBS Itamarati, UBS Mosela, USF Alto da Serra, USF 24 de Maio e Centro de Saúde Coletiva Prof. Manuel Jose Ferreira com atendimento de 3º turno.)
Qualificar o atendimento ao ciclo gravídico-puerperal							

Realizar a capacitação de gestantes do SUS no município até a 12ª semana de gestação para acompanhamento do pré-natal.	55%	% de gestantes captadas até a 12ª semana de gestação para acompanhamento do pré-natal	<p>Sensibilizar os profissionais da Atenção primária para busca ativa de mulheres que apresentem amenorréia à mais de 15 dias durante todo o processo de assistência;</p> <p>Sensibilizar profissionais das Emergências que encaminhem as gestantes para a realização do pré-natal na Atenção primária;</p> <p>Facilitar o acesso aos testes de gravidez (preferencialmente teste rápido) por meio de escuta inicial qualificada;</p> <p>Estimular nas Unidade de Saúde da Atenção Primária a presença do parceiro nas consultas de PN.</p>	Área Técnica da Saúde da Mulher	Não alcançada	64%	<p>* Será iniciada uma nova capacitação com estratégias novas para capacitação dessas gestantes. Essa capacitação ocorrerá entre setembro e dezembro de 2022, com parceria com o Estado e a FIOCRUZ.</p> <p>* Todas as unidades da atenção básica realizam atendimento de pré-natal. * Temos em todas as unidades a realização dos TIGs (teste rápido), para detecção mais precoce possível dessa gestante.</p>
Qualificar o atendimento ao ciclo gravídico-puerperal							
Descrição Meta	Meta 2022	Indicador	Ações	Sector responsável	Status	Realizado	Justificativa
Garantir que 100% das gestantes do SUS tenham acesso e oferta mínimo 2 testes para sífilis no pré-natal	70%	% de gestantes com no mínimo 2 testes para sífilis no pré-natal	<p>Capacitar os profissionais de saúde na realização do teste rápido nas Unidades de Atenção Primária;</p> <p>Sensibilizar a equipe das Unidades de Saúde da rede para oferta de sorologias nos atendimentos de rotina dos diversos eixos assistenciais da mulher</p> <p>Garantir a informação pelo BPA (Boletim de Procedimento Ambulatorial) individualizado pelos Laboratórios, com uso correto do código para gestante e por quem executar os testes rápido para gestantes;</p> <p>Realizar Campanha na Mídia;</p>	Área Técnica de IST/HIV/AIDS Hepatites B e C	Alcançada	89%	<p>Até o final da segunda semana de janeiro/2023 os dados referentes ao mês de dezembro/2022 ainda não estavam disponíveis na plataforma DATASUS. Também não foi disponibilizado até o momento o número de gestantes referente ao mês de dezembro. Não sendo possível ainda ter a certeza do cumprimento da meta.</p> <p>Em 2022 (jan a nov) tivemos 2.075 gestantes e foram realizados 3.695 testes para sífilis. Costuma ser uma das causas para o não cumprimento dessa meta, o erro de registro no código do procedimento a ser faturado.</p> <p>Geralmente os laboratórios fazem o registro com o código do exame para população em geral, seja por opção própria ou pela falta de identificação da gestação no pedido.</p> <p>Em novembro/2022 enviamos a SAS um memorando, solicitando a comunicação dos códigos corretos para a rede de laboratórios contratualizados. Outra causa a ser considerada para o não cumprimento dessa meta é a não realização, por parte de alguns profissionais, dos testes rápidos para gestantes nas rotinas de primeiro e terceiro trimestre, conforme é demonstrado na planilha do quadrimestre</p>

Reduzir em 5% o número de casos de sífilis congênita em relação ao ano anterior;	5%	% de redução	Estimular a captação precoce das gestantes para o pré-natal pelos profissionais de saúde da Atenção Primária; Capacitar os profissionais da Atenção Primária na realização de testes rápidos; Estimular a realização do tratamento nas Unidades de Atenção Primária; Garantir medicação do protocolo de atendimentos das IST's em 100% das Unidades de Atenção Primária; Confeccionar material educativo; Realizar Campanhas na mídia local; Distribuir preservativo;	Área Técnica de IST/HIV/AIDS Hepatites B e C	Alcançada	34%	De acordo com dados do departamento de vigilância epidemiológica em 2021 foram notificados 107 casos de sífilis congênita e em 2022 foram notificados 71 casos. Para o cumprimento dessa meta, algumas ações foram realizadas: fornecimento de testes rápidos e preservativos para todas as unidades de saúde do município; capacitação em testes rápidos para os profissionais de saúde da rede duas vezes por semana na Área Técnica de IST/AIDS; descentralização do tratamento da sífilis para todas as unidades de saúde e garantia de um estoque mínimo estratégico de benzilpenicilina para início imediato do tratamento dos casos de sífilis; para o tratamento de outras IST, como gonorréia, cancroide e herpes, o tratamento é fornecido pelo NAF; realização de campanhas extramuros em parceria com diversos segmentos da rede municipal.
D: Fortalecer a assistência aos portadores de doenças crônicas não transmissíveis (DCNT's)							
Elaborar um Plano Municipal de Saúde das DANT's em consonância com a Matriz Estadual de Enfrentamento	1	plano elaborado	Realizar levantamento do diagnóstico da morbimortalidade das doenças crônicas e agravos não transmissíveis (DANT) na Rede de Atenção à Saúde do município de Petrópolis; Realizar reuniões mensais do Grupo Técnico de Promoção e Vigilância das DANT conforme definida no Plano Municipal das DANT's. Incentivar o melhor preenchimento das informações das doenças relacionadas as DANT nos Sistema de Informação;	Área Técnica das DANT's	Alcançada	100%	Plano elaborado em consonância com a Matriz Estadual de Enfrentamento das DANT
Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelas quatro principais DCNT's	4%	% de redução	Realizar levantamento do diagnóstico da morbimortalidade das doenças do aparelho circulatório, doenças respiratórias crônicas, neoplasias malignas e diabetes mellitus; Realizar reuniões mensais do Grupo Técnico de Promoção e Vigilância das DANT conforme definida no Plano Municipal das DANT's; Ampliar o 3º turno para o atendimento dos usuários relacionada às DANT's; Realizar Campanha na mídia;	Área Técnica das DANT's	Alcançada	17%	Levantamento do diagnóstico realizado da morbimortalidade das doenças do aparelho circulatório, doenças respiratórias crônicas, neoplasias malignas e diabetes mellitus; Grupo de trabalho em formação: aguardando indicação dos participantes pelos setores; Campanhas realizadas mensalmente seguindo o calendário da saúde; Implantação de caderneta de acompanhamento do paciente portador de hipertensão e diabetes em andamento; O 3º turno foi ampliado para a USF Carangola, sendo realizado também na UBS Itaipava, Centro de Saúde do Itamarati, UBS Quitandinha, USF Alto da Serra e UBS Mosela.

Objetivo: Fortalecer a assistência aos portadores de doenças crônicas não transmissíveis (DCNT's)

Descrição Meta	Meta 2022	Indicador	Ações	Setor responsável	Status	Realizado	Justificativa
Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer do aparelho digestivo	1%	% de redução	Sensibilizar os profissionais de saúde para detecção do fluxo de rastreio adequado com indicadores que permitam identificar os fatores de predisposição; Realizar Campanhas de Informação que contemplem os programas do tabagismo, alimentação adequada e consumo abusivo de álcool; Capacitar as equipes de saúde para atendimento precoce e ágil para início do tratamento;	Área Técnica das DANT's	Alcançada	28%	Capacitações sobre triagem oncológica no município, fatores predisponentes e manejo do câncer (entre eles o câncer do aparelho digestivo).
Implementar em 100% das Unidades de Saúde a Ficha de marcadores de consumo alimentar através das equipes de NASF AB	25%	% de unidades com a ficha de marcadores implantada	Estimular as equipes de saúde da Atenção Primária através da equipe do NASF AB a utilizar a ficha de marcadores alimentares, para monitoramento do consumo alimentar; Capacitar as equipes de saúde da Atenção Primária ao correto preenchimento da ficha de marcador de consumo alimentar;	Área Técnica de Vigilância Alimentar e Nutricional	Alcançada	26%	A ATAN realizou uma reunião com os nutricionistas do NASF AB para pactuar ações do SISVAN nas unidades de saúde. Não foi possível realizar visitas técnicas em todas as unidades, desta forma, foi realizado as visitas nas unidades de saúde que possuíam menores resultados do SISVAN. Apoio do NASF AB para sensibilizar e estimular as equipes a utilizarem as fichas de marcador do consumo alimentar. Capacitação de 12 equipes de saúde da Atenção Primária ao correto preenchimento da ficha do marcador do consumo alimentar por meio de visitas técnicas.
Implementar em 100% das Unidades de Saúde atividades de educação alimentar e nutricional através do NASF AB	25%	% de unidades com a com atividades implantadas	Estimular as equipes de saúde a trabalharem o acolhimento com a população infantil por meio de capacitações e educação permanente; Promover ações educativas de promoção da alimentação saudável desde o pré-natal por meio de atividades em grupo; Elaborar e distribuir cartilhas para a equipe de saúde sobre alimentação saudável; Promover atividades lúdicas e recreativas através de parcerias com NASF AB e Academias de Saúde; Fortalecer as ações coletivas nas Unidades de Saúde para o enfrentamento da obesidade, por meio de Capacitações;	Área Técnica de Vigilância Alimentar e Nutricional	Alcançada	37%	Processo de cartilha de alimentação saudável ainda em andamento (Aguardando confecção). 1º Encontro do Crescer saudável: Estimular as equipes de saúde a trabalharem o acolhimento com a população infantil por meio de capacitações e educação permanente; fortalecer atividades educativas no enfrentamento da obesidade. EP agosto/dourado: Promover ações educativas de promoção de alimentação saudável desde o pré-natal por meio de atividades em grupo; NASF AB: Atividades lúdicas e recreativas.
Implementar o Programa de Cuidados Paliativos no município de Petrópolis	1	Programa criado	Criar um Grupo técnico para elaboração do Programa Municipal de Cuidados Paliativos, com os diferentes segmentos intersetoriais;	Área Técnica das DANT's	Em andamento	0	Capacitação de profissionais da rede pela Fiocruz realizada; Levantamento de profissionais com capacitação prévia em cuidados paliativos realizado; Estabelecimento do fluxo preliminar para cuidados paliativos; Atendimentos realizados: pelo SAD.

Implantar o Programa de Tabagismo em 50% das equipes	12,5%	% de equipes com Programa de Tabagismo implantado	Capacitar a equipe da Atenção Primária para implantação do Programa de Tabagismo; Realizar uma territorialização para levantamento de dados quantitativo de tabagistas; Envolver a comunidade nas ações propostas através da sensibilização das associações de moradores, escolas e comércio; Ampliar os polos de atendimento;	Área Técnica do Tabagismo	Em andamento	10,5%	Foram realizadas mais capacitações juntamente com o estado, chegando a 35,6% de profissionais capacitados, sendo assim temos pelo menos um profissional capacitado em cada unidade. Realizamos ações nos territórios sobre a prevenção do uso do Tabaco, e o tabagismo passivo para crianças e adolescentes. Ampliamos em 6 Unidades de Saúde o grupo de Tabagismo. Não foi possível concluirmos a meta, pois no último quadrimestre não houve o fornecimento dos adesivos de Nicotina pelo Estado, gerando assim abandono do Tratamento e consequentemente não conseguimos ampliar novos grupos.
Descrição Meta	Meta 2022	Indicador	Ações	Sector responsável	Status	Realizado	Justificativa
Objetivo: Fortalecer a assistência aos portadores de doenças crônicas não transmissíveis (DCNT's)							
Aumentar o preenchimento das fichas de notificação pelas equipes de saúde	10%	% de redução	Sensibilizar as equipes de saúde de diferentes níveis de atenção no correto preenchimento das fichas de notificação; Avaliar e monitorar mensalmente a qualidade das informações nas fichas de notificação pela equipe de vigilância epidemiológica;	COVIEP	Em andamento	22,22%	Capacitação quanto ao preenchimento das fichas de notificação de Violência Interpessoal/autoprovocada, acidentes, acidentes com motociclistas, neoplasias e intoxicação exógena
Objetivo: Fortalecer a Área Técnica de IST/HIV/AIDS e Hepatites B e C							
Aumentar o número de Testes de HIV realizados no município	15%	% de aumento	Garantir a informação pelo BPA individualizado pelos laboratórios e por quem executar os testes rápidos; Realizar atividades extra muro; Garantir atendimento adequado a 100% dos casos de exposição;	Área Técnica de IST/HIV/AIDS Hepatites B e C	Não alcançada	0%	Em 2021 (jan a dez) foram realizados 15.913 testes para HIV e em 2022 (jan a nov) foram realizados 14.577. Até o final da segunda semana de janeiro/2023 os dados referentes ao mês de dezembro/2022 ainda não estavam disponíveis na plataforma DATASUS. Não sendo possível ainda ter a certeza do não cumprimento desta meta. É provável que não tenhamos cumprido apesar dos esforços porque o número de campanhas extramuros em 2021 foi excedente, não tendo sido possível repetir em 2022 devido a condições internas do trabalho. O que temos feito para ampliar a oferta de testes além das campanhas, é incentivar as unidades de atenção básica na realização dos testes. No IST, também continuamos oferecendo os testes diariamente e por demanda espontânea. A PEP (Profilaxia Pós-Exposição) está disponível em todas as emergências e também na Área Técnica de IST/AIDS.
Objetivo: Fortalecer e aprimorar a Política de Atenção Primária							

Contratar equipes de Saúde Bucal na Estratégia de Saúde da Família	1	nº de equipes implantadas	Contratar 01 Cirurgiões-dentistas e 01 Auxiliares de Saúde Bucal para as equipes; Equipar consultório odontológico com equipamentos e insumos odontológicos; Elaborar Projeto de Implantação de equipe de Saúde Bucal, junto a SES;	DSB	Alcançada	1	IMPLANTADO NA USF ALTO SIMÉRIA, EM 09/02/2022.
Contratar quatro Unidades Básicas de Saúde nos bairros Correias, Bingen, Glória e Valparaíso	1	nº de unidade implantadas	Elaborar Projeto de implantação da equipe de Atenção Primária a ser aprovado pela SES; Solicitar equipamento de material permanente para compor as salas da Unidade Básica; Solicitar equipamento de material de informática para compor as salas da Unidade Básica;	DAB	não alcançada	0	No ano de 2022, o município de Petrópolis sofreu uma catástrofe climática, quando várias unidades de saúde foram atingidas pelo desastre e as suas equipes alojadas em outros locais. Então a prioridade da gestão ficou para o restabelecimento dessas unidades avariadas. E também pelo fato de não ter ocorrido o concurso público para as unidades a serem implantadas.
Implantar uma Clínica de Saúde da Família como projeto piloto para o município	10%	Clínica de Saúde Implantada	Elaborar um Projeto de implantação de Clínica de Saúde da Família, com o olhar de territorialização de melhor acesso e vulnerabilidade;	DAB	não alcançada	0%	Em decorrência dos eventos naturais ocorridos no município de Petrópolis e da não realização do Concurso Público, não houve a elaboração do projeto de implantação de Clínica de Saúde da Família
Objetivo: Estruturar e organizar a rede de média complexidade, tendo como parâmetros a acessibilidade, universalidade, regionalização e integralidade da atenção.							
Implantar uma Policlínica para atender o 3º, 4º e 5º Distritos	10%	Policlínica criada	Elaborar um Projeto de implantação de uma Policlínica com o olhar de territorialização de melhor acesso e resolutividade;	Coordenação de Média Complexidade	não alcançada	0%	Necessário estudo das áreas a serem atendidas
Implantar os Serviços Residenciais Terapêuticos	1	Nº de residências implantadas	Alugar imóvel; Contratar equipe para compor o Serviço de Residência Terapêutica; Solicitar material permanente para compor a ambiência da Residência Terapêutica; Habilitar e credenciar o Serviço de residência terapêutica junto ao Ministério da saúde; Selecionar os pacientes a serem desospitalizados do Hospital Santa Mônica;	DSM	Em andamento	0,5	Ainda falta a aquisição de utensílios domésticos para que se possa proceder o cadastro junto ao Istad. Imóvel alugado; Equipe selecionada; 95% do material adquirido e pacientes selecionados.
Objetivo: Garantir e ampliar as ações de Vigilância em Saúde							
Descrição Meta	Meta 2022	Indicador	Ações	Setor responsável	Status	Realizado	Justificativa

Elaborar a ficha de notificação de neoplasias no município	1	Ficha implantada	Sensibilizar as equipes de saúde de diferentes níveis quanto a importância do preenchimento da ficha de notificação de neoplasias; Criar e implantar um sistema de informação que consolide as informações da ficha de notificação aprimorando seus relatórios; Avaliar e monitorar a qualidade das informações prestadas na ficha de notificação; Realizar vigilância ativa nos setores em que notificam as neoplasias;	COVIEP	Em andamento	80%	Unidade Capacitadas: PSL, HMNSE, Upa Centro, Upa Itaipava, Upa Cascatinha, Unimed, HST, SMH, SOC, HCC, HNSA. Falta capacitar DAB, CTO e HAC.
Elaborar 1 boletim epidemiológico abrangendo os componentes da vigilância em saúde no município.	1	Boletim elaborado	Realizar levantamento, através dos Sistemas de Informação o perfil epidemiológico de saúde do município; Promover reuniões trimestrais para análise consolidada dos dados de Vigilância em Saúde, englobando as Vigilâncias Epidemiológica, Vigilância Ambiental, Vigilância Sanitária e Vigilância Saúde do Trabalhador; Elaborar e confeccionar o Boletim Epidemiológico; Divulgar o Boletim Epidemiológico, através do site da Secretaria Municipal de Saúde;	COVIEP	Em andamento	100%	Boletim confeccionado. Enviado para a Ascom em 13/12/2022 para adequação e posterior divulgação.
Elaborar um boletim epidemiológico trimestral sobre violência interpessoal/autoprovocada.	1	nº de boletins elaborados	Realizar levantamento, através dos Sistemas de Informação das notificações de violência interpessoal/autoprovocada do município; Promover reuniões trimestrais para análise consolidada dos dados englobando a Vigilância em Saúde e as Áreas Técnicas; Elaborar o Boletim Epidemiológico do Perfil das Violências; Divulgar o Boletim Epidemiológico, através do site da Secretaria Municipal de Saúde;	COVIEP DEVISA	Em andamento	100%	Boletim confeccionado. Enviado para a Ascom em 19/12/2022 para adequação e posterior divulgação.
Aumentar a cobertura média das quatro vacinas selecionadas do Plano Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade (tríplice viral, pneumocócica 10, Poliomielite, Tríplice viral)	2,5%	% de aumento da cobertura média	Realizar reuniões com os Profissionais de enfermagem para o fortalecimento do Programa de Imunização na Unidade; Implementar pastas de rotinas atualizadas sobre imunização; Envolver a equipe da Unidade para organizar o processo de trabalho nas ações relacionadas para imunização; Realizar busca ativa dos usuários com esquema de vacinação incompleto nas equipes Saúde da Família; Avaliar mensalmente as coberturas vacinais por meio do Sistema de Informação do Ministério da Saúde	COVIEP	Alcançada	100%	Vacinação itinerante - início em 16/05/2022. Avaliação dos indicadores utilizados. Realização de campanha de multivacinação. Capacitação em calendário de rotina para as equipes das salas de vacina do município em 10/08/2022.
Formar um Comitê Intersetorial de enfrentamento às Arboviroses	1	Comitê implantado	Criar um Comitê Intersetorial de enfrentamento às Arboviroses, com os diferentes segmentos intersetoriais; Formalizar o Comitê Intersetorial através do Diário Oficial do município;	COVIEP	Em andamento	0%	Criado regimento do Comitê e enviado para publicação no DO
Objetivo: Garantir e ampliar as ações de Vigilância em Saúde							
Descrição Meta	Meta 2022	Indicador	Ações	Setor responsável	Status	Realizado	Justificativa

Realizar um evento de mobilização comunitária por quadrimestre, visando o controle do Aedes	3	Nº de eventos	Mobilizar instituições públicas e privadas para realização de ações de prevenção e promoção do controle do Aedes; Monitorar e avaliar as ações por levantamento de índice de infestação por Aedes aegypti.	DEVISA COVIAMB	Em andamento	1	Tendo em vista o desastre não foram realizadas todas as ações
Promover 03 ações de educação ambiental visando o controle e a prevenção das zoonoses.	3	Nº de ações	Buscar parcerias intersetoriais, para melhor efetividade das ações; Realizar levantamento do território de maior vulnerabilidade;	DEVISA COVIAMB	alcançada	3	Foram realizadas 14 ações.
Implementar o Vigiágua escolar em 60% das escolas municipais	15%	Nº de escolas municipais	Buscar parceria com a Secretaria de Educação; Definir as Escolas onde serão contemplados com o Programa Vigiágua escolar; Promover 2 pontos de coleta de água para consumo por escola/CEI; Apontar soluções quando necessário;	DEVISA COVIAMB	alcançada	15%	Atingiu-se 79,7% das escolas municipais
Objetivo 4: Modernização e operacionalização da Secretaria de Saúde na gestão do SUS, qualificando processos de trabalho, gerando ganhos de produtividade e eficiência, impactando na resolutividade dos serviços de saúde municipais.							
Objetivo 4.1: Monitorar e avaliar a programação, produção e o faturamento dos estabelecimentos de saúde, hospitalar e ambulatorial de forma eficaz							
Atualizar os hospitais próprios e privados complementares ao SUS	44,40%	% de hospitais contratualizados	Realizar levantamento dos Hospitais e seus Serviços; Monitorar, avaliar e manter atualizadas todas as contratualizações em vigência; Contratualizar todos os prestadores próprios ou privados complementares ao SUS municipal;	SRCA	alcançada	41,70%	O cálculo utilizado para apurar o indicador considerou o HAC, HST e o serviço de UTI do HCC (admitido como 0,5 porque a parte clínica não possui contrato), sendo 2,5/6. HAC e HST possuem POA e HCC UTI possui contrato administrativo. Seis é o número total de prestadores hospitalares.
Contratualizar os prestadores ambulatoriais próprios e privados complementares ao SUS	25%	% de prestadores ambulatoriais contratualizados	Realizar levantamento dos Ambulatoriais e seus serviços; Monitorar, avaliar e manter atualizadas todas as contratualizações em vigência; Contratualizar todos os prestadores ambulatoriais próprios e privados complementares ao SUS;	SRCA	Em andamento	19%	O cálculo utilizado para apurar o indicador considerou os contratos administrativos, celebrados em 2022, com quatro prestadores: W.J. Teixeira, Hospital de Olhos Dr. Tannure, Clínica Villela Pedras e Renalle, sendo 4/21. Vinte e um é o número total de prestadores ambulatoriais.
Objetivo 4.2: Atualizar e inovar o Parque tecnológico da Rede Municipal de Saúde, integrando todos os níveis de atenção e a gestão							
Disponibilizar conexão de alta velocidade em todas as unidades da Secretaria de Saúde	25%	Nº de Unidades com conexão de alta velocidade	Realizar levantamento do território para identificar Unidades de Saúde que receberão internet de alta velocidade; Definir Unidades de Saúde; Definir o prestador do serviço de internet; Providenciar a instalação da internet nas Unidades;	Coordenação de Informática	META ATINGIDA	100%	Conectividade e internet disponibilizados pela empresa de tecnologia da informação Ecosistemas, serviços disponibilizados de fibra e rádio. Velocidade fibra (100 a 450mbps) e rádio (30 a 50 a mbps) as unidades de saúde do Município possuem conectividade com fibra ótica e

							Radio e algumas com redundância
Implantar Sala de Situação para monitoramento e avaliação dos indicadores de saúde	1	% de Sala de Situação implantada	Realizar reunião com os Superintendentes para selecionar os indicadores de maior relevância para o município respeitando os Sistemas de Informação oficiais; Compor a equipe envolvida no processo de coleta, sistematização e monitoramento das informações; Organizar a SUPLAG para operacionalizar as ações de análise e interpretação dos cenários e indicadores selecionados; Divulgar a sala de Situação em ambiente virtual e o Painel de monitoramento e seus resultados no site da Secretaria Municipal de Saúde;	SUPLAG	Não realizado	0	O município de Petrópolis vem trabalhando com salas de situação on-line (Virtual), com foco em áreas epidemiológicas, denominados PAINÉIS EPIDEMIOLÓGICOS, disponibilizados no "sitio sms.petropolis.net." Foram feitos painéis/dashboards, referentes à COVID19 desde 2020, sendo esta experiência aplicada em outros painéis como por exemplo monkeypox, e o monitoramento do desastre, que foi criando em meio ao caos da tragédia em 2022. A meta encontra-se não cumprida, pois para o cumprimento desta, almeja além dos ambientes já existentes, painéis voltados para o perfil saúde da cidade, com perfil epidemiológico (morbidade, mortalidade e natalidade), demografia dentre outros.
Objetivo: Atualizar e inovar o Parque tecnológico da Rede Municipal de Saúde, integrando todos os níveis de atenção e a gestão							
Descrição Meta	Meta 2022	Indicador	Ações	Sector responsável	Status	Realizado	Justificativa
Disponibilizar computadores em todas as Unidades de Atenção Primária	25%	% de unidades informatizadas	Realizar levantamento das necessidades da aquisição de computadores nas Unidade de Atenção Primária; Acompanhar o processo de licitação a fim de agilizar a entrega do equipamento;	Coordenação de Informática	Meta Concluída	100%	As unidades de saúde da atenção primária possuem computadores para atendimento ao público através dos sistemas de informação implantados. META ATINGIDA
Disponibilizar computadores em todas as unidades próprias de atenção especializada do município	25%	% de unidades informatizadas	Realizar levantamento das necessidades da aquisição de computadores nas Unidade de Atenção especializada do município; Acompanhar o processo de licitação a fim de agilizar a entrega do equipamento;	Coordenação de Informática	Meta Concluída	100%	A Atenção Especializada do Município está com o prédio interditado. Mas está atendendo na Unidade Centro de Saúde. Disponibilizados computadores suficientes para o atendimento. META ATINGIDA
Disponibilizar computadores em todas as unidades hospitalares e de urgência próprias e geridas pelo município	25%	% de unidades informatizadas	Realizar levantamento das necessidades da aquisição de computadores nas Unidades Hospitalares e de Urgência próprias e geridas pelo município; Acompanhar o processo de licitação a fim de agilizar a entrega do equipamento;	Coordenação de Informática	Meta Concluída	100%	Todas as unidades hospitalares possuem computadores suficientes para atendimento. META ATINGIDA

abilizar computadores para todos os setores da gestão	25%	% de unidades informatizadas	Realizar levantamento das necessidades da aquisição de computadores nos setores da Gestão da Secretaria Municipal de Saúde; Acompanhar o processo de licitação a fim de agilizar a entrega do equipamento;	Coordenação de Informática	Meta Concluída	100%	Foram recebidas doações de computadores após tragédia de fevereiro de 2022. Recebemos 40 computadores comprados através de ata de registro. Acompanhando processo 55489/2022 locações de computadores; Os setores da Gestão possuem computadores para realização do trabalho devido doações e compra realizada através de uma ata de registro. Seguimos acompanhando o processo 55489/2022 de locação de computadores que se encontra no Delcaa aguardando propostas.
Objetivo: Assegurar o contingente profissional suficiente para desenvolver as ações de saúde							
promover realização de concurso público para cadastro de reserva em atendimento a demanda de pessoal da Secretaria, em virtude de aposentadorias, demissões, dentre outras.	1	Concurso Realizado	Realizar levantamento do recursos humanos de acordo com as necessidades da Rede de Saúde do município;	DRH	Em andamento	0	A necessidade da correta avaliação das informações e a acurácia com os procedimentos para realização do concurso de forma exitosa, evitando futuras problemáticas. Providenciado o termo de referência e aguardando os trâmites para contratação de empresa responsável pela realização das provas do concurso. (Processo 27308/2022)
Objetivo: Assegurar o contingente profissional suficiente para desenvolver as ações de saúde							
elaborar o Plano de Cargos, Carreiras e Salários (PCCS)	1	PCCS adequado	Criar os cargos novos que não contemplam o Plano de Cargos, Carreiras e Salários (PCCS);	DRH	Em andamento	0	A necessidade de avaliações e alterações para uma melhor adequação do PCCS à realidade do município. Providenciada a proposta para atualização do PCCS e aguardando os trâmites para sua autorização. (Processo 33788/2022)
Objetivo: Promover infraestrutura adequada, ambiência e acessibilidade							
manter as instalações elétricas do Centro de Saúde Coletiva (CSCPMJF)	25%	% de instalações elétricas reformadas	Elaborar Projeto elétrico de acordo com as necessidades do Serviço; Acompanhar o Processo de licitação;	CSCPMJF	Em andamento	12,5%	Foi finalizado o projeto da reforma elétrica e o processo licitatório será aberto na segunda quinzena de fevereiro/2023
realizar obras de acessibilidade a cadeirantes nas Unidades de Saúde.	20%	% de unidades adequadas	Realizar levantamento das necessidades para obra de acessibilidade a cadeirante nas Unidades de Saúde; Acompanhar e monitorar as obras de adequação;	Diretor Adm/SMS	Em avaliação	0%	
manter as instalações elétricas do Prédio de Especialidades Maria Célia Machado	25%	% de instalações elétricas reformadas	Elaborar Projeto elétrico de acordo com as necessidades do Serviço; Acompanhar o Processo de licitação;	Coordenação de Média Complexidade	não realizado	0%	Unidade precisou ser transferida após tragédia do dia 15/01/2022
Objetivo: Promover infraestrutura adequada, ambiência e acessibilidade							

Descrição Meta	Meta 2022	Indicador	Ações	Sector responsável	Status	Realizado	Justificativa
Realização das obras de adequação e ampliação do Serviço de Psiquiatria no HMNSE	100%	% de realização da obra	Acompanhar o processo de conclusão da obra;	DSM	10%	A obra se encontra na fundação	Houve problemas em relação a empresa anterior, tendo a nova empresa que realizar novo projeto atrasando a entrega.
Fortalecimento da Governança Pública, a partir de relações intersetoriais e de mecanismos permanentes de diálogo com a Sociedade Civil Organizada, visando atender o interesse público, com base nas diretrizes do SUS.							
Ampliar ações intersetoriais para desenvolver a promoção de saúde e a prevenção de agravos e a melhoria da qualidade de vida							
Aumentar a cobertura de acompanhamento das famílias cadastradas do Programa Auxílio Brasil (Bolsa Família)	75%	% de aumento da cobertura de acompanhamento do programa Bolsa Família	Sensibilizar os profissionais da Atenção Primária para o acompanhamento dos beneficiários do Bolsa Família; Capacitar os ACS para o acompanhamento adequado e eficaz do Programa através de Educação Permanente; Realizar reuniões com a Secretaria de Assistência Social para estabelecer estratégias de busca e captação de famílias a serem acompanhadas; Organizar o cadastro dos usuários para acompanhamento nas Unidades próximas a sua residência;	Área Técnica da Vigilância Alimentar e Nutricional	alcançada	82%	Não foi possível realizar visitas técnicas em todas as unidades, desta forma, foi realizado as visitas nas unidades de saúde que possuíam mais dificuldades no acompanhamento das condicionalidades do PAB. Visitas técnicas em 12 unidades de saúde; Sensibilizar os profissionais da Atenção Primária para o acompanhamento dos beneficiários do Bolsa Família; Reuniões com a Secretaria de Assistência Social para estabelecer estratégias de busca e captação de famílias a serem acompanhadas; organizar o cadastro dos usuários para acompanhamento nas Unidades próximas a sua residência;
Realizar atendimentos de prevenção e promoção da Saúde Bucal a 50% dos escolares, até o 5º ano, da rede municipal de Educação, através da Estratégia de Saúde da Família e do Programa de Saúde Bucal Escolar.	20%	% de escolares atendidos	Planejar calendário de visitas; Realizar rodas de conversa em relação à higiene oral e aplicação tópica de flúor; Realizar índices CPOD, CEO-D; Comprar escovas e cremes dentais; Realizar triagem TRA; Encaminhar os casos referenciados para UBS;	DSB	alcançada	54%	Meta Atingida
Promover a regularização do MEI com foco na redução de riscos sanitários							
Realizar 6 cursos anuais para manipuladores de alimentos de estabelecimentos, de instalações de eventos de massa e com finalidade de obrigatoriedade para as atividades de autorizações de funcionamento em parceria com a Secretaria de Desenvolvimento Econômico	6	Nº de cursos realizados	Planejar o calendário dos Cursos; Formar parceria com a Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Secretaria de Turismo; Realizar integração com a ASCOM; Definir conteúdo dos Cursos;	DEVISA COVISA	Não alcançada	3	A previsão era a realização de 3 (três) cursos em outubro, porém em um deles não houve quórum.
Implantar o Programa EDUCANVISA							

Realizar palestras para estimular a criação de multiplicadores no corpo docente de uma escola de ensino fundamental de cada um dos distritos do município, com atividades lúdicas e criação do projeto "Vigilante Mirim"	1	Nº de escolas contempladas	Encaminhar ofício conjunto da Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Estadual de Saúde do RJ para Agência Nacional de Vigilância Sanitária solicitando adesão ao Programa EDUCANVISA; Realizar integração com grupo de professores e direção das 5 Escolas municipais pela Secretaria Municipal de Educação para apresentação do Programa; Selecionar com a direção de cada uma das 5 escolas as turmas que participarão do projeto nessa fase inicial; Buscar material recebido na ANVISA para utilização no programa; Confeccionar materiais para as atividades lúdicas de apresentação do conteúdo;	DEVISA COVISA	Em andamento	0	Em fase de elaboração. Realização prevista para 2023
e) Utilizar a Educação em Saúde como ferramenta da prevenção de doenças dentro da Vigilância Sanitária							
Descrição Meta	Meta 2022	Indicador	Ações	Sector responsável	Status	Realizado	Justificativa
Oferecer 03 cursos anuais de segurança para profissionais de eletrotécnicos com atividades de esteticismo e congêneres	3	Nº de cursos realizados	Realizar integração com a Secretaria de Desenvolvimento Econômico; Realizar integração com a ASCOM;	DEVISA COVISA ASCOM	Não alcançada	1	Em outubro seria realizado mais 1 (um) curso, porém não houve quórum
f) Utilizar a Educação em Saúde como ferramenta da prevenção de doenças dentro da Vigilância Sanitária							
Oferecer anualmente 01 ciclo de palestras para os profissionais de odontologia da rede SUS e privado, estabelecidos em relação à segurança em rádio, proteção e técnica, em parceria com o Conselho Regional de Odontologia (CRO)	1	nº de Ciclos promovidos	Realizar integração com o Conselho Regional de Odontologia (CRO); Realizar integração com a SUVISA-RJ; Planejar o cronograma do ciclo de palestras; Definir o conteúdo das palestras;	DSB	Não alcançada	0	DEVIDO À PANDEMIA, AS PALESTRAS PRESENCIAIS SE TORNARAM MAIS ESPORÁDICAS E NÃO HOUVE PROFISSIONAL HABILITADO PARA A REALIZAÇÃO NO PERÍODO DISCRIMINADO.
g) Reduzir a mortalidade de motociclistas							
Oferecer ação intersectorial educativa para maior amarelo direcionada aos motociclistas	1	Nº de ações realizadas	Buscar parcerias intersectoriais, para melhor efetividade das ações; Confeccionar material educativo; Divulgar na mídia;	COVIEP	Alcançada	1	Ação realizada em 17/05/2022 a 18/05/2022. 173 pessoas participaram da ação
h) Prevenir e Controlar os fatores de risco associados às doenças relacionadas ao trabalho							
Realizar 01 Seminário Regional sobre Agravos relacionados ao trabalho	1	Nº de seminários realizados	Definir participantes; Estabelecer a carga horária; Definir local e data; Definir conteúdo da atividade; Convidar facilitadores; Avaliar a atividade e sua aplicabilidade no processo de trabalho; Certificar os participantes;	CEREST	Não alcançada	0	Está sendo realizada a oficina e posteriormente faremos o seminário. As oficinas estão sendo realizadas nas seguintes datas: 08/07, 15/07, 22/07 e 29/07. A oficina é regional e conta com a participação do município sede CEREST (Petrópolis) e também com os municípios de abrangência.
i) Qualificar o acolhimento, o cuidado e a notificação de vítimas de violência implementando a rede intersectorial do município							

<p>Realizar um curso anual para os profissionais da rede intersetorial para prevenção nos cuidados em saúde movendo atenção integral às mulheres, crianças, adolescentes, idosos e pessoas com deficiência em situação de violência.</p>	1	Nº de cursos realizados	<p>Definir participantes; Estabelecer a carga horária; Definir local e data; Definir conteúdo da atividade; Convidar facilitadores; Avaliar a atividade e sua aplicabilidade no processo de trabalho; Certificar os participantes;</p>	Áreas Técnicas das DANTS	Alcançada	1	<p>O curso foi planejado - tendo plano, programa e ementa - e autorizado pela Superintendência em Atenção à Saúde e Núcleo de Educação Permanente, mas para que fosse ministrado se viu a necessidade de rever todos os fluxos dos equipamentos da rede. Para tal, foi criado um Comitê de Violência desde 06 de setembro de 2022 com reuniões mensais e um ciclo de Capacitações junto aos serviços para sensibilizar os profissionais quanto a temática da violência contra as mulheres entendendo-a como campo fértil para a violência intrafamiliar. Foram 232 profissionais capacitados entre ACS de todas as regiões, enfermeiros, médicos, dentistas, NASF, técnicos de enfermagem, técnicos de saúde bucal em 5 capacitações feitas, além de 209 participantes no Seminário realizado. Todas as ações desde o planejamento até a participação ocorreram de forma intra e intersetorial, contando principalmente com a parceria do CRAM e do COMDIM de forma municipal e o Núcleo Estadual de Saúde para Prevenção e Atenção às violências, ademais aos setores da Secretaria Municipal de Saúde. As ações continuarão no ano de 2023 culminando nos 21 dias de ativismo pelo fim da violência contra mulheres em novembro/ dezembro. Curso confeccionado, 441 pessoas capacitadas e sensibilizadas quanto a temática de violência contra mulheres, criado comitê de Violência</p>
--	---	-------------------------	--	--------------------------	-----------	---	---

Qualificação dos servidores da saúde e dos demais atores envolvidos na gestão, assistência e controle social, favorecendo o processo da Educação em Saúde, desenvolvendo ciência e tecnologia, objetivando a inovação em saúde.

Objetivo: Qualificar os profissionais da Rede de Saúde de Petrópolis

Descrição Meta	Meta 2022	Indicador	Ações	Sector responsável	Status	Realizado	Justificativa
----------------	-----------	-----------	-------	--------------------	--------	-----------	---------------

Realizar capacitação em Atenção Básica para as doenças prevalentes na infância (AIDPI) Criança e neonatal e profissionais médicos e enfermeiros	1	nº de capacitações ao ano	<p>Definir participantes; Estabelecer a carga horária; Definir local e data; Definir conteúdo da atividade; Convidar facilitadores; Avaliar a atividade e sua aplicabilidade no processo de trabalho; Certificar os participantes;</p>	Área Técnica da Saúde da Criança e Adolescente	em andamento	previsto para primeiro semestre de 2023	Devido falta de recurso orçamentário para pagamento dos capacitadores e não havendo disponibilidade de capacitadores da SES, 2 enfermeiras da APS do município de Petrópolis que são multiplicadoras AIDPI se dispuseram para realização do curso. Junto ao SUPLAG a capacitação está em processo de construção no que diz respeito a abertura das turmas, horário e conteúdo programático organizado dentro da carga horária total. Está previsto abertura de turmas a partir do mês de março, havendo 5 encontros das 8h às 17h para capacitação completa em AIDPI neonatal e criança, havendo término da capacitação de todos médicos e enfermeiros da APS até final do semestre.
Capacitar 50% dos profissionais da Atenção Básica de Saúde Bucal da Atenção Básica na Atenção do Tratamento Restaurador Atraumático (TRA)	25%	% de profissionais capacitados	<p>Definir participantes; Estabelecer a carga horária; Definir local e data; Definir conteúdo da atividade; Convidar facilitadores; Avaliar a atividade e sua aplicabilidade no processo de trabalho; Certificar os participantes;</p>	DSB	Alcançada	0%	REALIZADO EM OUTUBRO/2022. A CAPACITAÇÃO TEÓRICA E PRÁTICA SE ESTENDEU PARA PRATICAMENTE TODA A REDE DOS PROFISSIONAIS
Capacitar 100% da equipe do SAD em Hipodermoclise	25%	% de profissionais capacitados	<p>Definir participantes; Estabelecer a carga horária; Definir local e data; Definir conteúdo da atividade; Convidar facilitadores; Avaliar a atividade e sua aplicabilidade no processo de trabalho; Certificar os participantes;</p>	SAD	Em andamento	0%	Aguardando a DANT agendar a capacitação
Capacitar 100% da equipe do SAD em laserterapia	25%	% de profissionais capacitados	<p>Definir participantes; Estabelecer a carga horária; Definir local e data; Definir conteúdo da atividade; Convidar facilitadores; Avaliar a atividade e sua aplicabilidade no processo de trabalho; Certificar os participantes;</p>	SAD	Não alcançada	0%	A capacitação será para enfermeiros e fisioterapeutas
Capacitar 100% da equipe do SAD em cuidados paliativos.	25%	% de profissionais capacitados	<p>Definir participantes; Estabelecer a carga horária; Definir local e data; Definir conteúdo da atividade; Convidar facilitadores; Avaliar a atividade e sua aplicabilidade no processo de trabalho; Certificar os participantes;</p>	SAD	Alcançada	100%	Meta Atingida

Objetivo: Qualificar os profissionais da Rede de Saúde de Petrópolis

Descrição Meta	Meta 2022	Indicador	Ações	Sector responsável	Status	Realizado	Justificativa
Capacitar 100% dos profissionais da Atenção Primária para atingir 95% de cobertura vacinal do calendário básico	25%	% de profissionais capacitados	Definir participantes; Estabelecer a carga horária; Definir local e data; Definir conteúdo da atividade; Convidar facilitadores; Avaliar a atividade e sua aplicabilidade no processo de trabalho; Certificar os participantes;	DEVISA	Em andamento	17,31%	Educação permanente de 05/10/2022 - Total estimado para capacitação 110 profissionais. Compareceram 36 profissionais. EP de 19/10/2022 - Total estimado para capacitação 82 profissionais. Compareceram 22.
Capacitar 100% dos profissionais da Atenção Primária quanto ao manejo da tuberculose.	25%	% de profissionais capacitados	Definir participantes; Estabelecer a carga horária; Definir local e data; Definir conteúdo da atividade; Convidar facilitadores; Avaliar a atividade e sua aplicabilidade no processo de trabalho; Certificar os participantes;	DEVISA	Não alcançada	0	Será realizada a capacitação de 100% das equipes no ano de 2023
Capacitar 100% dos Agentes Comunitários de Saúde em Vigilância à Saúde do Trabalhador	25%	% de profissionais capacitados	Definir participantes; Estabelecer a carga horária; Definir local e data; Definir conteúdo da atividade; Convidar facilitadores; Avaliar a atividade e sua aplicabilidade no processo de trabalho; Certificar os participantes;	DEVISA	Alcançada	100%	Está sendo realizada educação permanente in loco, que estão sendo realizadas diariamente com o objetivo de orientação sobre acidentes de trabalho e notificações. Nas visitas conversamos com enfermeiros e médicos das unidades, no intuito de troca de informações, sanando dúvidas acerca dos acidentes e notificações. Os certificados serão enviados para todas as unidades já visitadas.
Capacitar 100% dos Agentes Comunitários de Saúde em Vigilância à Saúde do Trabalhador	25%	% de profissionais capacitados	Definir participantes; Estabelecer a carga horária; Definir local e data; Definir conteúdo da atividade; Convidar facilitadores; Avaliar a atividade e sua aplicabilidade no processo de trabalho; Certificar os participantes;	DEVISA	Alcançada	100%	Está sendo realizada educação permanente in loco, que estão sendo realizadas diariamente com o objetivo de orientação sobre acidentes de trabalho e notificações. Nas visitas conversamos com enfermeiros e médicos das unidades, no intuito de troca de informações, sanando dúvidas acerca dos acidentes e notificações. Os certificados serão enviados para todas as unidades já visitadas.
Capacitar 100% dos profissionais de saúde (médicos e enfermagem) que atuam no polo de atendimento às vítimas de acidentes com animais peçonhentos	25%	% de profissionais capacitados	Definir participantes; Estabelecer a carga horária; Definir local e data; Definir conteúdo da atividade; Convidar facilitadores; Avaliar a atividade e sua aplicabilidade no processo de trabalho; Certificar os participantes;	DEVISA	Em andamento	50%	Capacitação em manejo clínico realizada em maio de 2022 pela Secretaria Estadual de Saúde para todos os polos do estado do Rio de Janeiro de forma on-line. (Não houve participação dos médicos da UPA Cascatinha). Envio dos links da capacitação que ficaram gravados para a UPA Cascatinha. Realizada capacitação sobre ficha de notificação de acidente antirrábico em todos os plantões (segunda a domingo) em setembro

Capacitar 100% dos profissionais técnicos da Rede de Urgência e Emergência quanto ao manejo da tuberculose.	25%	% de profissionais capacitados	Definir participantes; Estabelecer a carga horária; Definir local e data; Definir conteúdo da atividade; Convidar facilitadores; Avaliar a atividade e sua aplicabilidade no processo de trabalho; Certificar os participantes;	DEVISA	Não alcançada	0	Será realizada a capacitação de 100% das equipes no ano de 2023
Objetivo: Qualificar os profissionais da Rede de Saúde de Petrópolis							
Descrição Meta	Meta 2022	Indicador	Ações	Sector responsável	Status	Realizado	Justificativa
Capacitar os funcionários do CSCPJM/F para ter acesso ao sistema de agendamento	25%	% de profissionais capacitados	Definir participantes; Estabelecer a carga horária; Definir local e data; Definir conteúdo da atividade; Convidar facilitadores; Avaliar a atividade e sua aplicabilidade no processo de trabalho; Certificar os participantes;	CSCPJM/F	Não alcançada	0%	Não realizada. Não foi possível elaborar um cronograma de capacitação devido às diversas intercorrências durante o ano de 2022 e a dificuldade de contingenciar as equipes de atendimento ao público para que os mesmos participassem das capacitações
Implementar Capacitação anual em tecnologia da informação aos profissionais de desenvolvimento e análise de dados	1	Nº de profissionais capacitados	Definir participantes; Estabelecer a carga horária; Definir local e data; Definir conteúdo da atividade; Convidar facilitadores; Avaliar a atividade e sua aplicabilidade no processo de trabalho; Certificar os participantes;	Coordenação de Informática	Não alcançada	0	Não há número de profissionais para este ato
Envolver projetos proposto pela programação da CIES Serrana.	5	nº de projetos desenvolvidos	Realizar levantamento dos projetos a serem licitados; Apresentar os projetos selecionados na CIES Serrana; Apresentar a Instituição que promoverá os Projetos na CIES Serrana; Acompanhar a implementação dos Projetos; Avaliar a execução dos Projetos junto a CIES Serrana; Elaborar o relatório final sobre a execução dos Projetos da CIES Serrana para a CIES RJ;	NUGES	Não alcançada	0	Apesar de Realizar levantamento dos projetos a serem licitados; Apresentar os projetos na CIES Serrana; Fazer a Tomada de preço de para realização dos Projetos com a Instituição, os mesmos não foram executados, por não haver interesse das Instituições de Ensino devido a desvalorização dos valores a serem aplicados em cada Projeto.
Realizar Mostra de Saúde Bianual	1	Nº de Mostrs realizadas	Criar uma Comissão para organização e implementação da Mostra de Saúde Bianual; Definir participantes; Definir local e data; Definir os temas da Mostra; Convidar instituições parceiras; Avaliar a atividade e sua aplicabilidade no processo de trabalho; Certificar os participantes;	NUGES	Não alcançada	0	Devido aos Desastres Naturais ocorridos em 2022, não foi possível organizar a Mostra de Saúde.

Tabela 210 - Relatório do 3º Quadrimestre 2022 -Atividades de auditoria

Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
9617/2022	Divisão de Almoxarifado/DIALM/SMS	DIAUD/NCI	Camepel Comércio de Papeis Eireli ME	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios referentes à fornecimentos de Materiais de Escritório, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde/SMS desta Secretaria Municipal de Saúde de Petrópolis/SMSP.	C
RECOMENDAÇÕES	<p>- Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistência que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.</p>				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer, com vistas a elaboração de Termo de Ajuste de Contas (TAC)				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
29310/2022	ASSEJUR	DIAUD/NCI	White Martins Gases Industriais NE Ltda.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes aos fornecimentos de gases medicinais (Oxigênio, Oxigênio Medicinal e Ar Comprimido) com comodato dos cilindros e tanque criogênico, para atender as necessidades do Hospital Municipal Nelson de Sá Earp/HMNSE.	C
RECOMENDAÇÕES	<p>Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistência que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.</p>				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer, com vista a elaboração de Termo de Ajuste de Contas (TAC).				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
29978/2022 e Anexo nº 29941/2022	Diretoria de Recursos Humanos e Gestão de Pessoas (DRH)	DIAUD/NCI	Diretriz Informática Eireli	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios referentes à implementação de forma remota para lançamentos dos terceiros/prestadores de serviço, bem como desenvolvimento e acesso na base de diversos eventos e regras para atender o cálculo automático dos plantões que são lançados para os colaboradores, por meio do sistema Vetor RH – Rub, para atender demanda da Diretoria de Recursos Humanos e Gestão de Pessoas (DRH), desta Secretaria.	C
RECOMENDAÇÕES	<p>- Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistência que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.</p>				

ENCAMINHAMENTOS		A ASSEJUR, para parecer, com vistas a elaboração de Termo de Ajuste de Contas (TAC)			
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
16523/2022	SRCA/SMS	DIAUD/NCI	Hospital Nossa Senhora Aparecida Ltda - EPP. (HNSA)	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios de diários de internações em Unidade de Terapia Intensiva - UTI - Adulto - Tipo II, que sugere formalização com base na Portaria GM/MS nº 220 de 27 de janeiro de 2022, que habilita com pendência, leitos de Unidades de Terapia Intensiva – UTI Adulto e Pediátrico Tipo II.	C
RECOMENDAÇÕES		Conforme entendimentos da impossibilidade de o feito prosperar, por carência de atos formais nos moldes pleiteados; se assim entenderem.			
ENCAMINHAMENTOS		ASSEJUR para parecer, e após, a Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação/SRCA, para ciência, bem como proceder aos trâmites protocolares próprios junto ao Senhor Secretário.			
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
36644/2022	SRCA/SMS	DIAUD/NCI	Hospital Nossa Senhora Aparecida Ltda - EPP. (HNSA)	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios de diárias de internações em Unidade de Terapia Intensiva - UTI - Adulto - Tipo II, que sugere formalização com base na Portaria GM/MS n.º 220 de 27 de janeiro de 2022 e nº 3.195 de 2 de agosto de 2022, de prorrogação do prazo até 31 de outubro de 2022, que habilita com pendência, leitos de Unidades de Terapia Intensiva – UTI Adulto e Pediátrico Tipo II.	C
RECOMENDAÇÕES		Conforme entendimentos da impossibilidade do feito prosperar, por carência de atos formais nos moldes pleiteados, ou seja, não poderá ocorrer pagamento de valores complementares, além das verbas disponibilizadas na Portaria Ministerial supracitada, que versa sobre o tema.			
ENCAMINHAMENTOS		ASSEJUR para parecer, e após, a Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação/SRCA, para ciência, bem como proceder aos trâmites protocolares próprios junto ao Senhor Secretário.			
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
36780/2022	SRCA/SMS	DIAUD/NCI	HCC - Centro de Terapia Intensiva e Cirúrgica Ltda.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes às diárias de internações em Unidade de Terapia Intensiva - UTI - Adulto - Tipo II, com base no Contrato de Prestação de Serviços Termo nº 21/2020, Termo Aditivo nº 13/2021, Termo Aditivo nº 45/2022, pertinente a competência maio/2022.	C
RECOMENDAÇÕES		Não há			
ENCAMINHAMENTOS		SRCA para providências, com vista ao pagamento nos termos contratuais.			
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
40158/2022	ASSEJUR/SMS	DIAUD/NCI	Associação Congregação de Santa Catarina – Hospital Santa Teresa/HST	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios de Demanda Judicial de internação em Unidade de Terapia Intensivas – UTI; relativos custos da Internação em Leito de UTI, praticados por “conta aberta”, para tratamento de Aneurisma Roto da paciente Yolanda Therezinha Martins Mellado,	C

				ocorrido no período de 02/11/2021 a 09/11/2021.	
RECOMENDAÇÕES	Apuração dos custos da fatura/conta hospitalar, onde não foram convertidos todos os itens/gastos pertinentes, nos moldes da Tabela SIGTAP/SUS, reportamo-nos aos valores constantes nos Quadros II e III, para apreciação e possível contraditório, se assim entenderem.				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para as devidas providências.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
40247/2022	ASSEJUR/SMS	DIAUD/NCI	Hospital Nossa Senhora Aparecida Ltda - EPP. (HNSA)	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios de Demanda Judicial de internação em Unidade de Terapia Intensiva – UTI; relativos aos custos da internação da paciente Amaury José Cilento.	C
RECOMENDAÇÕES	Não apresenta				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para devidas providências junto ao judiciário.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
40570/2021	NGCC/SMS	DIAUD/NCI	Top Flex Comércio e Serviços Eireli.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios referentes a locação de serviços de transporte de Equipe, Insumos e Materiais do Serviço de Atendimento Domiciliar do Programa Melhor em Casa, visando atender as necessidades das áreas técnicas que compõem a estrutura da rede de assistência à saúde desta Secretaria;	C
RECOMENDAÇÕES	- Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistência que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer, com vistas a elaboração de Termo de Reconhecimento de Dívida.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
41139/2022	Divisão de Mandados Judiciais/DMJ/SRCA.	DIAUD/NCI	Associação Congregação de Santa Catarina/Hospital São José.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios referentes a aos custos da internação hospitalar da paciente Denise Borsato Fernandes, no período de 18/08/2022 a 19/08/2022, para realização ao procedimento cirúrgico de Laparoscopia de Endometriose.	C
RECOMENDAÇÕES	- Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistência que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer, com vistas a elaboração de Termo de Ajuste de Contas (TAC)				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS

42659/2022	ASSEJUR/SMS	DIAUD/NCI	Hospital Nossa Senhora Aparecida Ltda - EPP. (HNSA)	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios de Demanda Judicial de internação em Unidade de Terapia Intensiva – UTI; relativos aos custos da internação do mariano Flavio José Theobald - outubro 2021.	C
RECOMENDAÇÕES	Não apresenta				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para devidas providências.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
42771/2022	ASSEJUR/SMS	DIAUD/NCI	Hospital Nossa Senhora Aparecida Ltda - EPP. (HNSA)	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios de Demanda Judicial de internação em Unidade de Terapia Intensiva – UTI; relativos aos custos da internação da paciente Elisabeth Alves Ferreira - outubro 2021.	C
RECOMENDAÇÕES	Não apresenta				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para as devidas providências.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
44189/2022	Divisão de Mandados Judiciais/DMJ/SRCA.	DIAUD/NCI	KR Terapias e Reabilitação Eirelli EPP.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios referentes a aos custos sessões de Terapia de Therasuit, em atendimento a paciente Marilza Severino, Conforme SAF – Solicitação de Autorização de Fornecimento nº 0074/2021.	C
RECOMENDAÇÕES	Não há				
ENCAMINHAMENTOS	SRCA, com vistas à deliberação do Senhor Secretário, quanto ao pagamento pelo Departamento Financeiro/SAFRH.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
45378/2022	Divisão de Mandados Judiciais/DMJ/SRCA.	DIAUD/NCI	Fisio Bingen Clínica de Fisioterapia Eireli ME.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios referentes à realização de 6 (seis) sessões de RPG, realizadas no período de 01/07/2022 a 29/07/2022, conforme SAF – Solicitação de Autorização de Fornecimento nº 0180/2021, global de 12 (doze) meses.	C
RECOMENDAÇÕES	Apresentar certidão faltante				
ENCAMINHAMENTOS	Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação/SRCA, ciência e providências.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
38508/2022	SRCA/SMS	DIAUD/NCI	HF Clínica da Saúde Ltda. EPP	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes a 38 (trinta e oito) exames/procedimentos de Holter 24h, MAPA, Fibronasolaringoscopia e videolaringoscopia, realizados em pacientes encaminhados com autorização prévia, por intermédio de ofícios e/ou pedidos médicos/requisições de exames especializados.	C

RECOMENDAÇÕES	Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistências que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer após ao Núcleo Controle Interno/NCI.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
43734/2022	SRCA/SMS	DIAUD/NCI	HF Clínica da Saúde Ltda. EPP	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes a 38 (trinta e oito) exames/procedimentos de Holter 24h, MAPA, Fibronasolaringoscopia e videolaringoscopia, realizados em pacientes encaminhados com autorização prévia, por intermédio de ofícios e/ou pedidos médicos/requisições de exames especializados.	C
RECOMENDAÇÕES	Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistências que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer após ao Núcleo Controle Interno/NCI.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
38508/2022	SRCA/SMS	DIAUD/NCI	HF Clínica da Saúde Ltda. EPP	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes a 38 (trinta e oito) exames/procedimentos de Holter 24h, MAPA, Fibronasolaringoscopia e videolaringoscopia, realizados em pacientes encaminhados com autorização prévia, por intermédio de ofícios e/ou pedidos médicos/requisições de exames especializados.	C
RECOMENDAÇÕES	Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistências que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer após ao Núcleo Controle Interno/NCI.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
44190/2022	Divisão de Mandados Judiciais/DMJ/SRCA.	DIAUD/NCI	KR Terapias e Reabilitação Eirelli EPP.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios referentes a aos custos sessões de Terapia de Therasuit, em atendimento a paciente Marilza Severino.	C

RECOMENDAÇÕES	<p>- Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistências que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.</p>				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer após ao Núcleo Controle Interno/NCI.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
15958/2021	NGCC/SMS	DIAUD/NCI	White Martins Gases Industriais NE Ltda.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes aos fornecimentos de gases medicinais (Oxigênio, Oxigênio Medicinal e Ar Comprimido) com comodato dos cilindros e tange criogênico, para atender as necessidades do Hospital Municipal Nelson de Sá Earp/HMNSE.	C
RECOMENDAÇÕES	<p>Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistências que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.</p>				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer, com vista a elaboração de Termo de Ajuste de Contas (TAC).				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
43270/2022	SRCA/SMS	DIAUD/NCI	HCC - Centro de Terapia Intensiva e Cirúrgica Ltda.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes às diárias de internações em Unidade de Terapia Intensiva - UTI - Adulto - Tipo II, com base no Contrato de Prestação de Serviços Termo nº 21/2020, Termo Aditivo nº 13/2021, Termo Aditivo nº 45/2022, pertinente a competência agosto/2022.	C
RECOMENDAÇÕES	atentar para as certidões				
ENCAMINHAMENTOS	SRCA para providências, com vista ao pagamento nos termos contratuais.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
48727/2022	SRCA/SMS	DIAUD/NCI	HCC - Centro de Terapia Intensiva e Cirúrgica Ltda.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes às diárias de internações em Unidade de Terapia Intensiva - UTI - Adulto - Tipo II, com base no Contrato de Prestação de Serviços Termo nº 21/2020, Termo Aditivo nº 13/2021, Termo Aditivo nº 45/2022, pertinente a competência setembro/2022.	C
RECOMENDAÇÕES	Não há				
ENCAMINHAMENTOS	SRCA para providências, com vista ao pagamento nos termos contratuais.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS

48648/2022	SRCA/SMS	DIAUD/NCI	Hospital Nossa Senhora Aparecida Ltda - EPP. (HNSA)	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios de diárias de internações em Unidade de Terapia Intensiva - UTI - Adulto - Tipo II, que sugere formalização com base na Portaria GM/MS n.º 220 de 27 de janeiro de 2022 e nº 3.195 de 2 de agosto de 2022, de prorrogação do prazo até 31 de outubro de 2022,, que habilita com pendência, leitos de Unidades de Terapia Intensiva – UTI Adulto e Pediátrico Tipo II.	C
RECOMENDAÇÕES	Conforme entendimentos da impossibilidade do feito prosperar, por carência de atos formais nos moldes pleiteados, ou seja, não poderá ocorrer pagamento de valores complementares, além das verbas disponibilizadas na Portaria Ministerial supracitada, que versa sobre o tema.				
ENCAMINHAMENTOS	ASSEJUR para parecer, e após, a Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação/SRCA, para ciência, bem como proceder aos trâmites protocolares próprios junto ao Senhor Secretário.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
45881/2022	ASSEJUR/SMS	DIAUD/NCI	SMH - Sociedade Médico Hospitalar Ltda	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios de Demanda Judicial de internação em Unidade de Terapia Intensiva – UTI; relativos custos da Internação em Leito de UTI, praticados por “conta aberta”, para tratamento da Internação do paciente Jorge Vargas Freitas, no período de 29/04/2021 a 30/04/2021, para tratamento de Hemorragia Intracerebral	C
RECOMENDAÇÕES	Apuração dos custos da fatura/conta hospitalar, onde foram convertidos, nos moldes da Tabela SIGTAP/SUS, para apreciação e possível contraditório, se assim entenderem.				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para as devidas providências.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
50982/2022	ASSEJUR/SMS	DIAUD/NCI	SMH - Sociedade Médico Hospitalar Ltda	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios de Demanda Judicial de internação em Unidade de Terapia Intensiva – UTI; relativos custos da Internação em Leito de Unidade de Terapia Intensiva – UTI, em caráter particular do paciente Jorge Luiz Rego do Mello, ocorrido no período de 01/08/2018 a 07/08/2022, para tratamento de Derrame Pericárdico.	C
RECOMENDAÇÕES	Apuração dos custos da fatura/conta hospitalar, onde foram convertidos, nos moldes da Tabela SIGTAP/SUS, para apreciação e possível contraditório, se assim entenderem.				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para as devidas providências.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
53681/2022	Divisão de Mandados Judiciais/DMJ/SRCA.	DIAUD/NCI	O.M.C.T - Organização Médica de Cirurgia do Tórax Ltda e Medserra Médicos Associados Ltda. ME	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios com vistas aos repasses dos honorários aos profissionais médicos Dr. Jorge Luiz Barillo (cirurgião), e o anestesista Dr. Filipe Videira Soares de Sá (equipe), respectivamente, pertinentes ao procedimento de Broncoscopia (cirurgia torácica – Oncológica), realizada na cliente Stella Cardoso de Melo Silva, no Hospital Unimed.	C

RECOMENDAÇÕES	<p>- Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistências que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.</p>				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer e após ao Núcleo Controle Interno/NCI.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
53682/2022	Divisão de Mandados Judiciais/DMJ/SRCA.	DIAUD/NCI	O.M.C.T - Organização Médica de Cirurgia do Tórax Ltda.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios com vistas ao repasse dos honorários ao profissional médico (cirurgião) Dr. Jorge Luiz Barillo, pertinente ao procedimento de Broncoscopia (cirurgia torácica – biópsia pulmonar), realizado na cliente Teresa Cristina Jeronymo Wayand, no Hospital Unimed.	C
RECOMENDAÇÕES	<p>- Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistências que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.</p>				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer e após ao Núcleo Controle Interno/NCI.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
54857/2022	Divisão de Mandados Judiciais/DMJ/SRCA.	DIAUD/NCI	O.M.C.T - Organização Médica de Cirurgia do Tórax Ltda.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios com vistas ao repasse da contraprestação do serviço ao profissional médico (cirurgião) Dr. Jorge Luiz Barillo, pertinente a consulta de avaliação pós procedimento de Broncoscopia (cirurgia torácica – biópsia pulmonar), realizado na cliente Teresa Cristina Jeronymo Wayand, no Hospital Unimed.	C
RECOMENDAÇÕES	<p>- Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistências que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.</p>				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer após ao Núcleo Controle Interno/NCI.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
53681/2022	Divisão de Mandados Judiciais/DMJ/SRCA.	DIAUD/NCI	O.M.C.T - Organização Médica de Cirurgia do Tórax Ltda e Medserra Médicos Associados Ltda. ME	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios com vistas aos repasses dos honorários aos profissionais médicos Dr. Jorge Luiz Barillo (cirurgião), e o anestesista Dr. Filipe Videira Soares de Sá (equipe), respectivamente, pertinentes ao procedimento de Broncoscopia (cirurgia torácica – Oncológica), realizada na cliente Stella Cardoso de Melo Silva, no Hospital Unimed.	C

RECOMENDAÇÕES	<p>- Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistências que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.</p>				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer após ao Núcleo Controle Interno/NCI.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
8872/2022	SRCA/SMS	DIAUD/NCI	SMH - Sociedade Médico Hospitalar Ltda	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios referentes aos custos por "contas abertas" das internações em Unidade de Terapia Intensivas - UTI e Leitos Clínicos, conforme relação de faturamento as fls. 03 a 35, pertinentes aos atendimentos oriundos da tragédia de 15 de fevereiro do corrente ano, decorrente das fortes chuvas que atingiram o município, onde o prestador firma que "todos os serviços foram feitos em caráter de urgência, não contratado, onde foram disponibilizados todos os esforços de uma enorme equipe multidisciplinar para atender a todos que eram trazidos pelo Corpo de Bombeiros	C
RECOMENDAÇÕES	<p>- Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistências que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.</p>				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer e autorizações formais				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
4430/2022	Superintendência de Atenção à Saúde/SAS/SMS	DIAUD/NCI	White Martins Gases Industriais NE Ltda.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes às locações de equipamentos (aparelhos) de CPAP System (pressão positiva em vias aéreas a dois níveis), e BIPAP Synchrony AVAPS (pressão positiva contínua nas vias aéreas), relativos às assistências aos pacientes em atendimentos domiciliares (Home Care).	C
RECOMENDAÇÕES	<p>Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistências que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.</p>				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer, com vista a elaboração de Termo de Ajuste de Contas (TAC).				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS

44431/2022	Superintendência de Atenção à Saúde/SAS/SMS	DIAUD/NCI	White Martins Gases Industriais NE Ltda.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes às locações de equipamentos (aparelhos) de CPAP System (pressão positiva em vias aéreas a dois níveis), e BIPAP Synchrony AVAPS (pressão positiva contínua nas vias aéreas), relativos às assistências aos pacientes em atendimentos domiciliares (Home Care).	C
RECOMENDAÇÕES	Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistências que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer, com vista a elaboração de Termo de Ajuste de Contas (TAC).				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
44436/2022	Superintendência de Atenção à Saúde/SAS/SMS	DIAUD/NCI	White Martins Gases Industriais NE Ltda.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes às locações de equipamentos (aparelhos) de CPAP System (pressão positiva em vias aéreas a dois níveis), e BIPAP Synchrony AVAPS (pressão positiva contínua nas vias aéreas), relativos às assistências aos pacientes em atendimentos domiciliares (Home Care).	C
RECOMENDAÇÕES	Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistências que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer, com vista a elaboração de Termo de Ajuste de Contas (TAC).				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
50191/2022	SRCA/SMS	DIAUD/NCI	HF Clínica da Saúde Ltda. EPP	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes a 38 (trinta e oito) exames/procedimentos de Holter 24h, MAPA, Fibronasolaringoscopia e videolaringoscopia, realizados em pacientes encaminhados com autorização prévia, por intermédio de ofícios e/ou pedidos médicos/requisições de exames especializados.	C
RECOMENDAÇÕES	Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistências que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer após ao Núcleo Controle Interno/NCI.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS

54716/2022	ASSEJUR/SMS	DIAUD/NCI	Hospital Nossa Senhora Aparecida Ltda - EPP. (HNSA)	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios de Demanda Judicial de internação em Unidade de Terapia Intensiva – UTI; relativos aos custos da internação da paciente José Barbosa da Costa.	C
RECOMENDAÇÕES	Não apresenta				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para devidas providências junto ao judiciário.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
53890/2022	SRCA/SMS	DIAUD/NCI	HCC - Centro de Terapia Intensiva e Cirúrgica Ltda.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes às diárias de internações em Unidade de Terapia Intensiva - UTI - Adulto - Tipo II, com base no Contrato de Prestação de Serviços Termo nº 21/2020, Termo Aditivo nº 13/2021, Termo Aditivo nº 45/2022, pertinente a competência outubro/2022.	C
RECOMENDAÇÕES	atentar para a necessidade das certidões de regularidades fiscais.				
ENCAMINHAMENTOS	SRCA para providências, com vista ao pagamento nos termos contratuais.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
38402/2022	Div de Faturamento Hospitalar e Ambulatorial/DFHASRCA/SMS	DIAUD/NCI	Associação Congregação de Santa Catarina – Hospital Santa Teresa/HST	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios referentes a solicitação de pagamento por via administrativa em caráter excepcional das Diárias em Unidade de Terapia Intensiva – UTI, ter o processamento via Sistema Único de Saúde/SUS/MS, rejeitado, devido a “Quantidade de Diárias de UTI Superior a Capacidade Instalada”.	C
RECOMENDAÇÕES	autorização prévia para o trâmite deste requerimento.				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer e devidas providências.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
14661/2022	SRCA/SMS	DIAUD/NCI	Hospital Nossa Senhora Aparecida Ltda - EPP. (HNSA)	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios de diárias de internações em Unidade de Terapia Intensiva - UTI - Adulto - Tipo II - leitos Covid - 19, de requerimento de pagamento/repasse por via administrativa na competência março/2022.	C
RECOMENDAÇÕES	Considerando informações do Departamento Financeiro, em que firma que sucedeu o desembolso financeiro do custeio das internações em leitos de UTI Covid - 19, por meio da Secretaria de Estado de Saúde SES/RJ, o que entendemos que não cabe prosperar este requerimento de pagamento (SMJ).				
ENCAMINHAMENTOS	ASSEJUR para parecer, e após, ao Senhor Secretário, para ciência e deliberação, quanto a valores já repassados.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS

54570/2022	NGCC/SMS	DIAUD/NCI	Chaves e Morelli Sacolão Comércio Ltda.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes aos fornecimentos de Hortifrutigranjeiros (Couve, pera e ovos brancos dz.), para atender as necessidades do Hospital Municipal Nelson de Sá Earp/HMNSE, integrante da estrutura desta Secretaria Municipal de Saúde de Petrópolis/SMSP.	C
RECOMENDAÇÕES	Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistências que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer, com vista a elaboração de Termo de Ajuste de Conta.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
55852/2022	ASSEJUR/SMS	DIAUD/NCI	Associação Congregação de Santa Catarina – Hospital Santa Teresa/HST	Verificação da conformidade de sentença judicial, referentes aos custos praticados por “conta aberta”, da internação em Leito de UTI Pediátrica, no período de 07/09/2009 a 18/09/2009, para tratamento da paciente Ana Clara Vieira Krause	C
RECOMENDAÇÕES	Utilização da Tabela SUS/MS.				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para as devidas providências.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
58322/2022	NGCC/SMS	DIAUD/NCI	Patrícia Coelho Camargo 03325023762	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios referentes ao transporte em veículo com cadeira especial, colete de contenção e colete cervical (suporte adequado), para o paciente com necessidades especiais o menor Thales da Silva Gomes, compreendendo o trajeto de sua residência em Cascatinha, para tratamento na Clínica Espaço Criarte, e vice-versa, em cumprimento a “DECISÃO” judicial, constante no do processo nº 0805451-70.2022.8.19.0042, do Tribunal de Justiça do Estado do Rio de Janeiro - Cartório da 4ª Vara Cível da Comarca de Petrópolis – RJ.	C
RECOMENDAÇÕES	- Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistências que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer, com vistas a elaboração de Termo de Ajuste de Contas.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS

59472/2022	Divisão de Mandados Judiciais/DMJ/SRCA.	DIAUD/NCI	Associação Congregação de Santa Catarina/Hospital São José.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes aos custos da internação hospitalar da paciente Josiane Neves de Carvalho dos Reis, no período de 03/11/2022 a 05/11/2022, para realização ao procedimento cirúrgico Laparoscopia de Endometriose.	C
RECOMENDAÇÕES	<p>- Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistências que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.</p>				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer, com vistas a elaboração de Termo de Ajuste de Contas (TAC)				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
18744/J2021	COVIEP/SAS/SMS	DIAUD/NCI	Criomax Manutenção em Equipamentos Ltda.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes à manutenção de 08 (oito) câmaras de refrigeração da marca Biotechno, para armazenamento e conservação de vacinas da Coordenação de Epidemiologia/SMS.	C
RECOMENDAÇÕES	<p>- Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistências que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.</p>				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer, com vistas a elaboração de Termo de Reconhecimento e Dívida (TRD).				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
524002022	SAS/SMS	DIAUD/NCI	Assiste Saúde Care Serviços Médicos Ltda - ME.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes ao atendimento domiciliar, no período de 15/09/2022 a 14/10/2022, ao paciente Luciano Dias Moraes Bento.	C
RECOMENDAÇÕES	<p>- Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistências que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.</p>				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer, com vistas a elaboração de Termo de Ajuste de Contas				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
16822/2022	SAS/SMS	DIAUD/NCI	Assiste Saúde Care Serviços Médicos Ltda - ME.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes a prestação de serviço de atendimento domiciliar, no período de 15/10/2022 a 14/11/2022, ao paciente Luciano Dias Moraes Bento.	C

RECOMENDAÇÕES	- Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistências que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer, com vistas a elaboração de Termo de Ajuste de Contas				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
36372/2022	Serviço de Atenção Domiciliar/SAD/SMS.	DIAUD/NCI	Global Administração e Soluções Integradas Ltda.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes à prestação de serviço de saúde de atendimento domiciliar (Home Care), do paciente Bernardo dos Reis Valente Pinheiro.	C
RECOMENDAÇÕES	- Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistências que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer, com vistas a elaboração de Termo de Ajuste de Contas.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
53111/2022	SAS/SMS.	DIAUD/NCI	Eco Empresa de Consultoria e Organiz. de Sistemas Edit.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes a execução continuada de serviços de tecnologia as informações na gestão, suporte e manutenção de sistemas de informação, para atender demandas das diversas unidades desta Secretaria, conforme processo anexo PMP/SMS N.º 58418/2022.	C
RECOMENDAÇÕES	- Atender os dispositivos da Lei Federal nº 8.666/93 - Art. nº 59 - Parágrafo Único, através de via administrativa própria. Postamos que após a análise e emissão com juntada a peça processual do relatório de auditoria, segue na ordem, quando de conformidade plena, depois de sanadas as inconsistências que se fazem presente, com retorno para o demandante, com a finalidade da manifestação expressa e/ou autorização do gestor, para os feitos propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (quando o caso), formalização de Termo de Reconhecimento de Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de preliminar apreciação e anuência do Núcleo de Controle Interno/NCI/SMS.				
ENCAMINHAMENTOS	A ASSEJUR, para parecer, com vistas a elaboração de Termo de Ajuste de Contas.				

Fonte: DIAUD/NCI, janeiro de 2023.

9.GESTÃO

9.1 Superintendência de Planejamento e Apoio à Gestão

O planejamento consiste em uma ação estratégica da gestão pública que tem por objetivo reorientar os programas e os projetos governamentais de forma a ampliar a eficiência, a eficácia e a efetividade da ação das políticas de saúde. (BRASIL, 2016).

Nesse sentido, planejar significa definir prioridades, mobilizar recursos e esforços em prol de objetivos conjuntamente estabelecidos, dentro de uma lógica transparente e dinâmica com o objetivo de orientar os processos do Sistema de Saúde em seus vários espaços, inclusive na Região de Saúde a qual Petrópolis pertence, que é a Região Serrana.

Nesse Quadrimestre foi dada continuidade a realização do Projeto PROADI/HAOC REGIONALIZAÇÃO -REGIÕES DE SAÚDE /PLANEJAMENTO INTEGRADO-PRI, da Região Serrana.

O Processo de Planejamento Regional Integrado – PRI, na região serrana se deu através dos desdobramentos das reuniões do GTR-PRI online, com Grupo Técnico Regional multiprofissional, com uma visão ampliada em Planejamento em Saúde e em Reuniões internas, com os vários profissionais que atuam com a Linha de Cuidado Materno Infantil e Câncer de Mama da Secretaria de Saúde de Petrópolis. Esse Projeto iniciou em julho de 2021 e foi finalizada a 1ª Etapa, pela Equipe do Planejamento da SMS/Petrópolis, em 1º de dezembro de 2022, com a construção das 2 das Planilhas enviadas pela SES. Nesta data as Planilhas foram enviadas à CIR Serrana, para avaliação e posteriormente, serão pactuadas em CIB, no ano de 2023.

A Região de Saúde do Estado do Rio de Janeiro, identificou como prioridade desenvolver a Linha de Cuidado de Atenção Materno Infantil e do Câncer de Mama, devido a necessidade de se revisar e repactuar a Rede de Saúde Regional para essas duas linhas de Cuidado, identificando as potencialidades e fragilidades da Região. E nos proporcionou um panorama atual das duas linhas de cuidados existentes no Município avaliando o nosso fluxo, a trajetória do Usuário na Rede de Saúde e futuramente, propor novas soluções para as fragilidades encontradas.

9.1.1 Núcleo de Gestão de Educação em Saúde

•Educação em Saúde:

A educação em Saúde é um processo educativo que envolve as relações entre os profissionais da área de Saúde e a população, que necessita construir seus conhecimentos e aumentar sua autonomia nos cuidados individual e coletivo.

A Educação Permanente em Saúde é um tema que remete ao consenso de que a formação profissional afeta profundamente a qualidade dos serviços

prestados e o grau de satisfação dos usuários quanto ao reconhecimento do SUS como proposta efetiva pautada nas diretrizes e nos princípios organizativos da Constituição Federal de 1988 e nos desdobramentos da Lei 8.080 (BRASIL, 2007a).

Tendo como objetivo a melhoria da qualidade de serviços prestados pelos profissionais da SMS aos usuários, nesse quadrimestre foram realizados encontro de Educação Permanente em Saúde para várias categorias profissionais da Rede de Saúde, de forma e online e presenciais.

No 3º Quadrimestre, realizamos um Seminário sobre Violência contra Mulher, com a visão Multiprofissional, para sensibilizar e discutir o enfrentamento à violência no Município. Estiveram presentes representantes de todas as Secretarias da PMP envolvidas com o tema.

Foi dado andamento ao Curso Saúde com Agente, em parceria com Ministério da Saúde para os Agentes Comunitários de Saúde e de Endemias. Ele acontece de forma híbrida, parte teórica através da Plataforma Zoom e a parte prática em Unidades de Saúde da Família ou no local de Trabalho dos Agentes de Endemias de Petrópolis. Dos 238 Agentes inscritos nos cursos, 125 são ACS e 113 de Endemias.

Para que o Curso possa ser ofertado no Território, foram qualificados 07 (sete) profissionais que atuam na APS e 05 (cinco) profissionais da Vigilância em Saúde, para serem os preceptores do Curso. Todos os preceptores estão recebendo uma bolsa complementar do Ministério de Saúde.

Tabela 211 - Encontros de educação permanente em saúde organizados pelo NUGES para os profissionais da SMS

TEMA DOS ENCONTROS DE EPS	PROFISSIONAIS PARTICIPANTES	Nº PROF.
CONSULTA SAÚDE DO ADOLESCENTE	ENFERMEIROS DA APS	41
CONSULTA SAÚDE DO ADOLESCENTE	ENFERMEIROS E DENTISTAS DA APS	45
CAPACITAÇÃO DE CURATIVOS	ENFERMEIROS E TECNICOS DE ENFERMAGEM DA APS	26
CAPACITAÇÃO PROGRAMA ASMA	ENFERMEIROS DA SMS	24
CAPACITAÇÃO NOTIFICAÇÃO DA VIOLÊNCIA	PROFISSIONAIS DA APS SMS	58
CAPACITAÇÃO CURATIVOS	ENFERMEIROS E TECNICOS DE ENFERMAGEM DA APS	20
CAPACITAÇÃO CUIDADOS PALIATIVOS	MEDICOS E ENFERMEIROS DA APS	30
CAPACITAÇÃO CUIDADOS PALIATIVOS	MEDICOS E ENFERMEIROS DA APS	29
ATUALIZAÇÃO SOBRE PREVENÇÃO AO SUICÍDIO	PROFISSIONAIS DA RAPS E APS	45
CAPACITAÇÃO EM ONCOLOGIA	ENFERMEIROS E MÉDICOS DA APS	28
ENCONTRO SOBRE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA	MÉDICOS DAS UNIDADES DE SAÚDE (USF / UBS)	23
PROCESSO DE TRABALHO DA GERENCIA NA APS	GERENTES DA APS	16
ENCONTRO SOBRE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA	MÉDICOS NEUROLOGISTAS E PSIQUIATRAS	2
ENCONTRO SOBRE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA	MÉDICOS DO AMB. DE ESPECIALIDADES, AMB. ESCOLA, CSC, VIGILANCIA, IST E SAD	1
ENCONTRO SAÚDE DO HOMEM	MÉDICOS E ENFERMEIROS DAS UNIDADES DE SAÚDE	54
ENCONTRO SOBRE VIOLÊNCIA	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E ASB	45

PROCESSO DE TRABALHO DA GERENCIA NA APS	GERENTES DA APS, COORD. DO NASF AB, CNAR E ACADEMIA DA SAÚDE	16
ENCONTRO PRECEPTORIA MÉDICO DE FAMÍLIA E RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL	MÉDICOS E ENFERMEIROS DA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL	15
ENCONTRO SOBRE VIOLÊNCIA CONTRA MULHER	MÉDICOS, ENFERMEIROS E DENTISTAS	52
ENCONTRO SAÚDE REPRODUTIVA - PAISCA	DENTISTAS DAS UBS	45
ENCONTRO SOBRE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA	MÉDICOS DAS UNIDADES DE SAÚDE (USF / UBS)	32
ENCONTRO SOBRE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA	MÉDICOS DAS UNIDADES DE SAÚDE (USF / UBS)	3
RODAS DE CONVERSA SOBRE ACOLHIMENTO E HUMANIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS ADMINISTRATIVOS DAS APS	ADMINISTRATIVOS DAS UBS – POR REGIÕES.	36
ENCONTRO SOBRE VIOLÊNCIA POR REGIÕES	GERENTES E ACS	215
ENCONTRO SOBRE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA	ENFERMEIROS DAS UNIDADES DE SAÚDE (USF / UBS)	40
PROCESSO DE TRABALHO DA GERENCIA NA APS	GERENTES DA APS, COORD. DO NASF AB, CNAR E ACADEMIA DA SAÚDE	18
ENCONTRO SOBRE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA	ENFERMEIROS DAS UNIDADES DE SAÚDE (USF / UBS)	51
DETECÇÃO PRECOCE DO CANCER DE PELE	MÉDICOS E ENFERMEIROS DA AB	48
ATUALIZAÇÃO SOBRE PROCESSO DE TRABALHO DA GERENCIA NA APS	GERENTES DA APS, COORDENADORES DO NASF AB, CNAR E ACADEMIA DA SAÚDE	16
ENCONTRO SOBRE A OUVIDORIA DO SUS	PROFISSIONAIS DA SMS	25
PLANEJAMENTO EPS 2023	COORDENADORES DAS ÁREAS TÉCNICAS, DAS VIGILÂNCIA, DIRETORA DO DAB DA SMS	17
SEMINÁRIO INTERSETORIAL SOBRE VIOLÊNCIA	PROFISSIONAIS REPRESENTANTES DA REDE DE SAÚDE, SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E SAS	150
I SEMINÁRIO DAS RESIDÊNCIAS UNIFASE/ MS	RESIDENTES, COORDENADORES, PRECEPTORES DAS RESIDÊNCIAS MÉDICAS E MULTIPROFISSIONAIS EM AB, CHEFE DO NUGES.	30
CURSO DE PIC PARA OS ACS DA APS	AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE DA APS	50 ACS
CAPACITAÇÃO EM TRA – TRATAMENTO PARA PROFISSIONAIS DA REDE DE SAÚDE BUCAL DE PETROPOLIS>	DENTISTAS DA SMS	50

NUGES/Planejamento SMS, janeiro de 2023

Tabela 212 - Encontros de saúde da Região Serrana

Oficinas de Gestão SES	Categoria Profissional	Nº de Profissionais
Reuniões online da CIES RJ	Chefe do NUGES	2
Reunião online na CIES Serrana-RJ	Chefe do NUGES	4
Reunião online na CT CIB	Secretário de Saúde da SMS	4
Reunião online Câmara Técnica da CIR	Planejamento SMS	4
Reunião online de Planejamento Regional Integrado-PRI	Planejamento SMS	4

Fonte: Nuges/Planejamento 2023

A integração ensino-serviço

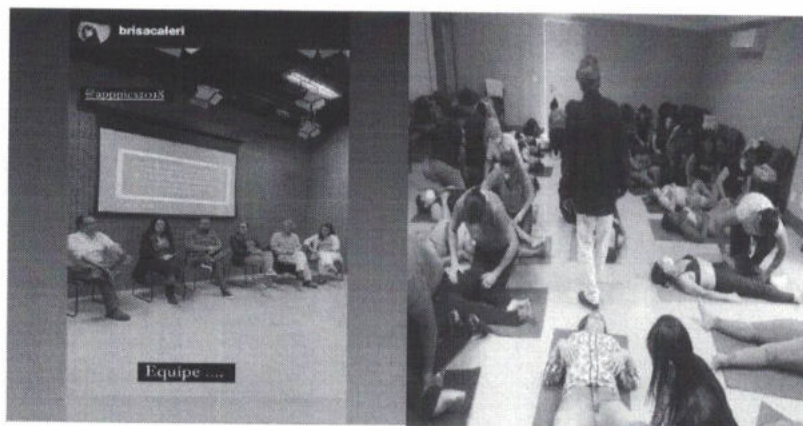
A Integração Ensino-Serviço favorece entre outras práticas, a produção científica em

parceria com as instituições, melhorando o levantamento de dados que sejam relevantes para a SMS e de pesquisas e estudos relativos à gestão e planejamento saúde.

A Existência de um fluxo para autorização de Pesquisas nas Unidades de Saúde facilitou a criação de um banco de Pesquisa no Município e organizou as pesquisas feitas em Unidades de Saúde da SMS. 243013567

Nesse Quadrimestre, tivemos **08** solicitações para realização de Pesquisas no SUS Petrópolis por alunos de diversas Instituições.

FOTOS DAS ATIVIDADES DE EPS



Curso de PICS para ACS – setembro de 2022.



Treinamento TRA- Dentistas SMS. Dezembro 2022.

Roda de Conversa sobre Processo de Trabalho com Gerentes e Coordenadores da APS - novembro, 2022.



Encontro sobre OUVIDORIA na SMS- dezembro de 2022.

9.1.2 Departamento de Planejamento e Programação em Saúde

O Departamento de Planejamento e Programação em Saúde (DEPLAN) deu continuidade ao trabalho iniciado com as Oficinas sobre Metodologia dos Instrumentos de Planejamento do SUS no quadrimestre anterior. Foram realizadas, com alguns setores da SMS, reuniões com o tema "Devolutiva dos dados do Quadrimestre", a fim de discutir a melhoria da informação, consolidação dos dados, como também os indicadores apontados.

Outro tema debatido foi a qualidade da informação no faturamento com as diferentes particularidades de cada Sistema de Informação. Sempre de modo que alcance a efetividade esperada na melhoria dos níveis de saúde da população e no aperfeiçoamento do Sistema.

Nos próximos quadrimestres, o departamento seguirá com seu objetivo de fomentar a cultura do planejamento na secretaria, continuando seus encontros com os gestores, focando na Programação Anual de Saúde (PAS) e nos Relatórios Detalhados dos Quadrimestres Anteriores (RDQA), instrumentos de planejamento que se complementam. É importante para o planejamento da rede que as informações sejam confiáveis e que os gestores criem o hábito de analisar seus dados. As compras, contratos e estratégias necessários para atingir os objetivos propostos no PMS, e que visam dar conta da demanda da população, devem ser definidos com base nas informações geradas pelos setores. Outro objetivo do departamento é contribuir com a construção de uma rede interligada e fortalecida.

9.1.3 Coordenadoria Geral de Informática

A Coordenação de Informática tem por objetivo prestar assistência a todos os profissionais da SMS/Petrópolis; realizar manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos de informática da rede da SMS; desenvolver e acompanhar ferramentas de Gestão Pública; realizar substituição de equipamentos, conforme manutenção e manter a rede de conectividade da SMS em funcionamento.

No terceiro quadrimestre foi reativado alguns serviços que se encontravam parados, são eles: Consulta Fácil, Msg por Whatsapp e Sistema de Mandados Judiciais.

Vale ressaltar a implementação do desenvolvimento do Aplicativo de agendamento de consultas – **CONSULTA FÁCIL** – criado para dar autonomia

ao paciente no agendamento, reagendamento e cancelamentos de consultas, sem sair de casa, além de que permite redução de absenteísmo.

O Consulta Fácil tem como princípio fundamental melhorar a gestão do sistema de saúde, facilitar o acesso a informação, evitar filas e diminuir a necessidade de deslocamento para quem tem dificuldade ou mora longe das Unidades Básicas de Saúde.

O hospital Alcides Carneiro criou agendas dentro do aplicativo para a população.

O mesmo encontra-se no site da Prefeitura de Petrópolis.
LINK PARA ACESSO

<https://saudeconsulta facil.petropolis.rj.gov.br>



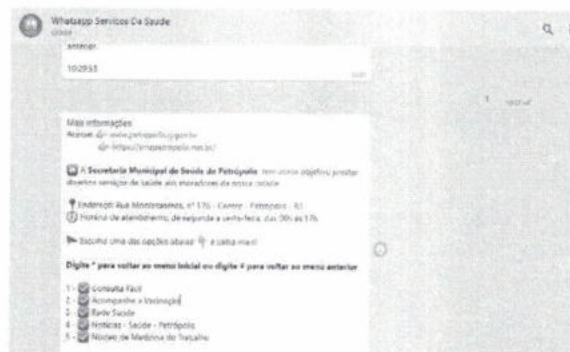
Como também reativado o serviço de mensageria através do whatsapp da saúde.

Número do telefone (24) 99200-1428

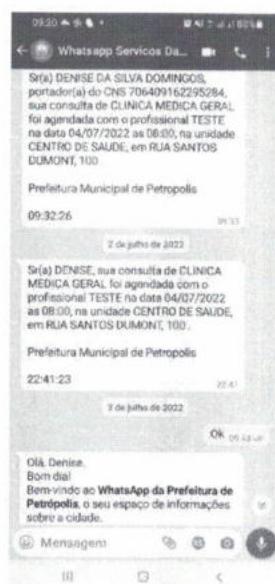
Funcionalidades:

- Através desse serviço o paciente recebe mensagem de agendamentos de consultas e exames, no ato do agendamento.
- Com 48 horas que antecedem a realização do exame e ou da consulta o paciente recebe mensagem como lembrete e poderá se houver algum impedimento de comparecer tem a possibilidade de cancelar o agendamento.

- Através desse serviço fica sabendo de novidades da Saúde.



Serviços disponíveis para realizar a interação



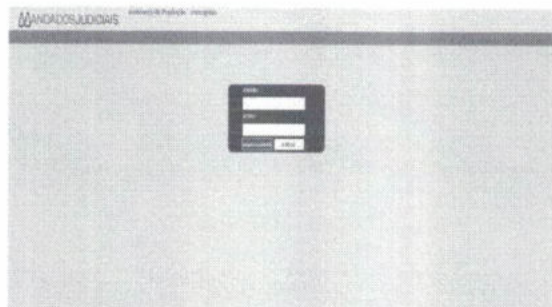
Agendamento da consulta



Com 48 horas de antecedência o lembrete

SISTEMA DE MANDADOS JUDICIAIS

Como também implementado o Sistema de Mandado Judiciais com suas funcionalidades descritas abaixo.



Funcionalidades do Sistema de Mandados Judiciais

Visão por Menu no Sistema

Menu Processo Judicial

Dados Gerais (cadastro do Processo)
Mandado
Gerenciar Mandados
Agendar Audiência
Painel de Cadastro Processos
Auditar Cadastro Processo
Auditar Cadastro Mandado
Alterar Status do Processo
Visão Geral do Processo
Recursos
Reativar Mandados Concluídos
Registrar Entrega de Medicamentos (Farmácia)

Menu Cadastros

Área / Setor
Empresa
Competência Parecer
Autor / Representante
Advogado
Tipo de Ação Judicial
Representante Tribunal de Justiça

Menu Consultas (Relatórios)

Totalização de Objetos dos Mandados

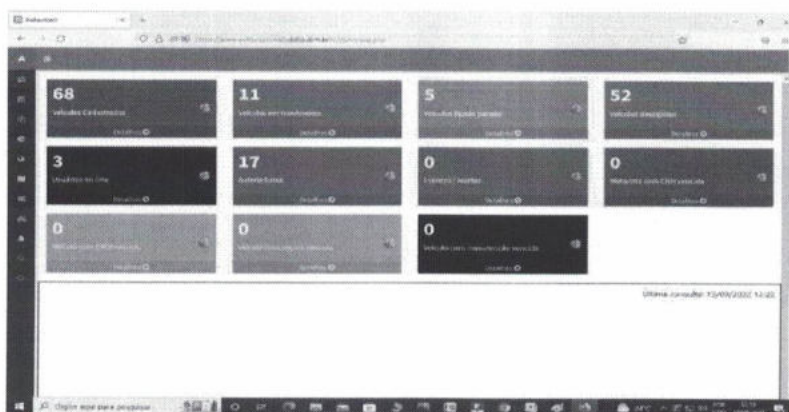
Agenda do Dia
 Mandados a Vencer
 Mandados Concluídos
 Mandados Recebidos no Período
 Mandados de Bloqueio
 Relatório de Medicamentos Judicializados

Observação

O acesso às funcionalidades existentes fica restrito ao perfil de cada usuário.

SISTEMA DE MONITORAMENTO DE FROTAS

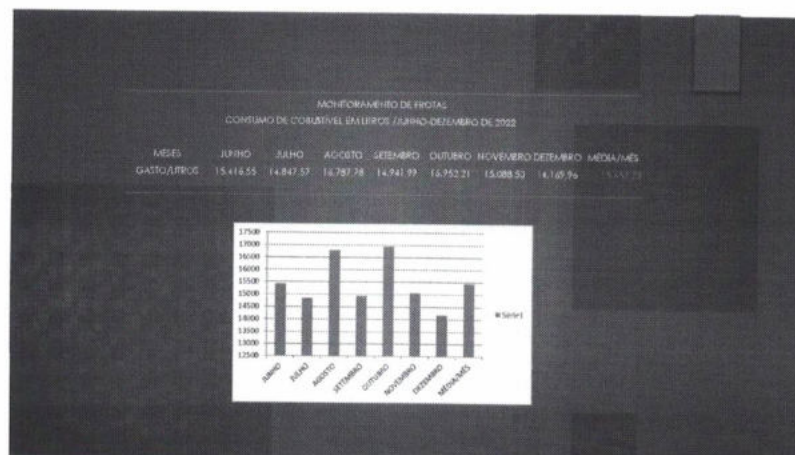
Criada a sala de monitoramento de frotas na nova Sede da SMS.



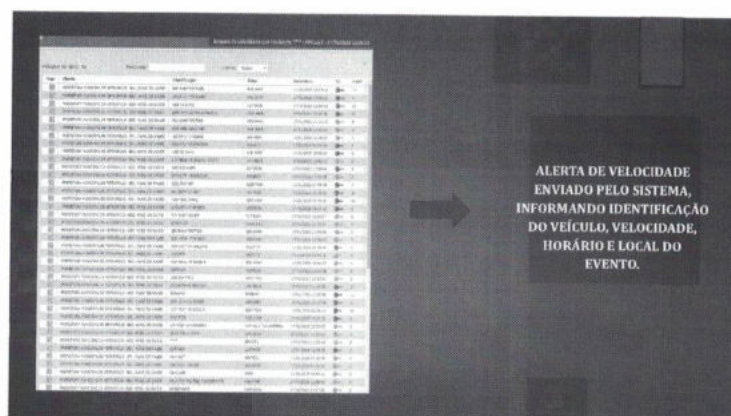
Primeira tela ao logar



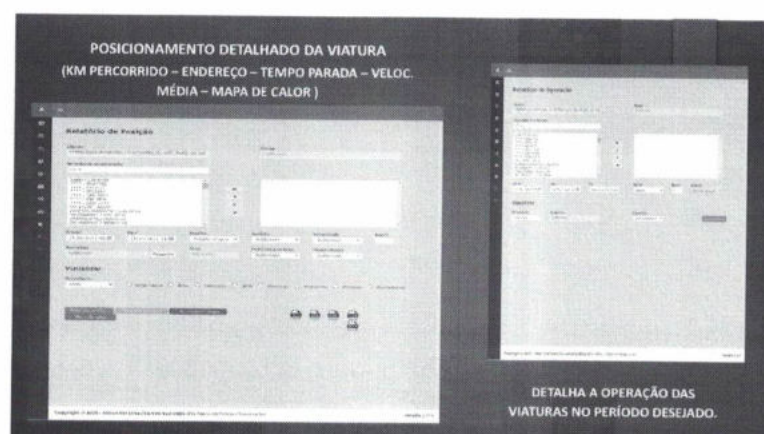
Todos os veículos no mapa



Controle de Gastos de Combustíveis



Alerta de velocidade



Posicionamento da viatura

Segue-se dando suporte aos usuários das unidades de saúde do município e realizando manutenção nos equipamentos de informática das mesmas.

Nas tabelas abaixo algumas informações a respeito das unidades de saúde:

A conectividade, serviço de internet das unidades da SMS são disponibilizadas pela empresa terceirizada de Tecnologia da Informação Ecossistemas.

Tabela 213 – Tipo de conectividade das Unidades de Saúde no 3º Quadrimestre de 2022

PERFIL UNIDADE	Observações	NOME DA UNIDADE	CONECTIVIDADE			
			RÁDIO	FIBRA	SATÉLITE	REDUNDÂNCIA
A. Saúde		Academia de Saúde Vale do Carangola		X		
A. Saúde		Academia da Saúde Castelo são Manoel		X		
A. Saúde		Academia da Saúde Parque Crêmerie	X			
A. Saúde		Academia da Saúde Itaipava		X		
ADM	Mesmo Prédio HMNSE	Manutenção (HMNSE)	X	X		X
AMB	Mesmo Prédio HMNSE	DIP Ambulatório	X	X		X
AMB	Mesmo Prédio HMNSE	Centro Municipal de Ortopedia - CMO	X	X		X
AMB	Mesmo Prédio HMNSE	DST/AIDS	X	X		X
URG	Mesmo Prédio HMNSE	HMNSE	X	X		X
ADM		Complexo Regulador (Amb./Urg./Int.)	X	X		X
ADM	Mesmo Prédio Vigilância	Vigilância Sanitaria		X		
AMB	Mesmo Prédio Vigilância	Epidemiologia		X		
AMB	Mesmo Prédio Vigilância	Cerest - Centro de Referência da Saúde do Trabalhador		X		
ADM	Mesmo Prédio Almoz	Almoxarifado	X	X		X
FARM	Mesmo Prédio Almoz	Núcleo de Assistência Farmacêutica	X	X		X
ADM		Patrimônio e Arquivo	X			
AMB		Centro de Especialidades Maria Célia	X	X		X
AMB		Centro de Especialidades Odontológicas	X			
AMB		Centro Odontológico Correias		X		
AMB		Centro de Saúde CSCPMJF	X	X		X
AMB		Centro Saúde Itamarati-Dr Jorge Fernando Machado	X			
AMB		Assistência de Vigilância de Saúde do	X			

		Trabalhador				
FARM		Farmácia de Mandados - Correias		X		
UBS		UBS - Retiro	X			
PSF		PSF - Pedras Brancas		X		
PSF		PSF - Águas Lindas		X		
PSF		PSF - Alto da Serra I, II e III - Frei Leão	X			
PSF		PSF - Alto Siméria	X			
PSF		PSF - Amazonas I e II	X			
PSF		PSF - Bairro Castrioto		X		
PSF		PSF - Bataillard	X			
PSF		PSF - Boa Esperança	X			
PSF		PSF - Boa Vista	X			
PSF		PSF - Bonfim		X		
PSF		PSF - Carangola I e II	X	X		X
PSF		PSF - Castelo São Manoel		X		
PSF		PSF - Caxambu	X			
PSF		PSF - Comunidade 1º de maio	X			
PSF		PSF - Comunidade 24 de maio	X			
PSF		PSF - Comunidade Menino Jesus de Praga		X		
PSF		PSF - Comunidade São João Batista		X		
PSF		PSF - Dr Thouzet	X			
PSF		PSF - Estrada da Saudade I e II	X			
PSF		PSF - Fazenda Inglesa			X	
PSF		PSF - Jardim Salvador		X		
PSF		PSF - Lajinha	X			
PSF		PSF - Machado Fagundes	X			
PSF		PSF - Moinho Preto		X		
PSF		PSF - Nova Cascatinha		X		
PSF		PSF - Santíssima Trindade		X		
PSF		PSF - São Sebastião I e II	X			
PSF		PSF - Sargento Boenning	X			
PSF		PSF - Secretário		X		
PSF		PSF - Vale do Carangola		X		
PSF		PSF - Vale das Videiras		X		
PSF		PSF - Vila Felipe	X			
PSF		PSF - Vila Rica	X			
PSF		PSF - Vila Saúde	X			
PSF		PSF - Brejal - Arlindo Carvalho		X		
PSF		PSF - Meio da Serra	X			
PSF		PSF - Caxambu Lusitano		X		
RTE		RTE - Residência Terapêutica		X		
S. MENTAL		Ambulatório Saúde Mental	X			
S. MENTAL		CAPS Infantil		X		
S. MENTAL		CAPS Adulto	X			
S. MENTAL		CAPS AD III	X			
S. MENTAL		CAPS Itaipava		X		
URG		SPA Jorge Chimelle Pedro do Rio	X			
UBS		UBS Pedro do Rio				



Rodoviária Bingen -22/10/2022

- **22/10/2022**– Quilombo (Vale do Cuiabá) – Traçar um perfil produtivo da região no intuito de oferecer informações específicas ao trabalhador sobre o uso correto dos EPI's na execução do trabalho;



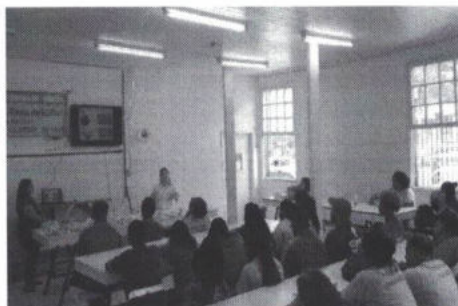
Quilombo Vale do Cuiabá – 22/10/2022

- **04/11/2022** – Hospital Alcides Carneiro – Capacitação sobre realinhamento de fluxo do Sistema de Notificação (SINAN) relacionado ao acidente biológico, no setor CCIH
- **05/11/2022** – CTO – Revezamento Novembro Azul (Catedral) Promoção, prevenção e orientação sobre a saúde do homem;
- **08/11/2022** – CTO – Novembro Azul - Promoção, prevenção e orientação sobre a saúde do homem;
- **02/12/2022** – UBS Quitandinha – Capacitação sobre abertura e preenchimento das fichas de notificação (SINAN).



UBS Quitandinha – 02/12/2022

- **15/12/2022** – COMDEP – Orientações sobre acidentes de trabalho e a importância do uso dos EPI's, com a apresentação de dados epidemiológicos.



COMDEP – 15/12/2022

5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS

Quadro 2 – Rede Própria

TIPO DE ESTABELECIMENTO	QUANT
Unidade Básica de Saúde (UBS)	8
Academia da Saúde	4
Ambulatório Central de Saúde Mental	1
Ambulatório de Especialidade	1
Centro de Especialidade	1
Centro Municipal de Ortopedia	1
Centro de Atendimento Psicossocial Adulto (CAPS)	2
Centro de Atendimento Psicossocial Infantil (CAPSi)	1
Centro de Atendimento Psicossocial Álcool e Drogas III (CAPS AD III)	1
Residência Terapêutica	3
Unidade de Acolhimento Adulto (UAA)	1
Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)	2
Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST)	1
Centro de Saúde	2
Consultório na Rua	1
Equipe de Saúde da Família (ESF) sem Saúde Bucal	12
Equipe de Saúde da Família com Saúde Bucal	34
Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF AB)	6
Hospitais	2
Pronto Socorro Leônidas Sampaio (PSLS)	1
Equipe multidisciplinar de Atenção Domiciliar (EMAD)	3
Equipe multidisciplinar de Apoio à EMAD	1
Serviço de Atendimento Médico de Urgência (SAMU)	1
Serviço de Pronto Atendimento (SPA)	2
Unidade de Pronto Atendimento 24 horas (UPA)	3
Central de Ambulância	1

6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

Uma das responsabilidades da Gestão em Saúde é o acompanhamento do dimensionamento de profissionais de saúde propiciando a reorganização de estruturas de Serviços de Saúde. Nas tabelas seguintes, apresentamos o cenário da força de trabalho nos diferentes segmentos.

A Tabela abaixo apresenta a folha de pagamento da Secretaria de Saúde, incluindo o Hospital Alcides Carneiro, UPA's e Pontos de Apoio, sob gestão do SEHAC.

Tabela 199 – Folha de Pagamento nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

FOLHA/MÊS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE	TOTAL ANUAL
Secretaria de Saúde	R\$ 41.430.968,37	R\$ 43.585.551,79	R\$ 45.146.833,13	R\$ 130.163.353,29
Estagiários	R\$ 39.217,00	R\$ 14.584,75	R\$ 1.909,14	R\$ 55.710,89
RPA	R\$ 12.847.864,52	R\$ 17.930.872,39	R\$ 16.266.315,02	R\$ 47.045.051,93
Residentes	R\$ 393.349,08	R\$ 396.901,10	R\$ 329.726,77	R\$ 1.119.976,95
SEHAC e UPAS	R\$ 31.300.757,60	R\$ 42.770.044,27	R\$ 43.226.237,93	R\$ 117.297.039,80
TOTAL	R\$ 86.012.156,57	R\$ 104.697.954,30	R\$ 104.971.021,99	R\$ 295.681.132,86

Fonte: Superintendência de Administração, Finanças e RH/Departamento de RH e Gestão de Pessoas, janeiro de 2023

A Tabela seguinte apresenta o número de profissionais afastados do Trabalho no 3º Quadrimestre de 2022, sendo estes números extraídos dos resumos gerais das folhas de pagamentos.

Tabela 200 - Profissionais afastados por motivo nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

MOTIVO DE AFASTAMENTO	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
LICENÇA MÉDICA	1.472	1.258	230	208	381	211	1.030	3.760
LICENÇA PRÊMIO	147	148	45	46	44	36	171	466
LICENÇA SEM VENCIMENTOS	77	61	18	18	18	15	69	207
FÉRIAS	1.437	1.198	266	247	427	357	1.297	3.932
AUXÍLIO-DOENÇA	42	81	17	17	17	15	66	189
VACANCIA	4	5	2	2	2	2	8	17
DEMITIDO/APOSENTADOS	22	26	9	0	3	1	13	61
CEDIDO	105	136	37	37	37	37	148	389
SUSPENSÃO	33	44	9	9	9	8	35	112

Fonte: Superintendência de Administração, Finanças e RH/Departamento de RH e Gestão de Pessoas, janeiro de 2023

Obs.: Levantamento incluindo todos os afastamentos ocorridos dentro dos respectivos meses.

Na tabela abaixo, são apresentados os dados quantitativos de servidores e demais trabalhadores existentes na rede de Atenção à Saúde do SUS na SMS.

Tabela 201 – Profissionais e trabalhadores da Rede SUS Petrópolis nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

SMS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE							TOTAL	TOTAL ANUAL
			Médicos	Enfermeiros	Nível Superior (Outros)	Nível Médio	Nível Fundamental	ACS	ACE		
Estatutários	1.969	1.575	292	100	175	686	310	0	0	1.563	1.969
CLT	416	410	2	2	1	3	3	266	137	414	416
Cargos Comissionados	40	43	1	1	33	0	0	0	0	35	43
RPA	891	931	150	152	178	135	368	0	0	983	1.342
Estagiários	6	2	0	0	0	0	0	0	0	0	6
Residentes	26	22	20	0	0	0	0	0	0	20	26
Total	3.348	2.983	465	255	387	824	681	266	137	3.015	3.802

Fonte: Superintendência de Administração, Finanças e RH/Departamento de RH e Gestão de Pessoas, janeiro de 2023

6.1 Núcleo de Medicina do Trabalho

Ações realizadas no Terceiro Quadrimestre de 2022

1) Levantamento das Condições Estruturais das Unidades de Saúde da Rede Pública.

Levantamento de dados acerca das atuais condições estruturais das Unidades realizando apontamentos das situações de não conformidade encontradas através de visitas técnicas, com intuito principal na melhoria das condições de trabalho que podem impactar diretamente na saúde e segurança dos trabalhadores, com posterior emissão de relatórios e envio para suas respectivas Superintendências.

No quadrimestre relatado, foram contempladas as seguintes unidades:

- PSF Pedras Brancas
- UBS Morin
- UBS Alto Independência
- PSF Santíssima Trindade
- PSF Bataillard
- PSF Fazenda Inglesa
- PSF Caxambu
- PSF Nova Cascatinha
- Centro de Saúde Coletiva
- PSF Vila Felipe
- PSF São Sebastião
- PSF Estrada da Saudade
- PSF Meio da Serra
- PSF Carangola
- PSF Vale do Carangola
- PSF Jardim Salvador

2) Programa de Qualidade de Vida no Trabalho (QVT).

Aplicação de questionários que avaliam os aspectos comportamentais e de equipes, como também a qualidade de vida no Trabalho no que se refere aos trabalhadores da prefeitura municipal de Petrópolis.

No período relatado, as seguintes Unidades foram contempladas:

- PSF Pedras Brancas
- UBS Morin
- UBS Alto independência
- PSF santíssima Trindade
- PSF Bataillard
- PSF Fazenda inglesa
- PSF Caxambu
- PSF Nova Cascatinha
- Centro de Saúde Coletiva
- PSF Vila Felipe
- PSF São Sebastião
- PSF Estrada da Saudade
- PSF Meio da Serra
- PSF Carangola
- PSF Vale do Carangola
- PSF Jardim Salvador

3) Diálogos Semanais Sobre Segurança (DSS).

As Unidades atendidas no quadrimestre relatado compreendem equipamentos da Saúde Mental e Atenção Básica, os diálogos foram implantados posteriormente às visitas técnicas da Segurança do Trabalho e da Saúde Ocupacional (QVT), tendo sido sugerido, os seguintes temas:

- Higiene Pessoal – Tema com objetivo de prevenir doenças provenientes de riscos biológicos, redução de contaminação em processos pandêmicos, redução do estresse laboral, harmonia no ambiente de trabalho etc.;
- Limpeza e organização - Tema com objetivo de prevenir doenças provenientes de riscos biológicos, redução de contaminação em processos pandêmicos, redução do estresse laboral, harmonia no ambiente de trabalho e otimização dos processos produtivos etc.;
- Proteção Coletiva - Tema trata de todo dispositivo ou sistema de âmbito coletivo, destinado à preservação da integridade física e da saúde dos trabalhadores, assim como a de terceiros. Inclusive a importância de uma boa comunicação;

- Boa Educação – Tema trata da importância de uma comunicação efetiva e não violenta, objetivando relações profissionais, ética e valorização do trabalhador da prefeitura.

- Meio Ambiente e Saúde - Busca atender à necessidade de a população ser mais socialmente responsável e ambientalmente sustentável, atendo os requisitos de Responsabilidade Socioambiental da PMP como empregadora.

Nesse processo é importante o comprometimento das chefias imediatas, na aplicação da ferramenta durante as reuniões rotineiras da equipe, fazendo com que se torne um hábito à disseminação dos temas relacionados aos Eixos da Saúde do Trabalhador – Saúde Ocupacional, Segurança do Trabalho e Saúde Mental.

As Unidades contempladas no período foram:

- PSF Pedras Brancas
- UBS Morin
- UBS Alto Independência
- PSF Santíssima Trindade
- PSF Bataillard
- PSF Fazenda Inglesa
- PSF Caxambu
- PSF Nova Cascatinha
- Centro de Saúde Coletiva
- PSF Vila Felipe
- PSF São Sebastião
- PSF Estrada da Saudade
- PSF Meio da Serra
- PSF Carangola
- PSF Vale do Carangola
- PSF Jardim Salvador
- Núcleo de Medicina do Trabalho

4) Oficina Para Gestores.

A metodologia da OFICINA QUALIDADE DE VIDA, BEM ESTAR E DESENVOLVIMENTO NO TRABALHO teve por objetivo mudar o foco tradicional da aprendizagem que considera apenas o aspecto cognitivo, e passa a incorporar a ação e a reflexão, sendo também um espaço de aprendizagem permanente e de troca de informações e experiências diversas no cotidiano laboral.

- Público-alvo: líderes, chefes, coordenadores, diretores, superintendentes da Prefeitura Municipal de Petrópolis.
- Eixos: Segurança no Trabalho e Saúde Ocupacional/Mental.

Quadro 3 - Cronograma

Data	Tema	Duração
16/09/2022	APRESENTAÇÃO DO NÚCLEO DE MEDICINA DO TRABALHO SOBRE SUAS AÇÕES, RESPONSABILIDADES E INDICADORES DE SAÚDE REFERENTE AOS SERVIDORES MUNICIPAIS DA PMP	1h, sendo 40 minutos de apresentação + 20 minutos discussão
23/09/2022	AMBIÊNCIA E VALORES, CLIMA E RECONHECIMENTO NA ÓTICA DA GESTÃO PELO CUIDADO	1h, sendo 40 minutos de apresentação + 20 minutos discussão
30/09/2022	RELACIONAMENTO INTERPESSOAL E TRABALHO EM EQUIPE	1h, sendo 40 minutos de apresentação + 20 minutos discussão
07/10/2022	BOA PRÁTICAS PROFISSIONAIS EM SEGURANÇA OCUPACIONAL.	1h, sendo 40 minutos de apresentação + 20 minutos discussão
14/10/2022	HABILIDADES SOCIAIS NO TRABALHO	1h, sendo 40 minutos de apresentação + 20 minutos discussão
21/10/2022	A IMPORTÂNCIA DO DESCANSO PARA A SAÚDE DO CORPO E DA MENTE	1h, sendo 40 minutos de apresentação + 20 minutos discussão
04/11/2022	ASPECTOS DA ATIVIDADE FÍSICA E SEUS BENEFÍCIOS PARA A SAÚDE	1h, sendo 40 minutos de apresentação + 20 minutos discussão
11/11/2022	ACIDENTES E INCIDENTES.	1h, sendo 40 minutos de apresentação + 20 minutos discussão
18/11/2022	DOENÇAS OCUPACIONAIS NO AMBIENTE DE TRABALHO	1h, sendo 40 minutos de apresentação + 20 minutos discussão
25/11/2022	HIGIENE PESSOAL	1h, sendo 40 minutos de apresentação + 20 minutos discussão
02/12/2022	A INFLUÊNCIA DOS FATORES EMOCIONAIS SOBRE A SAÚDE	1h, sendo 40 minutos de apresentação + 20 minutos discussão
09/12/2022	AÇÕES DE AUTOCUIDADO NA PROMOÇÃO DE SAÚDE MENTAL	1h, sendo 40 minutos de apresentação + 20 minutos discussão
16/12/2022	AMBIÊNCIA E VALORES, CLIMA E RECONHECIMENTO NA ÓTICA DA GESTÃO PELO CUIDADO - SIGNIFICADO E SENTIDO NO TRABALHO – ENCERRAMENTO.	1h, sendo 40 minutos de apresentação + 20 minutos discussão

Fonte: Núcleo de Medicina do Trabalho, fevereiro de 2023.

5) Levantamento das Demandas Para Cumprimento do Calendário do E-Social.

Atendimento de documentos legais necessários à conformidade do E Social (Foco CLT)– Atendendo ao Cronograma de implantação do E-Social definidos pelo Governo Federal.

6) Elaboração do Termo de Referência Para Contratação de Empresa Terceirizada para o Atendimento das Demandas do E-Social.

O objeto deste foi a contratação de uma empresa que atenda às demandas para o alcance das conformidades legais do E-Social e demandas técnicas do SESMT.

7) Elaboração do Termo de Referência para Contratação de Empresa Terceirizada para o Atendimento do Ministério Público sobre a Remoção de Pacientes em Situação de Incêndio e Pânico.

O objeto deste foi a contratação de uma empresa que atenda às demandas para o alcance das conformidades legais de elaboração do plano de segurança/contingência para a remoção de pacientes em caso de incêndio e pânico tanto para o Hospital Municipal Dr. Nelson de Sá Earp quanto para o Pronto Socorro Leônidas de Sampaio.

8) Estruturação e Triagem dos Exames Admissionais da Secretaria de Educação.

Elaboração de um questionário de Avaliação da Saúde Ocupacional com anamnese de história ocupacional, história pessoal, antecedentes familiares, informações sobre sistema visual, sistema reprodutivo em mulheres e hábitos de vida, além da realização de exame físico com aferição de sinais vitais como também de altura e peso. Orientação de preenchimento em exames admissionais para profissionais da educação.

9) Investigação de Acidentes de Trabalho.

A investigação é dirigida à definição dos fatos e circunstâncias relacionadas ao evento, à determinação das causas, e ao desenvolvimento de ações corretivas para controlar os riscos aos trabalhadores que se apresentam voluntariamente do setor de perícia do Núcleo de Medicina do trabalho e/ou circunstancialmente, quando comparece neste setor para o protocolo do seu atestado médico.

10) Emissão de PPP.

O PPP (Perfil Profissiográfico Previdenciário) é o documento histórico-laboral do trabalhador. Ou seja, ele descreve a história de trabalho do segurado e reúne informações das atividades exercidas dentro da função que ele ocupa no período trabalhado para a PMP. No período relatado, foram emitidos 13 PPPs.

11) Relatório Técnico de Adequação para demarcação e instalação de extintores de incêndio do NAF.

Foi realizado o levantamento dos extintores de incêndio atualmente disponibilizados para serem feitas as devidas instalações no setor, bem como propor adequação e novo Layout para os extintores para viabilizar modificações necessárias segundo a Norma Regulamentadora NR 23 (Proteção contra incêndios), NBR 12693/10 (Sistema de proteção por extintor de incêndio) e demais normas brasileiras vigentes referentes a segurança de máquinas produtivas em geral.

12) Emissão de SINAN e construção de fluxo de comunicação com o CEREST.

Emitir o SINAN, de forma descentralizada, contribui para a democratização da informação, permitindo que todos os profissionais de saúde tenham acesso à informação e as tornem disponíveis para a comunidade. É, portanto, um instrumento relevante para auxiliar o planejamento da saúde, definir prioridades de intervenção, além de permitir que seja avaliado o impacto das intervenções. Durante o período foi convencionado que os SINAN's dos trabalhadores da PMP fossem emitidos pelo SESMT (Serviço Especializado de Segurança e Medicina do Trabalho) do próprio setor e encaminhados ao CEREST. Foram emitidos e encaminhados 27 SINAN's.

13) Elaboração de Material Informativo.

O SESMT elaborou materiais informativos digitais, junto à ASCOM sobre Prevenção à acidentes de trabalho, saúde ocupacional e campanhas peculiares à natureza do serviço de vigilância em saúde.

14) Reunião de Alinhamento e Elaboração de Fluxo de Atendimento para Covid 19.

Criação de orientações para o atendimento dos licenciados, com o objetivo de reduzir os riscos de exposição à doença dos servidores municipais e da população em geral, como também, diminuir os erros e atrasos nos processos administrativos que envolvem a atividade. Foram realizadas pesquisas e reuniões com a Vigilância Epidemiológica, Superintendência e RH da Saúde para definir, deferir e divulgar o fluxo de atendimento para Covid para os serviços da PMP.

15) Faturamento.

Foram realizados registros e lançamentos referentes às ações do setor dentro do sistema BPA do SIASUS. São elas: atendimentos da equipe dos Médicos, Psicólogos e Enfermeiros; Visitas técnicas para avaliação qualitativa dos ambientes de trabalho e levantamento das necessidades de melhorias na parte estrutural e no que pode ser considerado um risco direto a saúde e segurança do trabalhador; Treinamentos, diálogos, consultorias e implantação de ferramentas da engenharia; Investigações de acidente de trabalho; Levantamento estatístico do quantitativo de participantes nas palestras e cursos ministrados pela equipe do SESMT. Tais registros geraram receita para o município de Petrópolis e em particular para a Secretaria de Saúde, além de indiretamente ter proporcionado visibilidade do setor a nível Estadual e Federal (devido os recursos destinados).

16) Oficina de Qualidade de Vida do Trabalho – Centro de Saúde Coletiva.

A oficina tem por objetivo mudar o foco tradicional da aprendizagem que considera apenas o aspecto cognitivo, e passa a incorporar a ação e a reflexão, sendo também um espaço de aprendizagem permanente e de troca de informações e experiências diversas no cotidiano laboral.

- Público-alvo: todos os trabalhadores do Centro de Saúde Coletiva.

- Eixos: Segurança no Trabalho e Saúde Ocupacional/Mental.

A ementa proposta:

- 1) Acidentes de Trabalho – Prevenção as suas implicações.
- 2) Habilidades Sociais e Relacionamento Interpessoal
- 3) A importância da Atividade Física e a Importância do Descanso
- 4) Fatores Emocionais e Autocuidado
- 5) Boas Práticas Profissionais e Biossegurança

17) Apresentação dos Relatórios de Levantamento das Condições Estruturais das Unidades e Avaliação de Aspectos Comportamentais e de Equipe (QVT).

Foram apresentados para a Superintendência de Administração, Finanças e RH, Diretores da SMS e Chefias, os relatórios da elaborados a partir de visitas técnicas de observância das condições estruturais e os dados estatísticos resultados da aplicação do questionário elaborado pelo Núcleo de Medicina do Trabalho sobre a qualidade de vida no trabalho do Centro de Saúde Coletiva do Departamento de Atenção Básica.

Outras atividades em Prevenção e Promoção em Saúde Mental foram realizadas, relatam-se aqui, as ações realizadas no último quadrimestre em Psicologia e Saúde Mental no Núcleo de Medicina do Trabalho, Saúde do Trabalhador Municipal de Petrópolis.

- Ação no CAPS Itaipava
- Ação no INPAS
- Ação na Atenção Básica
- Ação no Centro de Saúde
- Plantão de escuta Psicológica
- Oficina Terapêutica
- Acolhe presencial e online
- Elaboração de conteúdos em saúde mental
- Palestra Setranspetro
- Palestra sobre prevenção e abordagem na temática do Suicídio no CAPS Nise da Silveira
- Orientações em Saúde Mental no DSS
- Ação de acolhimento no CEI Carolina Amorim
- Apresentação do Acolhe em Congresso Nacional de Saúde Mental

Descrição das ações:

AÇÃO CAPS ITAIPAVA: Suporte psicológico aos servidores

Encontros de apoio e suporte psicológico à equipe, diante dos relatos de aumento de casos de ideação suicida e sobrecarga de demandas, fortalecimento coletivo dos servidores e elaboração coletiva de estratégias de descompressão da equipe.

AÇÃO INPAS: Intervenção em saúde mental

Ação de prevenção e promoção de saúde mental, tendo a instituição alegado muitas questões associadas a dificuldades em integrar a equipe, casos de transtornos de saúde mental e dificuldade de manejo por parte do corpo diretório, além de falhas na comunicação, individualização e compartimentação

dos setores, de modo a gerar conflitos de convivência e suprimir as possibilidades de relacionamentos.

AÇÃO ATENÇÃO BÁSICA: Acolhimento e suporte aos servidores dos setores administrativos da atenção básica

Vem sendo realizado o acolhimento e escuta do grupo, considerando que o compartilhamento de vivências e realidades, assim como as trocas de experiências, criam uma rede de apoio e suporte, sem julgamentos, onde os indivíduos possuem a possibilidade de ouvir e serem ouvidos e onde se desenvolve um espaço de pertencimento.

AÇÃO CENTRO DE SAÚDE: Encontros com os gestores

Suporte e acolhimento com os gestores, profissionais responsáveis pela porta de entrada à equipe e que, à medida que os mesmos perceberem-se acolhidos e suportados entre si, mais facilmente será dada a continuidade ao suporte aos colaboradores.

PLANTÃO DE ESCUTA PSICOLÓGICA

Realizado em parceria com o curso de Psicologia da Universidade Católica de Petrópolis para a realização da escuta psicológica de servidores municipais em suas demandas de conflitos psicológicos pessoais ou do trabalho, na elaboração de momentos transitórios de crise ou na ajuda quanto a novas escolhas a realizar. Visa realizar um apoio pontual, identificação e elaboração de estratégias defensivas individuais. Não configura tratamento psicológico.

OFICINA TERAPÊUTICA DE SAÚDE MENTAL: COMUNICAÇÃO, ORGANIZAÇÃO, MANEJO DO TEMPO E DO ESTRESSE OCUPACIONAL

Este projeto, busca promover encontros em formato de oficinas terapêuticas, com o objetivo de realizar educação e informação compartilhada nas temáticas propostas, seja de forma programada ou que emerja nas reuniões de forma espontânea, assim como a escuta ativa e de ajuda mútua dos servidores acerca de suas vivências e experiências na prática do dia-a-dia. A programação adequada e produtiva do tempo na relação com as tarefas de trabalho, o estabelecimento de prioridades e foco, visando o alcance planejado

das metas pré-estabelecidas, o gerenciamento do estresse de forma ao mesmo não trazer danos potenciais à saúde e a melhoria dos processos de comunicação no trabalho, na família e na vida pessoal atravessam os interesses desta oficina, que pode ajudar no nível de autoconsciência e automonitorização por parte dos beneficiados.

ACOLHE - GRUPO DE SUPORTE E APOIO PSICOLÓGICO AOS SERVIDORES MUNICIPAIS (ONLINE E PRESENCIAL)

Grupo de apoio e suporte psicológico aos servidores, que objetiva ofertar um espaço seguro de acolhimento e trocas de vivências, onde os mesmos podem trazer suas questões individuais e grupais e a partir do compartilhamento e ajuda mútua, o grupo pode auxiliar seus membros a lidar com ajustamento a mudanças, em situações de crises ou na manutenção e adaptação a novas situações.

ELABORAÇÃO DE CONTEÚDOS EM SAÚDE MENTAL

Em parceria com o curso de Psicologia da UCP, foram elaborados materiais com temas de saúde mental utilizados em ações realizadas nos setores. Os temas abordados foram: Ansiedade, Assédio Moral, Luto e Perda, Transtorno de Estresse Pós-Traumático, Gerenciamento de Crise e Mediação de Conflitos. Tais conteúdos foram utilizados em ações nos serviços, para fundamentar as práticas, assim como orientação dos colaboradores acerca de tais temas.

PALESTRA SETRANSPETRO: Semana de Prevenção de Acidentes – SIPAT 2022

Participação do setor na Semana de Prevenção de Acidentes (SIPAT - 2022), no Setranspetro, onde os psicólogos do setor realizaram uma palestra com o tema Síndrome de Burnout. Na palestra foram abordados os princípios básicos da estrutura do transtorno, assim como sua origem, sintomas, manifestações, tratamento e orientações acerca da prevenção e promoção de saúde e qualidade de vida.

PALESTRA NO CAPS NISE DA SILVEIRA COM A TEMÁTICA DO SUICÍDIO:

Com participação de equipe técnica, gestão e Defensoria Pública, orientações sobre a identificação, manejo clínico e psicossocial dos casos de suicídio, no sentido de melhor enfrentamento e criação de estratégias frente ao expressivo aumento desta demanda pós-pandemia e desastres naturais.

ORIENTAÇÃO EM SAÚDE MENTAL NO DSS

Juntamente com o SESMT, foram realizados encontros de Diálogos Semanais Sobre Segurança, espaço onde ocorreu a participação do curso de Psicologia da UCP em dois encontros trazendo reflexões acerca dos temas: Relacionamento interpessoal e fortalecimento de vínculos e Reações emocionais ao acidente de trabalho e a importância do suporte interpessoal.

ACOLHIMENTO AOS COLABORADORES DO CEI CAROLINA AMORIM

Após a ocorrência da fatalidade com o falecimento da criança aluna do CEI Carolina Amorim, o Núcleo de Medicina do Trabalho realizou ações de acolhimento e suporte psicológico, junto ao setor de Psicologia da Secretaria de Educação, a fim de acolher e amparar os colaboradores, assim como fortalecer os vínculos e prestar suporte aos afetados pela situação.

APRESENTAÇÃO DO GRUPO DE APOIO ACOLHE NO 8º CONGRESSO BRASILEIRO DE SAÚDE MENTAL EM SÃO PAULO

A participação do setor de Psicologia no Encontro Nacional foi de grande importância para manifestação das ações em Saúde Mental do município aos seus servidores. O trabalho foi criado pelo setor com o objetivo de garantir acolhimento e suporte emocional aos servidores atingidos de forma direta e indiretamente pela catástrofe climática ocorrida em Petrópolis nos dias 15 de fevereiro e 20 de março.

Abaixo encontram-se inseridas as informações relacionadas somente ao serviço de perícia. Importante salientar que o setor, Núcleo de Medicina do Trabalhador, realiza serviços já descritos no relatório atual detalhado, que envolve diversas outras atividades de prevenção e promoção em saúde integral.

Na tabela abaixo descreve os atendimentos realizados pelo Núcleo de Medicina do Trabalho no 3º Quadrimestre do ano de 2022. Do total de atendimentos o de maior representatividade são as licenças médicas que representam 67% e em seguida as solicitações de junta médica que corresponde a 14%.

No terceiro quadrimestre foi realizado um total de 2.442 atendimentos. Observa-se uma diminuição progressiva das avaliações psicológicas, como também uma diminuição de quase todos os atendimentos no mês de dezembro, onde considera-se que o principal motivo seja as férias da Secretaria de Educação (Secretaria mais atendida pelo setor). Verifica-se um aumento dos atendimentos admissionais no último mês, e isso é explicado pela convocação do concurso público da Secretaria da Educação.

Tabela 202 - Quantitativo dos tipos de atendimentos realizados pela equipe de perícia no 3º Quadrimestre de 2022 no Núcleo de Medicina do Trabalhador.

ATENDIMENTOS	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMISSIONAL	0	1	0	43	44
AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA	17	15	13	10	55
AVALIAÇÃO PSIQUIÁTRICA	22	27	29	19	97
SOLICITAÇÃO DE JUNTA MÉDICA	85	95	95	68	343
JUNTA MÉDICA	48	78	47	46	207
READAPTAÇÃO FUNCIONAL	10	10	15	17	52
LICENÇA MÉDICA	415	368	533	328	1644
TOTAL MÊS	597	582	732	531	2442

Fonte: Registro de Atendimento Saúde do Trabalhador 2022, acesso em 30/01/2023.

Na tabela abaixo, verifica-se o perfil dos usuários do serviço, sendo a sua maioria da faixa etária dos 40 aos 60 anos incompletos. Considera-se que a procura dessa população ao setor da Saúde do Trabalhador, ocorre não somente devido a se encontrarem na "meia-idade", mas também pelo tempo de serviço prestado na prefeitura. Alguns fatores podem contribuir para estes dados, como a insatisfação com as condições de trabalho, a gestão direta, os benefícios, o ambiente laboral e o relacionamento interpessoal, sendo também aspectos que podem influenciar diretamente no absenteísmo dos trabalhadores. Desta maneira, está sendo desenvolvido um trabalho de pesquisa no Núcleo de Medicina do Trabalho para a avaliação dos aspectos comportamentais das equipes e da qualidade de vida no trabalho com o objetivo de subsidiar o planejamento de ações, identificar a necessidade de

medidas de ajustes e de melhorias na unidade da prefeitura no que se refere a saúde mental e qualidade de vida dos trabalhadores.

Tabela 203 – Atendimentos realizados pela equipe de perícia por faixa etária no 3º Quadrimestre de 2022

FAIXA ETÁRIA	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
20-29	10	10	12	25	57
30-39	105	97	105	104	411
40-49	206	224	294	168	892
50-59	206	167	228	160	761
60-69	62	78	87	65	292
70-79	8	6	6	9	29
TOTAL	597	582	732	531	2.442

Fonte: Registro de Atendimento Saúde do Trabalhador 2022, acesso em 30/01/2023.

Observa-se que as secretarias que mais utilizam o serviço pericial do Núcleo de Medicina do Trabalhador é a de Educação e a Saúde, devido ao quantitativo de seus trabalhadores. Porém, quando se verificam os valores da prevalência estratificado, o INPAS apresenta-se como sendo a unidade que mais adoece, proporcionalmente, seguido pela Educação. Tais informações são importantes para o planejamento de estratégias com o objetivo de reduzir os fatores de risco relacionados ao trabalho, desenvolver aspectos positivos e as habilidades dos empregados e enfrentar casos de problemas de saúde mental independente da causa.

Somente no Brasil mais de 9,3% da população sofre de Transtorno de Ansiedade e no mundo cerca de 300 milhões apresentam Depressão, doença considerada pela Organização Mundial da Saúde (OMS) como a mais incapacitante do mundo. As perdas financeiras chegam a 1 trilhão de dólares, devido à diminuição da produtividade no trabalho, causada por doenças mentais.

As pessoas passam a maior parte do tempo no ambiente de trabalho e se ele não for adequado poderá desencadear doenças e afetar a vida profissional e familiar do funcionário.

De acordo com a Organização, empresas que implementaram iniciativas para promover a saúde tiveram ganhos não apenas na saúde dos colaboradores, mas também na produtividade.

Tabela 204 - Atendimentos realizados pela equipe de saúde na perícia, estratificado pelas 5 principais Secretarias que utilizaram o serviço no 3º Quadrimestre de 2022.

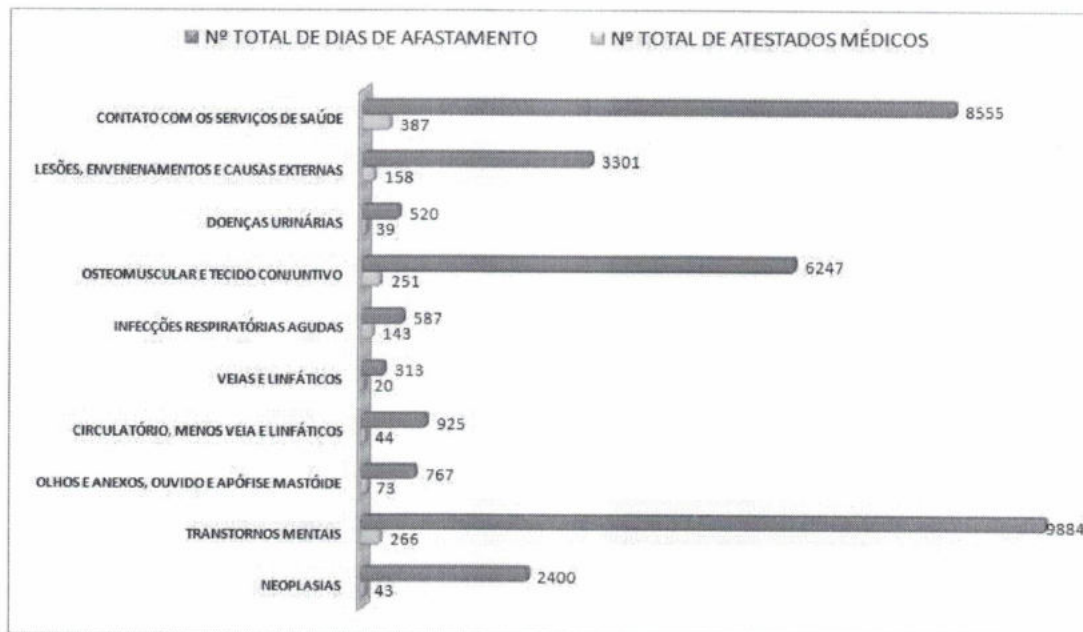
SECRETARIAS	3º QUADRIMESTRE										
	SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		TOTAL DE LICENÇAS MÉDICAS	MÉDIA DO PERÍODO	PREVALÊNCIA DE CASOS POR 100 INDIVÍDUOS
	LICENÇAS MÉDICAS	PREVALÊNCIA DE CASOS POR 100 INDIVÍDUOS (%)	LICENÇAS MÉDICAS	PREVALÊNCIA DE CASOS POR 100 INDIVÍDUOS (%)	LICENÇAS MÉDICAS	PREVALÊNCIA DE CASOS POR 100 INDIVÍDUOS (%)	LICENÇAS MÉDICAS	PREVALÊNCIA DE CASOS POR 100 INDIVÍDUOS (%)			
ADMINISTRAÇÃO	11	6,25	10	5,68	13	7,39	9	5,11	43	10,75	6,11
EDUCAÇÃO	348	10,81	343	10,66	446	13,86	225	6,99	1362	340,5	10,58
INPAS	4	9,09	11	25	6	13,64	2	4,55	23	5,75	13,07
SAS	9	13,64	8	12,12	3	4,55	3	4,55	23	5,75	8,71
SAÚDE	210	8,4	193	7,72	258	10,32	199	7,96	860	215	8,6

Fonte: Registro de Atendimento Clínico e Epidemiológico

Fonte: Registro de Atendimento Saúde do Trabalhador 2022, acesso em 02/02/2023.

Na análise das informações abaixo, observa-se que o quantitativo das licenças médicas por contato com os serviços de saúde apresenta-se maior em relação aos demais, seguido pelas licenças por transtornos mentais. Pode-se considerar que estes dados são justificáveis devido ao direito de acompanhamento familiar que o servidor possui em seu estatuto, impactando diretamente neste tipo de licença. Posteriormente, verifica-se que as licenças médicas por transtornos mentais, necessitam de um período maior de afastamento para a recuperação ou restabelecimento da saúde do trabalhador visando suas atividades laborais. De acordo com a Organização Mundial da Saúde (<https://www.paho.org/pt/noticias/17-6-2022-oms-destaca-necessidade-urgente-transformar-saude-mental-e-atencao>), em 2019, quase um bilhão de pessoas – incluindo 14% dos adolescentes do mundo – viviam com um transtorno mental. O suicídio foi responsável por mais de uma em cada 100 mortes e 58% dos suicídios ocorreram antes dos 50 anos de idade. Os transtornos mentais são a principal causa de incapacidade, gerando 9884 dias de afastamento no 3º quadrimestre.

Gráfico 56 – Os 10 Principais CID's atendidos no 3º Quadrimestre de 2022 pela perícia no Núcleo de Medicina do Trabalho.



Fonte: Registro de Atendimento Saúde do Trabalhador 2022, acesso em 02/02/2023.

7. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O orçamento público é o instrumento utilizado pelo governo para realizar o planejamento da utilização do dinheiro arrecadado, bem como fixar a despesa a ser realizada. Este planejamento tem a finalidade de oferecer à população serviços públicos adequados, além de especificar os gastos relativos ao custeio da rede e investimentos realizados no período.

Receitas públicas, utilizadas para custear as despesas com ações e serviços de saúde, bem como a realização de investimentos.

Recurso Próprio: São recursos provenientes do Tesouro Municipal composto de impostos, taxas e contribuições. Os impostos municipais são: Imposto Predial e Territorial Urbano (IPTU); • Imposto sobre Serviços (ISS); Imposto sobre a Transmissão de Bens Inter Vivos (ITBI). De acordo com a Lei Complementar 141 de 13/01/2012 o Município deve aplicar no mínimo 15% do valor arrecadado em ações e serviços de saúde.

Recurso Estadual: São recursos provenientes do governo Estadual. Destacam-se: Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Serviços

(ICMS); Imposto sobre Propriedade de Veículos Automotores (IPVA); Fundo de Exportação, cota-parte do imposto (ICMS) sobre produtos industrializados de Estados exportadores; Royalties Petróleo, cota-parte dos royalties, compensação financeira pela produção de petróleo previstas no Artigo 158 da Constituição Federal e na legislação que versa sobre o Índice de Participação dos Municípios (IPM).

Recurso Federal: Instituído pelo Decreto Nº 64.867 de 24/07/69, o Fundo Nacional de Saúde (FNS) é o gestor financeiro dos recursos destinados a financiar as despesas com custeio (Despesas Correntes) e despesas com investimentos (Despesas de Capital) do Ministério da Saúde, órgãos e entidades da administração direta e indireta integrantes do Sistema Único de Saúde (SUS).

As receitas são utilizadas na manutenção das despesas com custeio (Receitas Correntes) e investimentos (Receitas de Capital). Os ingressos podem ser classificados como Ingressos Orçamentários e Ingressos Extraorçamentários.

- **Ingressos Orçamentários:** Representam os ingressos financeiros previstos na LOA para o exercício corrente.
- **Ingressos Extraorçamentários:** Representam os ingressos financeiros de caráter temporário ou proveniente de Superávit Financeiro e não integram a Lei Orçamentária Anual (LOA).

Os repasses recebidos entre os meses de setembro e dezembro de 2022, somam o total de R\$ 184.155.787,41, sendo R\$ 57.003.605,54 proveniente de Recurso Federal, R\$ 23.321.165,67 proveniente de Recurso Estadual e R\$ 103.713.416,2 proveniente de Recurso Próprio, conforme Blocos de Financiamento a seguir.

Tabela 205 – Arrecadação do 3º Quadrimestre – Exercício 2022

RECEITA ORÇAMENTÁRIA - ARRECADAÇÃO 3º QUADRIMESTRE - EXERCÍCIO 2022		ARRECADAÇÃO NO ANO
FUNDO NACIONAL DE SAÚDE		
FPM - FUNDO DE PARTICIPAÇÃO DOS MUNICÍPIOS	-	534.588,78
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	698.272,52	2.118.841,78
ATENÇÃO PRIMÁRIA	7.286.343,15	37.959.210,37
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	46.612.520,26	173.827.817,65
GESTÃO SUS	-	62.239,94
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	2.406.469,61	6.871.730,77
INVESTIMENTO	117.600,00	5.998.230,00
	57.121.205,54	227.372.659,29
FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE		
MAC - UPAS	5.200.000,00	15.451.323,34
ATENÇÃO PRIMÁRIA	828.630,00	2.838.787,38
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	15.566.685,00	43.595.397,47
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	328.248,97	787.797,52
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	-	146.504,60
SAÚDE MENTAL	580.469,70	580.469,70
SAMU	817.132,00	2.247.113,00
	23.321.165,67	65.647.393,01
TRANSFERÊNCIA MUNICIPAL	103.713.416,20	332.446.882,52
TOTAL	184.155.787,41	625.466.934,82

Fonte: Departamento Financeiro, fevereiro de 2023.

Conforme demonstrado no gráfico abaixo do total arrecadado no período, o repasse Municipal representa 56%, Estadual 13%, Custeio Federal 31% e Investimento Federal 0,06%.

Gráfico 57 – Arrecadação do 3º Quadrimestre – Exercício 2022



Fonte: Departamento Financeiro, fevereiro de 2023.

Segue abaixo o quadro demonstrativo das arrecadações destinadas ao combate à pandemia Covid 19.

Tabela 206 – Recursos Covid – 3º Quadrimestre – Exercício 2022

COVID	
RECEITA ORÇAMENTÁRIA - 3º QUADRIMESTRE - EXERCÍCIO 2022	
FUNDO NACIONAL DE SAÚDE	
PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE - PORTARIA 3.617	96.096,88
ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC - PORTARIAS 679, 1.308, 1.329 E 2.989	-
CV19 - CORONAVIRUS (COVID-19) - ATENÇÃO PRIMÁRIA - PORTARIA 331 E 377	-
	96.096,88

Fonte: Departamento Financeiro, fevereiro de 2023.

De acordo com a portaria nº 828 de 17/04/2020 os recursos do Fundo Nacional de Saúde, destinados a despesas com ações e serviços públicos de saúde e investimentos, a serem repassados na modalidade Fundo a Fundo aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios serão organizados e transferidos na forma dos seguintes blocos de financiamento:

I - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde:

Os recursos financeiros referentes ao Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde que trata o inciso I do caput do art. 3º são transferidos aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios em conta corrente única e destinar-se-ão:

À manutenção das condições de oferta e continuidade da prestação das ações e serviços públicos de saúde, inclusive para financiar despesas com reparos e adaptações, nos termos da classificação serviço de terceiros do Manual de Contabilidade Aplicada ao Setor Público, instituído pela Portaria STN/SOF nº 6, de 18 de dezembro de 2018; e

Ao funcionamento dos órgãos e estabelecimentos responsáveis pela implementação das ações e serviços públicos de saúde.

II - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde:

Os recursos financeiros referentes ao Bloco de Estruturação da Rede de Serviços de Saúde de que trata o inciso II do caput do art. 3º são transferidos em conta corrente única, aplicados conforme definido no ato normativo que lhe deu origem, e destinar-se-ão, exclusivamente, à:

Obras de construções novas ou ampliação de imóveis existentes utilizados para a realização de ações e serviços públicos de saúde;
e

Obras de reforma de imóveis já existentes utilizados para a realização de ações e serviços públicos de saúde.

Os Blocos de Financiamento são organizados por Grupo de Identificação das Transferências relacionados ao nível de atenção ou à finalidade da despesa na saúde, tais como:

- ✓ Atenção Primária
- ✓ Atenção Especializada
- ✓ Assistência Farmacêutica
- ✓ Vigilância em Saúde
- ✓ Gestão do SUS

Seguem abaixo os demonstrativos das despesas realizadas no 3º Quadrimestre conforme Blocos de Financiamento.

Tabela 207 – Despesa Orçamentária 2022 por Bloco de Financiamento
– 3º Quadrimestre

GRUPO	3º QUADRIMESTRE			ANO		
	EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO	EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO
ADMINISTRAÇÃO GERAL						
PESSOAL E ENCARGOS	57.683.285,20	57.670.856,35	56.082.163,52	144.243.340,82	144.222.940,14	138.110.178,49
DIÁRIAS	7.392,00	7.392,00	7.072,00	26.828,00	26.828,00	26.508,00
DESPESA DE PESSOAL DECORRENTE DE CONTRATOS DE TERCEIROS	2.894.092,57	2.894.092,57	2.894.092,57	22.824.092,57	22.822.767,22	22.800.926,74
SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA	24.124,21	24.124,21	103.645,55	500.000,00	500.000,00	500.000,00
OBRAS E INSTALAÇÕES	-	244.658,94	100.902,27	324.727,31	244.658,94	100.902,27
EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES	-	4.092,00	8.466,00	43.600,00	35.760,00	35.760,00
	60.608.893,98	60.845.216,07	59.196.339,91	167.962.588,70	167.852.954,30	161.574.275,50
ATENÇÃO BÁSICA						
PESSOAL E ENCARGOS	8.150.271,28	8.150.271,28	7.303.088,94	20.644.360,93	20.630.784,57	19.256.380,40
INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	39.710,27	39.710,27	39.710,26	39.710,27	39.710,27	39.710,26
MATERIAL DE CONSUMO	1.663.043,67	1.896.802,07	1.874.098,24	5.270.508,96	3.348.648,81	3.215.798,64
DESPESA DE PESSOAL DECORRENTE DE CONTRATOS DE TERCEIROS	2.736.783,12	2.736.783,12	2.736.783,12	2.736.783,12	2.736.783,12	2.736.783,12
SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	38.582,70	208.495,39	240.650,62	558.516,05	494.419,05	494.325,44
SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA	2.208.202,18	2.846.908,61	2.912.573,61	8.475.434,58	7.103.986,41	6.867.179,15
OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS DE PESSOAS FÍSICAS	41.854,66	33.642,48	33.642,48	134.354,66	126.142,48	126.142,48
OBRAS E INSTALAÇÕES	789.336,82	-	-	789.336,82	-	-
EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES	653.122,56	58.168,83	58.168,83	815.824,56	166.571,83	166.571,83
	16.320.907,26	15.970.781,85	15.198.716,10	39.464.829,95	34.647.046,54	32.902.891,32
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE						
MATERIAL DE CONSUMO	5.388.536,58	6.731.932,13	6.208.319,74	17.741.012,59	13.728.179,65	12.773.785,58
MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	1.346,57	68.305,22	68.305,22	99.927,98	99.927,98	99.927,98
DESPESA DE PESSOAL DECORRENTE DE CONTRATOS DE TERCEIROS	652.740,54	652.740,54	652.740,54	652.740,54	652.740,54	652.740,54
SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	35.275,80	112.100,14	115.730,15	310.744,28	286.224,14	264.244,28
SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA	68.624.266,21	114.944.806,80	113.428.561,21	300.892.808,78	288.468.677,70	284.380.330,48
OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS DE PESSOAS FÍSICAS	43.414,70	302.210,93	300.979,10	962.613,38	888.703,76	887.471,93
SENTENÇAS JUDICIAIS	-	-	5.000,00	17.800,00	17.800,00	17.800,00
DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	222.878,83	859.272,51	866.856,18	6.856.807,01	6.856.807,01	6.823.555,08
OBRAS E INSTALAÇÕES	84.379,06	457.032,43	457.032,43	457.034,14	457.032,43	457.032,43
EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES	851.554,80	487.180,71	369.907,17	1.195.621,95	559.455,71	423.132,17
	75.904.393,09	124.615.581,41	122.473.431,74	329.187.110,65	312.015.548,92	306.780.020,47
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO - FARMÁCIA						
MATERIAL DE CONSUMO	1.839.982,10	1.313.810,87	1.732.085,81	4.351.953,98	3.069.809,58	2.934.400,60
SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA	3.120,25	3.120,25	3.120,25	3.120,25	3.120,25	3.120,25
	1.843.102,35	1.316.931,12	1.735.206,06	4.355.074,23	3.072.929,83	2.937.520,85
VIGILÂNCIA EM SAÚDE						
PESSOAL E ENCARGOS	914.150,65	914.150,65	888.517,97	2.406.494,01	1.405.965,05	2.377.619,01
DIÁRIAS	-	-	-	416,00	416,00	416,00
MATERIAL DE CONSUMO	370.649,89	339.487,22	278.290,92	1.243.335,80	910.560,85	745.665,35
SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	-	42.138,80	52.673,50	126.417,60	126.416,40	126.416,40
SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA	986.043,77	726.429,75	340.370,05	1.709.038,55	1.360.927,25	967.573,16
	2.270.844,31	2.022.206,42	1.559.852,44	5.485.701,96	3.804.285,55	4.217.689,92
TOTAL DAS DESPESAS	156.948.140,99	204.770.716,87	200.163.546,25	546.455.305,49	521.392.765,14	508.412.398,06

Fonte: Departamento Financeiro, fevereiro de 2023.

* Não houve despesa neste quadrimestre do Bloco de Gestão.

Os valores das despesas realizadas com recurso Federal e Estadual destinado ao combate à pandemia do Covid 19 foram registrados conforme segue:

Tabela 208 – Recursos Covid – Despesas – 3º Quadrimestre – Exercício 2022

COVID			
DESPESA - 3º QUADRIMESTRE - EXERCÍCIO 2022			
	EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO
PORTARIA 2.516 - custeio para a aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica utilizados no âmbito da saúde mental em virtude dos impactos sociais ocasionados pela pandemia da COVID-19 - MEDICAMENTOS	4.734,00	4.734,00	4.734,00
PORTARIA 2.516 - custeio para a aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica utilizados no âmbito da saúde mental em virtude dos impactos sociais ocasionados pela pandemia da COVID-19 - MEDICAMENTOS	13.420,00	13.420,00	13.420,00
PORTARIA 2.516 - custeio para a aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica utilizados no âmbito da saúde mental em virtude dos impactos sociais ocasionados pela pandemia da COVID-19 - MEDICAMENTOS	37.000,00	36.998,40	36.998,40
PORTARIA 2.516 - custeio para a aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica utilizados no âmbito da saúde mental em virtude dos impactos sociais ocasionados pela pandemia da COVID-19 - MEDICAMENTOS	42.500,00	42.483,00	42.483,00
RESOLUÇÃO 2.708 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) PARA CUSTEIO DE UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA – UTI E SUPORTE VENTILATÓRIO PULMONAR - SEHAC	96.000,00	96.000,00	96.000,00
PORTARIAS 3.008, 3.017 E 3.391 - EQUIPAMENTOS PARA ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS	30.993,70	-	-
PORTARIA 2.624 - Institui incentivo de custeio, em caráter excepcional e temporário, para a execução de ações de vigilância, alerta e resposta à emergência de Covid-19 - SEHAC	300.000,00	300.000,00	-
	524.647,70	493.635,40	493.635,40

Fonte: Departamento Financeiro, fevereiro de 2023.

De acordo com o Demonstrativo da Dívida Flutuante o total de Restos a Pagar Processados perfaz o montante de R\$7.641.480,53 e Restos a Pagar Não Processados R\$149.179,18, conforme demonstrativo a seguir.

Tabela 209 – Restos a Pagar – Dívida Flutuante – 3º Quadrimestre de 2022

RESTOS A PAGAR - DÍVIDA FLUTUANTE - 3º Quadrimestre					
RESTOS A PAGAR	EXERCÍCIO 2018	EXERCÍCIO 2019	EXERCÍCIO 2020	EXERCÍCIO 2021	TOTAL RP - RPP
PROCESSADO	831.850,64	2.621.026,87	1.466.175,28	2.722.427,74	7.641.480,53
NÃO PROCESSADO	-	-	-	149.179,18	149.179,18
TOTAL ANO	831.850,64	2.621.026,87	1.466.175,28	2.871.606,92	7.790.659,71

Fonte: Departamento Financeiro, fevereiro de 2023.

De acordo com o sistema de Informações Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO), o Percentual de Aplicação em Ações e Serviços Públicos de Saúde sobre a Receita de Impostos Líquida e Transferências Constitucionais e Legais foi de 15,02%, quando por Lei o percentual mínimo é de 15%. O SIOPS é publicado no Portal da Transparência do Município.

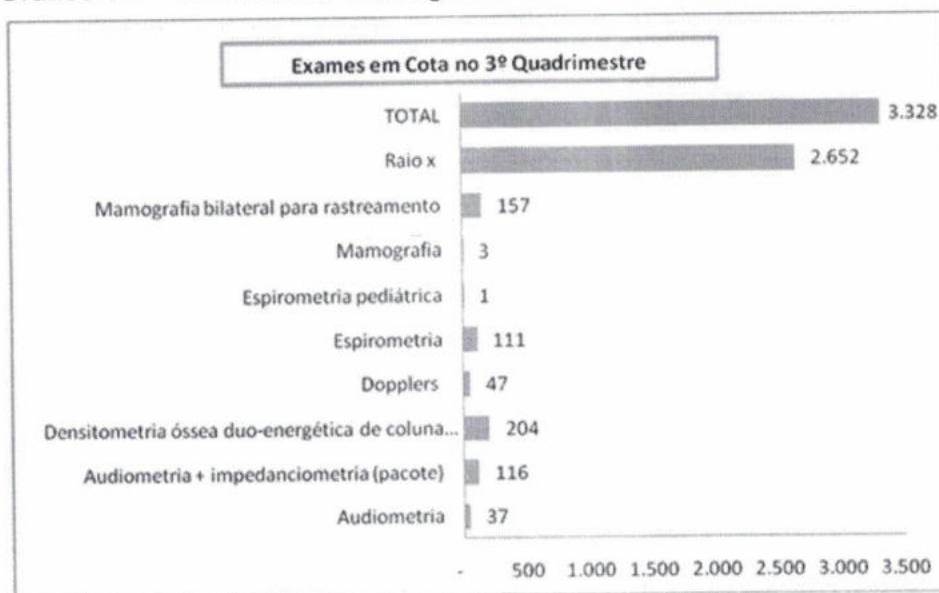
8.AUDITORIA APLICADAS NO PERÍODO

A condução das ações de auditoria está baseada na observância do preconizado pela Lei complementar da Presidência da República nº 141/2012 de 13 de janeiro de 2012, reportando o capítulo IV - fiscalização, avaliação e controle - seção I - da transparência e visibilidade da gestão da saúde, em que roga a apresentação do relatório (prestação de contas) das atividades do componente Auditoria Municipal, relativo ao quadrimestre de setembro a dezembro de 2022, que tem o desafio de promover e orientar as ações de governo na promoção, na qualificação e no aperfeiçoamento da gestão estratégica e democrática das políticas públicas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS/MS).

Vale destacar que antes das análises laborais, por meio dos Relatórios de Auditorias, e com vistas a propiciar embasamento; considerando, por vezes, a necessidade de maiores informações, bem como apensamentos de documentações complementares, para compor os objetos requeridos, revestindo-os de materialidades; assim, quando demandado, são efetivados DESPACHOS específicos aos entes da administração, diretamente responsáveis, visando os atendimentos inquiridos, com vistas a efetivação dos relatórios conclusivos.

A tabela 213 apresenta o Relatório Detalhado do 3º Quadrimestre de 2022, sobre a respectiva produção, referente aos processos administrativos de pagamentos desta Secretaria de Saúde, pertinentes aos prestadores/fornecedores de serviços, que se encontram dentro da formalidade que rege a legislação na administração pública; bem como os que advêm de demandas judiciais e os demais, com alguns tipos de inconsistências.

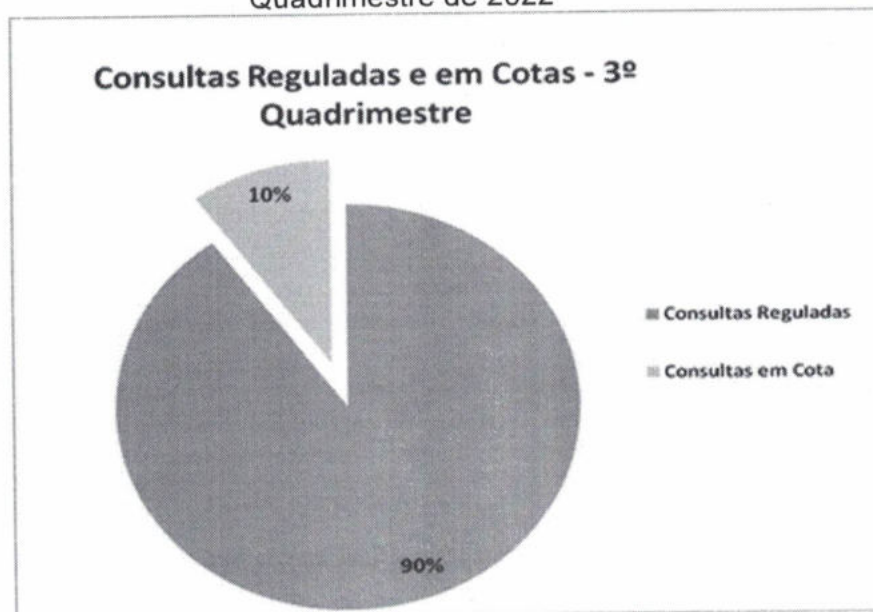
Gráfico 50 – Exames em cota agendados no 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação/Central de Regulação Ambulatorial, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

A central de Regulação Ambulatorial regulou, no 3º quadrimestre, 14.948 consultas, sendo 2.236 de oftalmologia, equivalente a 14,9% do total.

Gráfico 51 – Percentual de Consultas Reguladas e em Cotas no 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação/Central de Regulação Ambulatorial, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

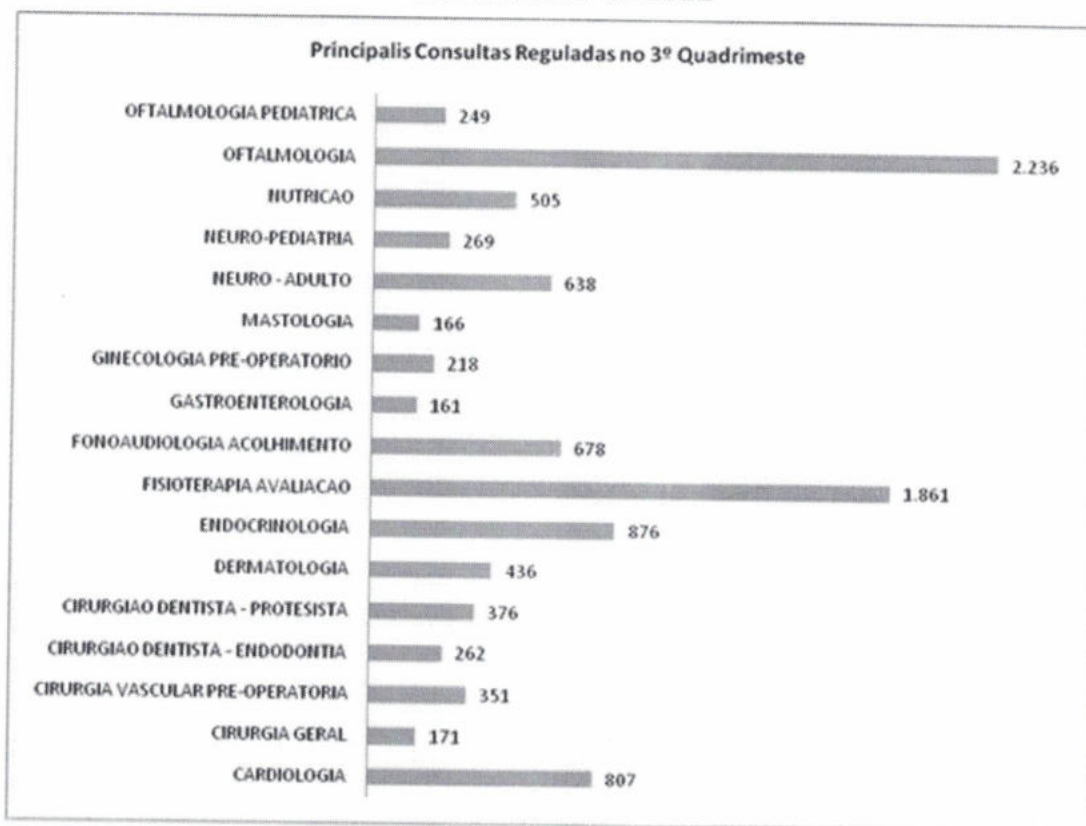
Tabela 183 – Consultas reguladas no 2º e 3º Quadrimestre de 2022

Consultas Reguladas - Procedimento	2º Quadrimestre - Qtd. Solicitações	3º Quadrimestre - Qtd. Solicitações
Acupuntura	7	7
Alergia/imunologia	149	180
Alergista pediátrico	140	183
Angiologia	27	8
Buco-maxilo facial	97	163
Cardiologia	448	807
Cardiologia - pós-covid	2	1
Cardiologia - risco cirúrgico	22	24
Cirurgia geral	568	171
Cirurgia plástica	115	58
Cirurgia vascular pré-operatória	288	351
Cirurgião dentista - endodontia	163	262
Cirurgião dentista - odontologia para pacientes com necessidades especiais	5	4
Cirurgião dentista - periodontia	37	50
Cirurgião dentista - protesista	227	376
Cirurgião dentista - estomatologia	27	36
Clínica da dor	6	9
Consulta pré-operatória - oftalmologia - LC	1.605	0
Consulta de Triagem Oncológica	0	2
Dermatologia	467	436
Endocrinologia	967	876
Fisioterapia avaliação	1.184	1861
Fonoaudiologia acolhimento	581	678
Gastroenterologia	136	161
Genética	75	7
Ginecologia	23	6
Ginecologia pré-operatório	218	218
Hematologia	81	90
Mastologia	201	166
Mastologia - pré-operatório	18	47
Neuro - adulto	515	638
Neuro pediatria	174	269
Nutrição	331	505
Nutrição gestante	2	0
Oftalmologia	1.852	2.236
Oftalmologia - diabetes mellitus	27	45
Oftalmologia fundo de olho adulto	209	136
Oftalmologia pediátrica	100	249
Ortopedia - joelho	54	57
Ortopedia - mão	12	21
Ortopedia - ombro	6	25
Ortopedia - pé	2	6
Ortopedia - quadril	7	11
Ortopedia e traumatologia	268	548
Ortopedia e traumatologia - fraturas	8	10
Otorrinolaringologia pré-operatório	2	2
Otorrinolaringologia	366	290
Pneumologia	20	13
Pré-avaliação - colonoscopia	667	743
Pré-natal alto risco	31	85
Proctologia	72	103
Psicologia	474	363
Psiquiatria	20	389

Reumatologia	221	303
Saúde do homem - urologia	40	69
Urologia	390	589
Urologia - pré-operatório	15	5
TOTAL	13.769	14.948

Fonte: Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação/Central de Regulação Ambulatorial, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Gráfico 52 – As Principais Especialidades Reguladas para consulta no 3º Quadrimestre de 2022



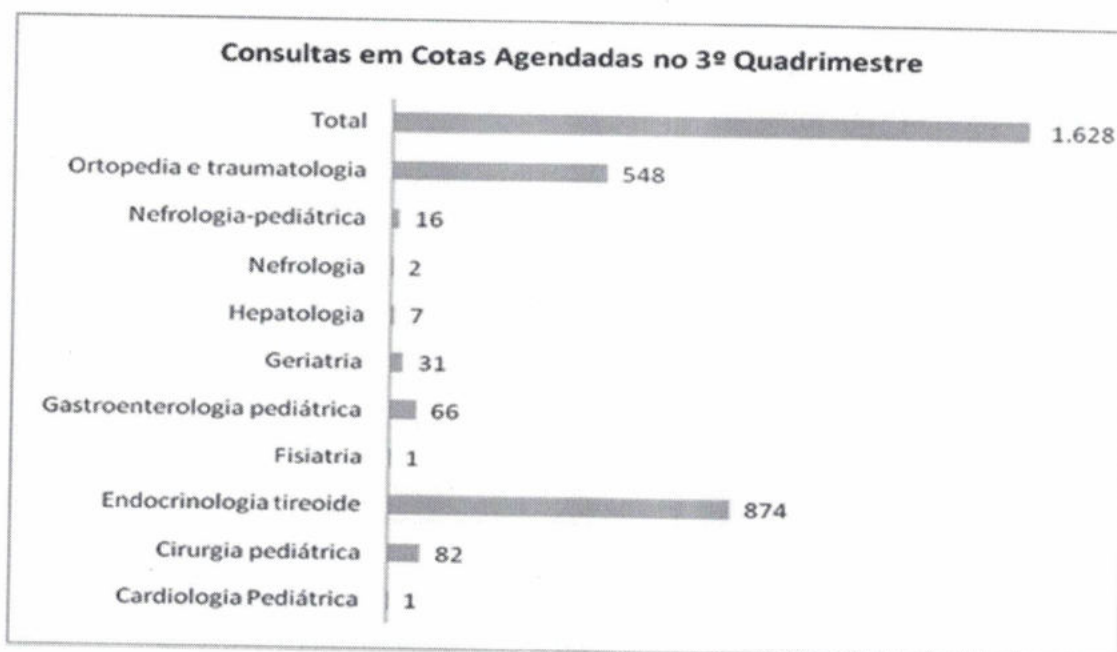
Fonte: Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação/Central de Regulação Ambulatorial, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Tabela 184 – Consultas em Cota agendadas no 2º e 3º Quadrimestre

Procedimento	Quantidade de Solicitações - 2º Quadrimestre	Quantidade de Solicitações - 3º Quadrimestre
Cardiologia Pediátrica	5	1
Cirurgia pediátrica	96	82
Endocrinologia tireoide	16	874
Fisiatria	7	1
Gastroenterologia pediátrica	46	66
Geriatría	26	31
Hepatologia	21	7
Nefrologia	3	2
Nefrologia-pediátrica	19	16
Ortopedia e traumatologia	266	548
Total	505	1.628

Fonte: Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação/Central de Regulação Ambulatorial, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Gráfico 53 – Consultas em Cota agendadas no 3º Quadrimestre



Fonte: Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação/Central de Regulação Ambulatorial, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

4.10.7.2 Central de Regulação de Leitos

Toda regulação acontece online pelos sistemas de regulação Municipal e Estadual.

- SRM – regulação de internação de URGÊNCIA e ELETIVA em variados tipos de leitos;
- SER - regulação de internação de URGÊNCIA em leito de UTI;
- Neste Quadrimestre, foram regulados um total de:
21.152 pacientes, entre urgências e eletivas.

A Central de Regulação de Leitos também trabalha em parceria com Atenção Básica e Consultório na Rua, tendo internado, por exemplo, assistidos, em situação de rua, no último mês.

4.10.7.3 Tratamento Fora de Domicílio

TFD - Tratamento Fora de Domicílio - Portaria Nº 55 de 24 de fevereiro de 1999, que dispõe sobre a rotina do Tratamento Fora de Domicílio no Sistema Único de Saúde – SUS.

O TFD além de sua função original típica instituída na portaria acima, também agrega alguns serviços relacionados ao deslocamento dos pacientes. Tais serviços são os transportes ofertados diariamente para fora do domicílio do Município de Petrópolis.

Para o uso do programa, se faz necessário um cadastro e sua renovação a cada 6 meses e protocolados no protocolo da saúde e sujeito a avaliação.

Visitas domiciliares são realizadas pela Assistente Social e coordenadora, onde são realizadas a triagem, controle social e são dadas orientações sobre o funcionamento do setor do TFD e pedidos de reembolsos, uma vez que disponibilizamos o transporte e por vezes não são necessários o ressarcimento.

Com esse controle, houve uma redução dos reembolsos entre os anos de 2021/2022, bastante significativa para o Município.

A Tabela a seguir apresenta o comparativo e demais dados apurados pelo TFD, ressaltando a economicidade gerada pelas visitas realizadas pela Coordenadora do Setor. É importante informar que as faltas referem-se aos pacientes que confirmaram a viagem e não compareceram no transporte no dia agendado e os cancelados dizem respeito aos pacientes que desmarcaram o agendamento com justificativa.

Tabela 185 – Pacientes Atendidos pelo TFD nos 1º, 2º e 3 Quadrimestres de 2022

TFD	1º QUADRIMESTRE					2º QUADRIMESTRE					3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
VANS	224	152	259	254	889	313	304	285	374	1.276	330	350	319	267	1.266	3.431
CARROS	58	65	57	76	256	68	79	73	62	282	34	34	30	55	153	691
REEMBOLSO	5	4	5	9	23	11	4	6	18	39	10	7	5	9	31	93
TOTAL	287	221	321	339	1.168	392	387	364	454	1.597	374	391	354	331	1.450	4.215

VEICULOS TFD	1º QUADRIMESTRE					2º QUADRIMESTRE					3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
FALTAS	41	29	25	39	134	34	33	35	41	143	47	37	49	35	168	445
CANCELADOS	10	6	13	14	43	14	12	13	7	46	19	10	12	9	50	139
TOTAL	51	35	38	53	177	48	45	48	48	189	66	47	61	44	218	584

Fonte: TFD/SRCA, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Tabela 186 – Pacientes Atendidos pelo TFD por Município nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

DESTINO	1º QUADRIMESTRE DE 2022			2º QUADRIMESTRE DE 2022			3º QUADRIMESTRE DE 2022			TOTAL ANUAL DE PACIENTES ATENDIDOS
	PACIENTES DO CARRO	PACIENTES DA VAN	PACIENTES ATENDIDOS	PACIENTES DO CARRO	PACIENTES DA VAN	PACIENTES ATENDIDOS	PACIENTES DO CARRO	PACIENTES DA VAN	PACIENTES ATENDIDOS	
Duque de Caxias	2	41	43	2	72	74	9	71	80	197
Juiz de Fora	42	78	120	57	122	179	12	133	145	444
Magé	24	12	36	0	0	0	0	0	0	36
Nova Iguaçu	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
Mesquita	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Niterói	7	14	21	30	38	68	16	59	75	164
Paraíba do Sul	3	0	3	4	0	4	2	6	8	15
Rio de Janeiro	94	684	778	131	935	1.066	77	849	926	2.770
Teresópolis	4	0	4	10	4	14	5	6	11	29
Três Rios	78	60	138	48	104	152	24	130	154	444
Barra Mansa	0	0	0	0	1	1	7	12	19	20
Vassouras	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
TOTAIS	256	889	1.145	282	1.276	1.558	153	1.266	1.419	4.122

Fonte: TFD/SRCA, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

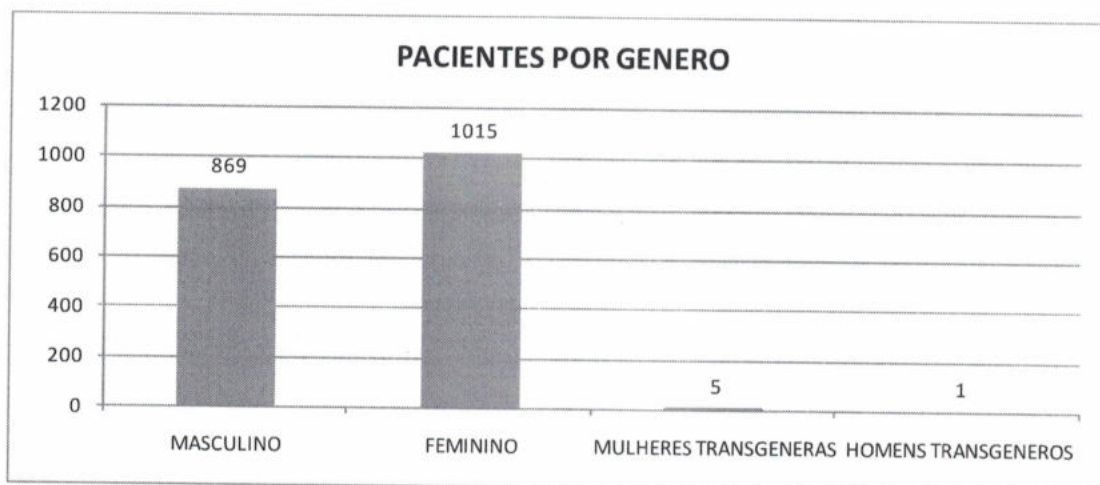
Tabela 187 - Pacientes Atendidos pelo TFD por Categoria de Atendimento no 3º Quadrimestres de 2022

CATEGORIAS DE ATENDIMENTO	Nº DE PACIENTES ATENDIDOS	Nº DE ACOMPANHANTES
CONSULTAS E EXAMES	1.183	420
REABILITAÇÃO	35	26
HEMODIALISE	154	52
PROTESES, ORTESES E CADEIRAS	46	17
RETIRADA DE MEDICAMENTOS	15	7
TOTAL DE ATENDIMENTOS DE SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2022	1.433	522

CATEGORIAS DE ATENDIMENTO	Nº DE PACIENTES ATENDIDOS	Nº DE ACOMPANHANTES
ALTAS MÉDICAS	21	11
MANDADOS JUDICIAIS	9	9

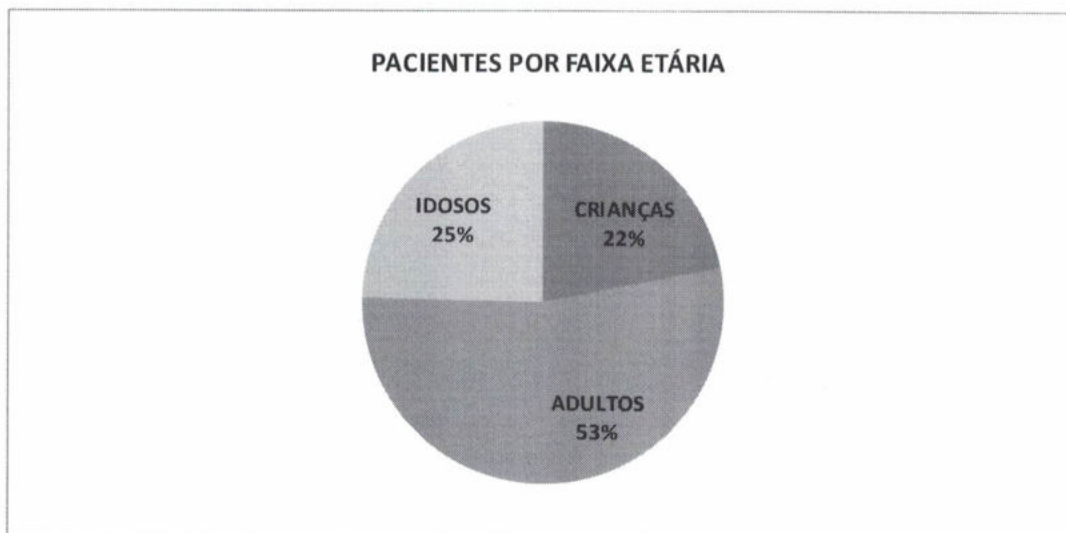
Fonte: TFD/SRCA, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 54 – Pacientes por Gênero – 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: TFD/SRCA, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Gráfico 55 – Pacientes por Faixa etária – 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: TFD/SRCA, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

4.11 Vigilância em Saúde

4.11.1 Vigilância Sanitária (COVISA)

Este quadrimestre houve 464 (quatrocentas e sessenta e quatro) solicitações de Licença Sanitária para estabelecimentos cujas atividades são consideradas de médio risco e 172 (cento e setenta e duas) solicitações para atividades de alto risco. Neste último, a licença só é emitida com inspeção prévia, que foram 306 (trezentas e seis) inspeções no período. Cabe ressaltar que o número de inspeções é superior ao número de solicitações, por existir um saldo remanescente dos quadrimestres anteriores.

Nesse período, foram emitidas 616 (seiscentos e dezesseis) Licenças Sanitárias para estabelecimentos cujas atividades são de médio risco e 187 (cento e oitenta e sete) Licenças para as de alto risco.

Neste quadrimestre, promovemos 7 (sete) cursos para o setor regulado. Sendo: 1 (um) de Biossegurança para profissionais da área de estética e congêneres; 3 (três) de Boas Práticas para Manipuladores de Alimentos; 1 (um) de Boas Práticas em Farmácia de Manipulação; 1 (um) de Boas Práticas de Dispensação e Comercialização de Produtos e Prestação de Serviços Farmacêuticos.

A equipe de fiscais da COVISA participou de 05 atividades educativas, realizadas de forma remota, 1 (uma) pela SUVISA-RJ (Superintendência de Vigilância Sanitária do Estado), 03 (três) pela IVISA-RJ (Instituto de Vigilância Sanitária do Município do Rio de Janeiro) e 01 (uma), realizada de forma presencial pela COVISA (Coordenadoria de Vigilância Sanitária de Petrópolis).

Quanto às denúncias recebidas pela COVISA, totalizam 68 (sessenta e oito) neste quadrimestre. Sendo 09, o número de denúncias que foram apuradas.

Tabela 188 - Atividades realizadas pela COVISA no 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022 – Petrópolis - RJ

AÇÃO	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Inspeções realizadas para emissão de Licença Sanitária	395	348	84	67	87	68	306	1.049
Inspeções em eventos de massa	1	20	2	0	15	0	17	38
Ações conjuntas com órgãos da saúde e outros	40	10	0	0	0	0	0	50
TOTAL DE INSPEÇÕES REALIZADAS	436	378	86	67	102	68	323	1.137
Atividades educativas realizadas para a equipe de trabalho	1	7	3	2	0	0	5	13
Atividades educativas realizadas para o setor regulado	0	0	2	5	0	0	7	7
Coletas de amostras de alimentos para os programas de monitoramento da ANVISA	0	0	3	1	0	0	4	4
Licenças solicitadas - CNAE de Nível de Risco III (Alto Risco)	122	414	74	43	29	26	172	708
Licenças emitidas Alto Risco	60	187	51	44	52	40	187	434
% de licenças emitidas Alto Risco	49,2	45,2	69	102,326	179,31	154	108,7	61,30
Licenças solicitadas - CNAE de Nível de Risco II (Médio Risco)	319	1.077	178	131	89	66	464	1.860
Licenças emitidas Médio Risco	265	931	241	218	105	52	616	1812
% de licenças emitidas Médio Risco	83,1	86,4	135	166,412	117,978	79	132,8	97,42
Denúncias recebidas	139	53	16	17	15	20	68	260
Denúncias apuradas	24	37	2	5	2	0	9	70
% de denúncias apuradas	17,3	69,8	13	29,4	13,3	0,0	13,2	26,9

Fonte: COVISA, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

4.11.2 Vigilância Ambiental (COVIAMB)

4.11.1.1 Programa Municipal de Controle de Arboviroses (PMCA)

A Coordenadoria de Vigilância Ambiental conta hoje com 137 agentes de combate a endemias (ACE) para atuação no Programa Municipal de Controle de Arboviroses (PMCA). Foram realizadas neste quadrimestre 212.988 (99,5%) visitas a imóveis pelos ACE's. Ressaltamos que o quadrimestre contempla 2 ciclos de visitas domiciliares e que possuímos como meta atingir 80% de cobertura dos imóveis pactuados com a Secretaria Estadual de Saúde. No primeiro ciclo deste quadrimestre (setembro e outubro) realizamos 75,5% de

visitas domiciliares e no segundo ciclo (novembro e dezembro) visitamos 83,76% dos imóveis pactuados.

Foram realizados 4 (100%) LIRAA's, determinados pelo Ministério da Saúde no ano de 2022, sendo 1 no terceiro quadrimestre. Todos com índice de infestação dentro do preconizado pelo Ministério da Saúde.

Foram visitados 36 (100%) imóveis após comunicado pela COVIEP de notificação de suspeita de Dengue, Zika e Chikungunya (ficha de notificação da COVIEP). A equipe do Ponto Estratégico, que executa visitação nos imóveis denunciados (solicitações recebidas por telefone ou e-mail), realizou 57 visitas no terceiro quadrimestre de 2022, e, também, manteve a visitação em pontos estratégicos, realizando 246 visitas (94,6%). Entende-se por Ponto Estratégico locais onde há concentração de depósitos do tipo preferencial para a desova da fêmea do Aedes ou especialmente vulneráveis à introdução do vetor. Exemplos: cemitérios, borracharias, ferros-velhos, depósitos de sucata ou de materiais de construção, garagens de ônibus e de outros veículos de grande porte.

Tabela 189 - Controle da Dengue e outras Arboviroses 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

AÇÕES	QUADRIMESTRE									TOTAL ANUAL		
	1º			2º			3º					
	Nº	Atendidas	%	Nº	Atendidas	%	Nº	Atendidas	%	Nº	Atendidas	%
Imóveis visitados	213.984	188.161	87,9	213.984	232752	108,8	213.984	212988	99,5	616.129	633901	98,7
LIRAA's (Levantamento de índice rápido para Aedes aegypti e Aedes albopictus)	2	2	100,0	1	1	100,0	1	1	100,0	4	4	100,0
Notificações de casos suspeitos de Dengue, Zika e chikungunya	4	4	100,0	72	72	100,0	36	36	100,0	112	112	100,0
Pontos estrategicos visitados	260	309	118,8	260	256	98,5	260	246	94,6	780	811	104,0
Solicitação	80	78	97,5	70	53	75,7	0	57	0,0	150	188	125,3

Fonte: Dep. Vig. em Saúde\Coord. Vig. Ambiental, janeiro de 2023. Dados sujeitos à revisão

4.12.2.2 Programa Municipal de Controle de Roedores (PMCR)

A equipe do Programa Municipal de Controle de Roedores realiza atendimento após a solicitação realizada pela população. Também atuam após

encaminhamento da cópia da ficha notificação de caso suspeito de Leptospirose pela COVIEP. Foram atendidas a 216 solicitações (96%), com 2.087 (104,4%) ações extensivas (para cada imóvel atendido a equipe também realiza vistoria em todo o entorno, bem como Logradouros públicos que também são periodicamente vistoriados). A equipe recebeu 10 e atendeu a 10 (100%) cópias da ficha de notificação de caso suspeito de Leptospirose humana pela COVIEP.

Tabela 190 - Controle de Roedores - 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

AÇÕES	QUADRIMESTRE									TOTAL ANUAL		
	1º			2º			3º					
	Nº	Atendidas	%	Nº	Atendidas	%	Nº	Atendidas	%	Nº	Atendidas	%
Solicitações	241	214	88,8	136	132	97,1	225	216	96,0	602	562	93,4
Notificações de casos suspeitos de Leptospirose	107	102	95,3	36	41	113,9	10	10	100,0	153	153	100,0
Ações extensivas*	2000	2497	124,9	2000	3125	156,3	2000	2087	104,4	6000	7709	128,5

Fonte: Dep.Vig. em Saúde\Coord.Vig. Ambiental, janeiro de 2023. Dados sujeitos à revisão

* ações extensivas são ações de bloqueio realizadas a partir das solicitações e/ou notificações, além de locais recorrentes com infestação de ratas.

4.12.2.3 Programa Municipal de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (Vigiágua)

O programa da Vigilância Ambiental em Saúde relacionada à Qualidade da Água para Consumo Humano (VIGIAGUA) tem como objetivo monitorar o padrão de potabilidade da água, preconizado pela Portaria GM/MS 888/ de 4 de maio de 2021. Foram realizadas no terceiro quadrimestre 17 (85%) coletas de amostras de água em unidades de saúde (pactuado 20 amostras por quadrimestre). Nas unidades de ensino públicas realizamos 20 (45,5%) coletas de amostras de água. Quando o resultado apresenta alteração, as unidades recebem nossa notificação quanto a necessidade de promover higienização e desinfecção das caixas d'água.

A COVIAMB segue a pactuação estabelecida de 35 coletas de amostras por mês do sistema público de abastecimento, no qual alcançamos o total de 183 (130,7%) coletas de amostras de água no quadrimestre.

Outra ação desenvolvida relacionada ao VIGIAGUA é o plano de atenção a saúde de população exposta coletando amostras de água para consumo humano para pesquisa de agrotóxicos. Estas são coletadas de acordo com calendário determinado pela Secretaria Estadual de Saúde e

encaminhadas ao Lacen/RJ para análise. Os pontos de coleta também são pré-determinados, levando em consideração as barragens onde há áreas agrícolas no município, são elas:

- Rio Santo Antônio em Itaipava,
- Rio Santo Antônio no Taquaril, e
- Rio Mata Porcos no Bonfim.

Devido a indisponibilidade de insumo para análise da amostra nos dois primeiros quadrimestres. Este ano as 4 amostras foram coletadas no terceiro quadrimestre.

Tabela 191 - Vigiágua- 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

UNIDADES		AÇÕES	QUADRIMESTRE						TOTAL ANUAL	
			1º		2º		3º			
			Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Unidades de saúde	Unidades de saúde	Número de amostras pactuadas para o período	20	100	20	100	20	100	60	100
		Coletas realizadas	34	170	23	115	17	85	74	123
Unidades de ensino públicas	Unidades de ensino públicas	Número de amostras pactuadas para o período	33	100	41	100	44	100	118	100
		Coletas realizadas	33	100	41	100	20	45,5	94	79,7
Sistema de distribuição	Sistema de distribuição	Número de amostras pactuadas para o período	140	100	140	100	140	100	420	100
		Coletas realizadas	275	196,4	296	211,4	183	130,7	754	179,5

Fonte: Dep.Vig. em Saúde\Coord.Vig. Ambiental, janeiro de 2023. Dados sujeitos à revisão

4.12.2.4 Programa Municipal de Controle da Raiva (PMCR) e Programa de Controle de Natalidade da População Canina e Felina

O Programa Municipal de Controle da Raiva (PMCR) segue as diretrizes preconizadas pelo Ministério da Saúde para as estratégias de ação. Sendo assim, recebemos e encaminhamos nesse quadrimestre 1 animal suspeitos de raiva ao Instituto Municipal de Medicina Veterinária Jorge Vaitsman (IJV). Também realizamos atendimento aos chamados de avaliação na localidade de animais suspeitos ou presença de morcego em imóveis. A COVIAMB coordena e executa as ações de vacinação de cães e gatos no município. Devido a extensão do território do município, a campanha antirrábica ocorre através de 7 etapas, onde foram vacinados contra a raiva 22.911 caninos (74,6%) e 7.051 felinos (85%), sendo que neste quadrimestre vacinamos 17.089 caninos e 5.434 felinos., conforme tabela abaixo.

Tabela 192 - Campanha de Vacinação Antirrábica – 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

AÇÃO	1º QUADRIMESTRE		2º QUADRIMESTRE		3º QUADRIMESTRE						TOTAL ANUAL	
	TOTAL		TOTAL		SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL			
	Nº	%	Nº	%	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº	%	Nº	%
ANIMAIS ESTIMADOS	30.715											
Caninos vacinados	1.907	6,2	3.915	0,0	9.186	4.374	3.390	139	17.089	0,0	22.911	74,6
ANIMAIS ESTIMADOS	8.293											
Felinos vacinados	355	4,3	1.262	0,0	2.892	1.355	1.140	47	5.434	0,0	7.051	85,0

Fonte: Dep.Vig. em Saúde\Coord.Vig. Ambiental, janeiro de 2023. Dados sujeitos à revisão

Há vários anos, o município vem desenvolvendo o Programa de Controle de Natalidade da População Canina e Felina através de contrato com castramóvel terceirizado, que consta do nosso Projeto de Controle Populacional de cães e gatos e Educação em saúde da Prefeitura de Petrópolis já liberado pelo CRMV- RJ. São atendidas comunidades onde os fatores socioeconômicos dificultam o acesso ao serviço de castração animal, onde houve o aparecimento de animais com zoonose, principalmente esporotricose e com um expressivo quantitativo de animais vacinados contra raiva, porém com população de cães e gatos não castrados. Assim, foi realizado no mês de outubro a esterilização de 601 caninos (100,2%) e 417 felinos (69,5%).

4.12.2.5 Agravos de Interesse à Saúde (animais peçonhentos, dentre outros)

A COVIAMB também recebe animais peçonhentos (cobras, aranhas e escorpiões) que chegam através das equipes dos bombeiros, da UPA Cascatinha e/ou população. Esta ação ocorre não somente pelo comparecimento na COVIAMB, mas através de chamadas telefônicas, como também demandam educação em saúde da população. A equipe da COVIAMB realiza a identificação correta dos animais, e os peçonhentos são encaminhados ao Instituto Vital Brasil.

Foram atendidas a 26 solicitações da população. Também foram avaliadas após contato com os usuários 56 (100%) fichas de notificação de ocorrência de atendimento por animais peçonhentos (ficha de notificação da COVIEP). E enviados 11 animais peçonhentos para o Instituto Vital Brasil, conforme descrito na tabela abaixo.

Tabela 193 - Animais Peçonhentos - 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

AÇÕES	1º QUADRIMESTRE			2º QUADRIMESTRE			3º QUADRIMESTRE			TOTAL ANUAL		
	Nº	Atendidas	%	Nº	Atendidas	%	Nº	Atendidas	%	Nº	Atendidas	%
Not. Acidentes c/ peçonhentos	45	45	100,0	32	32	100,0	56	56	100,0	133	133	100,0
Solicitações	13	13	100,0	12	12	100,0	26	26	100,0	51	51	100,0
Animais enviados p/ Laboratório		45			24			11			80	

Fonte: Dep.Vig. em Saúde\Coord.Vig. Ambiental, janeiro de 2023. Dados sujeitos à revisão

4.11.3 Centro de Referência em Saúde do Trabalhador – CEREST

Os CERESTS desempenham o papel de suporte técnico, de educação continuada, de coordenação de projetos de assistência, promoção e vigilância à Saúde dos Trabalhadores no âmbito de sua abrangência.

O município de Petrópolis pertence ao CEREST Serrana II, na qual o nosso município está relacionado ao CEREST Regional e abrange os seguintes municípios:

- Carmo
- Guapimirim
- Petrópolis
- Teresópolis
- São José do Vale do Rio Preto
- Sumidouro

Foram notificados no 3º Quadrimestre de 2022, 1.236 acidentes de trabalho e investigados 100% na sua totalidade.

Quanto aos acidentes graves, no 2º quadrimestre foram notificados 220 de acidente de trabalho grave. Já no 3º quadrimestre foram 327. Em outubro foi observado um aumento considerável de casos de COVID, o que levou ao aumento de 48,6% de notificações no 3º quadrimestre.

E nos relacionados aos acidentes de trajeto, foram notificados 77 acidentes de trajeto no 2º quadrimestre, no 3º quadrimestre já tivemos um aumento nas notificações para 115. A equipe técnica do CEREST tem realizado capacitações e reuniões com toda a Rede de Atenção à Saúde (RAS) com o intuito de sensibilizar os profissionais sobre a importância de notificar os acidentes de trabalho.

Quanto a representatividade das notificações dos acidentes típicos, no 2º quadrimestre foram recebidas 306 notificações de acidentes de trabalho

típico, no 3º quadrimestre foram **600** acidentes notificados, desse montante, 327 são acidentes graves. No ano de 2022, os acidentes típicos correspondem 75% do total de acidentes de trabalho. Como método de cálculo de notificação de acidentes de trabalho se faz pela soma de Acidentes Típico + Biológico + Intoxicação exógena. Todo acidente classificado como grave pertence ao grupo de acidente típico, por isso a diferença da soma, ele já está consolidado no item acidente típico. Vale ressaltar como observação na tabela abaixo.

Tabela 194 - Acidentes de trabalho por tipo de notificação e investigação pelo CEREST no 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ACIDENTES DE TRABALHO	QUADRIMESTRE						TOTAL ANUAL	
	1º		2º		3º			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Acidentes de trabalho notificados	64	100	413	100	759	100	1.236	100
Acidentes Típicos	25	39,1	306	74,1	600	145,3	931	75
Acidente de Trajeto	4	6,3	77	18,6	115	27,8	196	16
Acidentes Graves	0	0,0	220	53,3	327	0,0	547	44
Acidentes com Material Biológico	35	54,7	30	7,3	44	10,7	109	9
Intoxicação Exógena relacionada ao trabalho	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0
Acidentes de trabalho investigados	64	100	413	100	759	100	1.236	100

Fonte: Dep.Vig. em Saúde\CEREST, janeiro de 2023. Dados sujeitos à revisão

Acidente de trabalho com material biológico é considerado todo caso de acidente de trabalho ocorrido com quaisquer categorias profissionais, envolvendo exposição direta ou indireta do trabalhador a material biológico (orgânico) potencialmente contaminado por patógenos (vírus, bactérias, fungos, príons e protozoários), por meio de material perfurocortante ou não.

Em relação aos acidentes com material **Biológico** no 2º quadrimestre tivemos **30** ocorrências e no 3º tivemos **44** ocorrências. A equipe técnica do CEREST Serrana 2 fez alinhamento de fluxo com o Hospital Alcides Carneiro e com a Área Técnica de IST/AIDS, por isso consideramos o aumento de notificações. A ocupação com maior representatividade no ano de 2022, corresponde ao técnico de enfermagem com 44 notificações (40,37%) seguido da ocupação médica com 19 notificações (17,43%).

Tabela 195- Acidentes de trabalho com material biológico por ocupação no 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ACIDENTES BIOLÓGICOS/OCUPAÇÃO	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	TOTAL	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
AUX. SERV. BUCAL	0	0	0	0	0	0	0	0
AUX. SERV. GERAIS	0	1	0	3	0	0	3	4
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	0	0	0	0	0	0	0	0
CIRURGIÃO DENTISTA	1	2	1	1	1	1	4	7
COLETOR DE LIXO	0	4	0	0	0	0	0	4
ENFERMEIRO	3	2	0	1	1	3	5	10
OUTROS	2	1	1	2	3	5	11	14
MÉDICO	4	6	3	4	0	2	9	19
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	20	12	6	3	3	0	12	44
TÉCNICO DE LABORATÓRIO	5	2	0	0	0	0	0	7
TÉCNICO DE NECRÓPSIA	0	0	0	0	0	0	0	0
TÉCNICO DE RADIOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	35	30	11	14	8	11	44	109

Fonte: Dep.Vig. em Saúde\CEREST, janeiro de 2023. Dados sujeitos à revisão

As atividades econômicas de maior representatividade são: saúde, transporte e construção civil, sendo que a Saúde corresponde 46,9% do total das notificações do ano de 2022, seguida do Transporte que corresponde a 8,8% e a Construção Civil (6,9%). As ocupações que aparecem com maior número de acidentados são: técnicos de enfermagem (14,3%), motoboys (7,2%) e pedreiro (6,0%).

Tabela 196 - Acidentes de trabalho por Atividade Econômica e CBO no 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ACIDENTES DE TRABALHO	QUADRIMESTRE						TOTAL	
	1º		2º		3º			
	N	%	N	%	N	%	N	%
ATIVIDADE ECONÔMICA								
AGRICULTURA	2	2,9	0	0,0	1	0,1	3	0
SAÚDE	39	56,5	255	51,0	370	43,6	664	46,9
TRANSPORTE	2	2,9	48	9,6	75	8,8	125	8,8
CONSTRUÇÃO CIVIL	4	5,8	35	7,0	59	7,0	98	6,9
LIMPEZA PÚBLICA	2	2,9	6	1,2	20	2,4	28	2,0
COMÉRCIO	3	4,3	17	3,4	15	1,8	35	2,5
INDÚSTRIA	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0
OUTRAS ATIVIDADES ECONÔMICAS	12	17,4	66	13,2	220	25,9	298	21,0
SERVIÇO PÚBLICO	5	7,2	73	14,6	88	10,4	166	11,7
TOTAL	69	100	500	100	848	100	1417	100
OCUPAÇÃO								
PEDREIRO	4	6,3	25	5,9	46	6,1	75	6,0
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24	37,5	62	14,5	92	12,2	178	14,3
MOTOBOY	4	6,3	34	8,0	51	6,8	89	7,2
MOTORISTA DE CARRO	0	0,0	9	2,1	5	0,7	14	1,1
VENDEDOR	0	0,0	2	0,5	0	0,0	2	0
SERVIÇO DE LIMPEZA	4	6,3	16	3,7	31	4,1	51	4,1
* OUTRAS OCUPAÇÕES	28	43,8	279	65,3	527	70,1	834	67,1
TOTAL	64	100	427	100,0	752	100	1243	100

Fonte: Dep.Vig. em Saúde\CEREST, janeiro de 2023. Dados sujeitos à revisão

* Bombeiro Militar, Operador de Caixa, Pizzaiolo, Armazenista, Mecânico, Confeiteiro, Servente, Ajudante de Motorista, Camareira, Comerciante Auxiliar de Nutrição e Operador Polivalente da Indústria Textil.

No item relacionado ao CID 10, no ano de 2022, o que mais predomina é o CID 10 **Y96** (47,0%) , seguido do CID 10 **X58** (35,4%) que compreende os acidentes típicos não graves e os acidentes de trajeto.

Tabela 197 - Acidentes de trabalho por CID notificado no 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ACIDENTES DE TRABALHO (CID 10)	QUADRIMESTRE						TOTAL ANUAL	
	1º		2º		3º		N	%
	N	%	N	%	N	%		
V 29 - Condutor traumatizado em colisão com outros veículos não especificados, a motor, em um acidente não-de-trânsito;	0	0	0	0	1	0,13	1	0
V 49 - Condutor (Motorista) traumatizado em colisão com outros veículos e com veículos não especificados, a motor em um acidente não-de-trânsito;	0	0	5	1,38	0	0	5	0
V 79 - Ocupante de um ônibus traumatizado em outros acidentes de transporte e em acidentes de transporte não especificados	1	2	3	0,83	0	0	4	0
V 87 - Acidente de trânsito de tipo especificado, mas sendo desconhecido o modo de transporte da vítima	1	2	0	0	0	0	1	0
W 01 - Queda no mesmo nível por escorregão, tropeção ou passos em falso (Traspés)	0	0	0	0	0	0	0	0
W 10 - Queda em ou de escadas ou degraus;	1	2	1	0,28	0	0	2	0
W 11 - Queda em ou de escadas de mão	0	0	2	0,55	0	0	2	0
W 17 - Outras quedas de um nível a outro	4	6	10	2,76	0	0	14	1,18
W 18 - Outras quedas no mesmo nível	2	3	22	6,08	0	0	24	2,03
W 19 - Queda sem especificação		0		0		0	0	0
W 20 - Impacto causado por objeto lançado;	6	9	2	0,55	0	0	8	0,68
W 23 - Apertado, Polido, Comprimido ou esmagado dentro de ou entre objetos;	1	2	1	0,28	0	0	2	0
W 25 - Contato com vidro cortante	0	0	1	0,28	0	0	1	0
W 27 - Contato com ferramentas manuais sem motor	0	0	2	0,55	0	0	2	0
W 29 - Contato com outros utensílios manuais e aparelhos domésticos equipados com motor	6	9	19	5,25	0	0	25	2,11
W 31 - Contato com outras máquinas e com as não especificadas	0	0	1	0,28	0	0	1	0
W 45 - Penetração de corpo ou objeto estranho através da pele	0	0	2	0,55	0	0	2	0
W 64 - Exposição a outras forças mecânicas animadas e às não especificadas	1	2	3	0,83	0	0	4	0
X 29 - Contatos com animais ou plantas venenosas;	2	3	0	0	0	0	2	0
X 36.2 - Vítima de avalanche, desabamento de terra e outros movimentos da superfície terrestre - escolas, outras instituições e áreas de administração pública	0	0	1	0,28	0	0	1	0
X 39 - Exposição a outras forças da natureza e às não especificadas	1	2	0	0	0	0	1	0
X 58 - Exposição a outros fatores especificados	3	5	31	8,56	385	50,9	419	35,4
X 93 - Agressão por meio de disparo de arma de fogo de mão	0	0	1	0,28	0	0	1	0
Y 96 - Circunstância relativa às condições de trabalho (COVID)	0	0	229	63,3	327	43,2	556	47,0
Z 20.9 - Contato com e exposição a doença transmissível não especificada;	35	55	26	7,18	44	5,81	105	8,9
TOTAL	64	100	362	100	757	100	1183	100

Fonte: Dep. Vig. em Saúde\CEREST, janeiro de 2023. Dados sujeitos à revisão

A Investigação Epidemiológica sobre os Acidentes de Trabalho ocorre no setor de maneira rotineira.

A equipe técnica faz o contato com o paciente no intuito de acompanhar os acidentes de trabalho (biológico, grave, típico e trajeto) com a finalidade de coletar dados. É realizado o acompanhamento da evolução do caso, quando o quadro é de cura há o fechamento do caso. Quando acontece a incapacitação do trabalhador, encaminhamos para o médico da saúde do trabalhador no CEREST.

O CEREST iniciou em outubro de 2022 as consultas médicas em saúde do trabalhador na UBS Itamarati, dois dias na semana, com agendamento via telefone. Foi feita a capacitação dos profissionais da RAS para saberem em qual momento encaminhar o trabalhador que procura atendimento na unidade, para a consulta no CEREST. Foram realizadas 63 consultas médicas relacionadas a Saúde do Trabalhador no 2º e 3º Quadrimestres do ano de 2022, conforme tabela abaixo.

Tabela 198 – Procedimentos/Atividades relacionadas a Saúde do Trabalhador no 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

PROCEDIMENTOS	QUADRIMESTRE			
	1º	2º	3º	TOTAL ANUAL
Atividade educativa em saúde do trabalhador	2	54	17	73
Vigilância da Situação de Saúde do Trabalhador (Investigações de AT)	64	566	759	1389
Inspeção sanitária em saúde do trabalhador	14	4	2	20
Consulta Médica em Saúde do Trabalhador	0	31	32	63
Consulta de Profissional de Nível Superior na Atenção Especializada, exceto Médico.	0	0	0	0
Campanha de Vacinação	1	1	0	2
Número de Funcionários Vacinados	128	95	0	223
TOTAL	209	751	810	1770

Fonte: Dep.Vig. em Saúde\CEREST, janeiro de 2023. Dados sujeitos à revisão

No 3º Quadrimestre foram realizadas pela equipe do CEREST, várias atividades que permitiram ampliar as ações de promoção em saúde relacionadas a prevenção de acidentes de trabalho nas áreas de: Educação em saúde, Imunização, Inspeção Sanitária, entre outros setores:

- **05/09/2022**-Águas do Imperador - Orientações sobre Doenças Cardiovasculares;
- **06/10/2022** – Águas do Imperador – Outubro Rosa - Orientações sobre o autoexame, saúde da mulher, mês de prevenção ao câncer de mama;
- **08/10/2022** – Parque de Itaipava – Imperial Moto Fest - Orientações sobre acidentes de trabalho e a importância do uso dos EPI's, com a apresentação de dados epidemiológicos de acidentes com motociclistas;



Imperial Moto Fest – 08/10/2022

- **11/10/2022** – CTO - Outubro Rosa - Orientações sobre o auto-exame, saúde da mulher, mês de prevenção ao câncer de mama;



CTO – 11/10/2022

- **11/10/2022**–Capacitação da RAS com a integração ao CEREST Petrópolis;
- **13/10/2022** – Praça da Águia – Evento da ENEL - Outubro Rosa - Orientações sobre o autoexame, saúde da mulher, mês de prevenção ao câncer de mama;



Praça da Águia – Enel – Outubro Rosa – 13/10/2022

- **20/10/2022**–Rodoviário do Bingen–Realizado um checklist para identificação de doenças e agravos relacionados ao trabalho para consulta em saúde do trabalhador, prevenção e promoção da saúde em seu aspecto geral, e também ações de promoção e prevenção em saúde em parceria com o Programa IST/HIV/AIDS e Hepatites virais;

como habilitação de 40 Leitos de Clínica Médica do Hospital Clínico de Corrêas, como retaguarda de urgência e emergência.

Tabela 178 – Número de AIH e valores pagos aos Prestadores com verba MAC nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

PRESTADOR	1º QUADRIMESTRE		2º QUADRIMESTRE		3º QUADRIMESTRE		TOTAL ANUAL	
	AIH	VALOR	AIH	VALOR	AIH	VALOR	AIH	VALOR
HAC	3.170	R\$ 4.151.140,75	3.586	R\$ 4.996.904,58	3.843	R\$ 5.478.116,18	10.599	R\$ 14.626.161,51
HCC	754	R\$ 1.802.160,01	757	R\$ 1.602.804,51	812	R\$ 2.008.085,25	2.323	R\$ 5.413.049,77
SOC	818	R\$ 2.454.806,26	816	R\$ 2.509.237,75	793	R\$ 2.422.857,56	2.427	R\$ 7.386.901,57
SANTA MÔNICA	798	R\$ 1.810.606,85	799	R\$ 1.921.107,32	798	R\$ 1.979.947,21	2.395	R\$ 5.711.661,38
HMNSE	366	R\$ 379.613,02	409	R\$ 378.653,01	320	R\$ 330.549,84	1.095	R\$ 1.088.815,87
NOSSA SENHORA APARECIDA	215	R\$ 2.239.709,08	278	R\$ 1.950.178,60	203	R\$ 1.671.347,52	696	R\$ 5.861.235,20
HST	1.289	R\$ 5.420.851,67	1.384	R\$ 6.445.087,79	1.339	R\$ 5.986.957,68	4.012	R\$ 17.852.897,14
CLÍNICA DR. TANNURE	89	R\$ 196.339,22	104	R\$ 252.461,77	236	R\$ 606.669,56	429	R\$ 1.055.470,55
TOTAL	7.499	R\$ 18.455.227	8.133	R\$ 20.056.435	8.344	R\$ 20.484.531	23.976	R\$ 58.996.193

Fonte: Sistema de Informação Hospitalar – SIH, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Obs.: O terceiro quadrimestre trata de 3 (três) meses de faturamentos aprovados, sendo dezembro um mês de previsão de faturamento. Dados sujeitos a revisão

4.10.4 POA Santa Teresa (HST)

Em complemento à Rede Própria Hospitalar, o município possui contrato com o Hospital Santa Teresa. Na tabela a seguir é informada a pactuação e cumprimentos das metas estipuladas com o HST.

Os dados do Hospital Santa Teresa são acompanhados pela Comissão de Acompanhamento e Avaliação da Contratualização do hospital. A tabela abaixo demonstra a prestação de contas do 3º quadrimestre, por número absoluto e valores pagos, pactuados e executados. Nota-se, que as metas físicas foram cumpridas nos dois quadrimestres. Ainda assim, os valores aprovados ficaram, no total, abaixo do teto financeiro estipulado para as metas pactuadas.

Tabela 179 – Resultado das metas do POA do Hospital Santa Teresa no 3º Quadrimestre de 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE				
Internação		3º Quadrimestre 2022		
Especialidade	Meta Quadrimestre	Quant. Aprovada	% Apres.	Valor Aprovado
Clínica Cirúrgica	832	792	95,19%	R\$ 1.485.239,31
Clínica Médica	168	154	91,67%	R\$ 405.086,38
Total internação - MC...	1000	946	94,60%	R\$ 1.890.325,69
Ambulatório		3º Quadrimestre 2022		
Grupo/sub-grupo	Meta Quadrimestre	Quant. Aprovada	% Apres.	Valor Aprovado
0202 - Laboratório	35.564	33.658	94,64%	R\$ 183.975,72
0204 - Radiologia	3.000	3.228	107,60%	R\$ 23.823,73
0205 - USG/ ECO	40	47	117,50%	R\$ 2.190,45
0211 - Cardiologia	40	29	72,50%	R\$ 149,35
0212 - Hemoterapia	3.432	3.450	100,52%	R\$ 114.878,32
0301 - Consulta/Atendimento	8.616	7.694	89,30%	R\$ 52.390,95
0303 - Trat. Clínico	600	324	54,00%	R\$ 7.633,68

0306 - Hemoterapia	2.288	2.293	100,22%	R\$ 36.648,45
0401 - Pequenas Cirurgias	280	468	167,14%	R\$ 14.429,08
0408 - Cir. Sist. Osteomuscular	108	84	77,78%	R\$ 2.405,82
0415 - Debridamento	0	1	#DIV/0!	R\$ 29,86
0417 - Sedação	0	50	100,00%	R\$ 757,50
Total ambulatório - MC...	53.968	51.326	95,10%	R\$ 439.312,91
Total Internação e Ambulatório	54.968	52.272	95,10%	R\$ 2.329.638,60
Incentivos - Hiperbárica/ Enteral/Trauma ortopedia	560	560	100,00%	R\$ 681.461,40
ALTA COMPLEXIDADE				
Internação	3º Quadrimestre 2022			
Especialidade	Meta Quadrimestre	Quant. Aprovada	% Apres.	Valor Aprovado
Clínica Cirúrgica	404	430	106,44%	R\$ 4.026.519,04
Clínica Médica	8	12	150,00%	R\$ 100.690,32
total internação - AC...	412	442	107,28%	R\$ 4.127.209,36
Ambulatório	3º Quadrimestre 2022			
Grupo/sub-grupo	Meta Quadrimestre	Quant. Aprovada	% Apres.	Valor Aprovado
0205 - USG/ ECO	12	0	0,00%	R\$ -
0206 - Tomografia	1.400	2.058	147,00%	R\$ 225.645,85
0207 – Ressonância Cardíaca	12	13	108,33%	R\$ 7.912,50
0207 – Ressonância Sedação e contraste	48	65	135,42%	R\$ 14.252,50
0210 - Arteriografia	400	465	116,25%	R\$ 102.355,22
0211 - Cateterismo	200	248	124,00%	R\$ 181.049,92
0301 – Consulta/Atendimento	12	0	0,00%	R\$ -
0305 - Nefrologia	4.780	3.976	83,18%	R\$ 871.309,71
0418 - Cir. Nefrologia	40	17	42,50%	R\$ 4.810,67
07 - OPM Nefrologia	104	36	34,62%	R\$ 40.270,74
Total ambulatório - AC...	7.008	6.878	98,14%	R\$ 1.447.607,11
Total de Alta Complexidade	7.420	7.320	98,65%	R\$ 5.574.816,47
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE				
Internação	3º Quadrimestre 2022			
Complexidade	Meta Quadrimestre	Quant. Aprovada	% Apres.	Valor Aprovado
Média Complexidade	1000	946	94,60%	R\$ 1.890.324,11
Alta Complexidade	412	442	107,28%	R\$ 4.142.605,66
Total internação - MC e AC...	1412	1388	98,30%	R\$ 6.032.929,77
Ambulatório	3º Quadrimestre 2022			
Complexidade	Meta Quadrimestre	Quant. Aprovada	% Apres.	Valor Aprovado
Média Complexidade	53968	51326	95,10%	R\$ 439.312,91
Alta Complexidade	7008	6878	98,14%	R\$ 1.447.607,11
total ambulatório - MC e AC...	60976	58204	95,45%	R\$ 1.886.920,02
Internação / Ambulatório	3º Quadrimestre 2022			
Total Faturado	Meta Quadrimestre	Quant. Aprovada	% Apres.	Valor Aprovado
Média Complexidade	54.968	52.272	95,10%	R\$ 2.329.637,02
Alta Complexidade	7.420	7.320	98,65%	R\$ 5.590.212,77
Total Geral...	62.388	59.592	95,52%	R\$ 7.919.849,79

Fonte: Hospital Santa Teresa, janeiro de 2023.

4.10.5 Mandados Judiciais

Foram confeccionados 173 ofícios e 222 memorandos

Foram recebidos 220 mandados nesse período. Os números de procedimentos e mandados não são iguais, uma vez que para cada Mandado há diferenciação no quantitativo de procedimentos a serem cumpridos. Todos os processos são acompanhados até o cumprimento integral das demandas.

Tabela 181 – Levantamento realizados no 3º Quadrimestre de 2022 pela Divisão de Regulação, Controle e Avaliação.

SETEMBRO/2022:
RESUMO DE INTERNAÇÕES APRESENTADAS
Total de pacientes 30
Total de diárias 268
OUTUBRO/2022:
RESUMO DE INTERNAÇÕES APRESENTADAS
Total de pacientes 34
Total de diárias 280
NOVEMBRO/2022:
RESUMO DE INTERNAÇÕES APRESENTADAS
Total de pacientes 28
Total de diárias 286
DEZEMBRO/2022:
RESUMO DE INTERNAÇÕES APRESENTADAS
*Em processo de análise

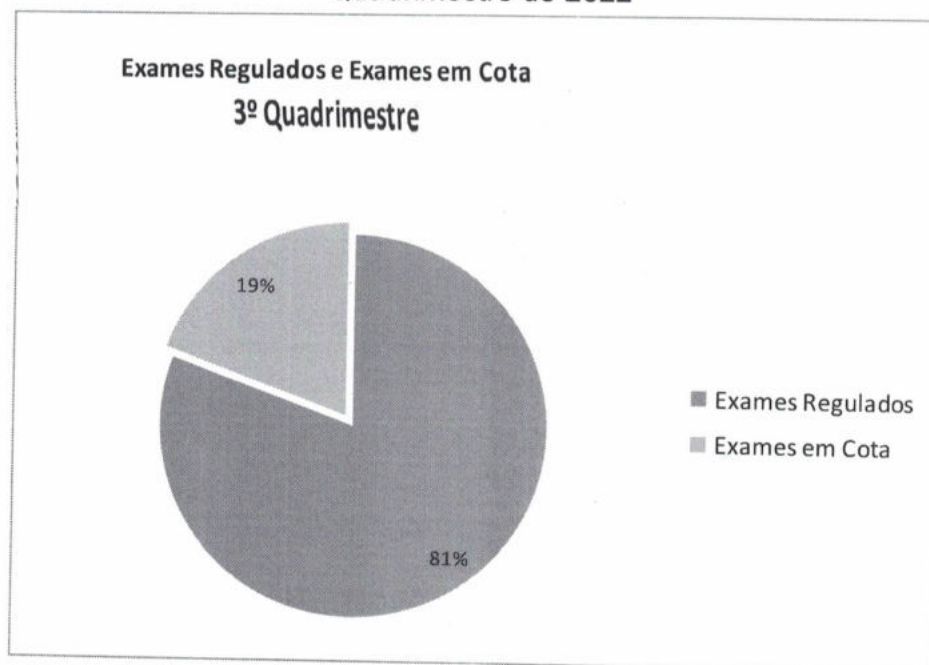
Fonte: SRCA/Divisão de Regulação, Controle e Avaliação, fevereiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

4.10.7 Complexo Regulador

4.10.7.1 Central de Regulação Ambulatorial

Os exames e consultas tiveram mínimas alterações, devido ao período apurado compreender férias, recessos e da competência dezembro ainda não se encontrar concluída em sistemas, no comparativo entre o 2º e o 3º Quadrimestres, uma vez que a oferta disponibilizada pelos serviços contratados, permanecem sem alterações. Nos Gráficos abaixo apresentamos a distribuição dos exames e consultas, na modalidade regulados pela equipe médica ou disponibilizado em cota para rede. Nota-se que 81% dos exames e 90% das consultas são regulados. Ressaltamos ainda que os exames e consultas em cota, são as ofertas disponíveis para a rede que não apresentam fila.

Gráfico 49 – Percentual de Exames Regulados e exames em Cotas no 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: Sistema de Regulação Municipal – SER

A central de Regulação Ambulatorial regulou, no 3º quadrimestre, 13.856 exames, sendo 7.318 ultrassonografias, equivalente a 52,81% do total.

Tabela 182 – Exames Regulados nos 2º e 3º Quadrimestres de 2022

EXAMES REGULADOS	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre
Cintilografias	50	15
Ecocardiografia Transtorácica	1.801	2.009
Ecocardiografia Transtorácica Pediátrica	67	45
Endoscopia digestiva (Esofagogastroduodenoscopia)	982	1.162
Endoscopia digestiva pediátrica (Esofagogastroduodenoscopia)	1	60
Fibronasolaringoscopia (Endoscopia Nasal)	6	9
Monitoramento pelo sistema Holter 24 hs (3 canais)	279	254
Monitorização ambulatorial de pressão arterial (mapa)	290	339
Pet Scan	6	4
Ressonâncias	1.950	1.503
Retossigmoidoscopia	15	34
Teste de esforço / teste ergométrico	208	346
Tomografias	466	731
Ultrassonografias	5.834	7.318
Videolaringoscopia	35	27
TOTAL	11.990	13.856

Fonte: Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação/Central de Regulação Ambulatorial, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

também foi atingida no 3º quadrimestre, com 131,81% de aumento na oferta para a Rede de Saúde. Em relação a oferta de serviços entre o segundo quadrimestre (73.991) e o terceiro quadrimestre (75.863) observamos um crescimento de 2,53% no período.

Tabela 173 - Consultas e atendimentos em Atenção Secundária na Rede Privada Complementar por prestador nos 2º e 3º Quadrimestres de 2022

PRESTADOR	EXAME	PACTUAD O mês	2º QUADRIMESTRE		3º QUADRIMESTRE	
			REALIZADO	VALOR	REALIZADO	VALOR
AMBULATÓRIO ESCOLA	CONSULTAS ESPECIALIZADAS NIVEL SUPERIOR (NÃO MÉDICAS)	150	438	R\$ 2.759,40	434	R\$ 2.734,20
	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS	1.267	5.243	R\$ 52.430,00	4.441	R\$ 44.410,00
CLÍNICA SANTA JULIA	CONSULTAS ESPECIALIZADAS NIVEL SUPERIOR (NÃO MÉDICAS)	1.200	1.680	R\$ 10.584,00	841	R\$ 5.298,30
	FISIOTERAPIA SESSÕES	15.000	19.311	R\$ 105.534,21	22.156	R\$ 119.143,92
UROLOGISTAS ASSOCIADOS DE PETRÓPOLIS	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS	140	306	R\$ 3.060,00	342	R\$3.420,00
HOSPITAL CLÍNICO DE CORREAS	CONSULTAS ESPECIALIZADAS NIVEL SUPERIOR (NÃO MÉDICAS)	1.000	681	R\$ 4.290,30	510	R\$3.218,00
	FISIOTERAPIA SESSÕES	2.640	6.476	R\$ 32.655,40	5.600	R\$28.463,68
SINDICATO DO COMERCIO	CONSULTAS ODONTOLÓGICAS	0	127	R\$ 190,50	127	R\$190,50
	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	0	859	R\$ 314,43	839	R\$ 640,72
HOSPITAL DOS OLHOS TANURE	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS	3.771	9.434	R\$ 94.340,00	13.273	R\$132.730,00
	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO /REAVIAÇÃO GLAUCOMA	75	32	R\$ 1.847,68	29	R\$1.674,46
	ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA	75	46	R\$ 816,04	190	R\$3.370,60
CLÍNICA IFER	CONSULTAS ESPECIALIZADAS NIVEL SUPERIOR (NÃO MÉDICAS)	544	1.847	R\$ 11.636,10	1.559	R\$9.821,70
	FISIOTERAPIA SESSÕES	6.379	25.358	R\$ 137.750,27	21.620	R\$117.122,96
CTO Oncologia	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS	485	2.153	R\$ 21.530,00	3.902	R\$39.020,00
TOTAL		32.726	73.991	R\$ 479.738,33	75.863	R\$511.259,04

Fonte: Elaboração própria com base nos Relatórios do SIA/SUS - DATASUS - Programa Físico orçamentário de setembro a dezembro/2022. Dados sujeitos a revisão.

4.10.2. Exames e Procedimentos na Atenção Secundária

A rede própria oferece exames laboratoriais, diagnósticos e de imagem no Hospital Alcides Carneiro, Hospital Municipal Nelson de Sá Earp, Centro de Saúde Coletiva Professor Manoel José Ferreira, Ambulatório de Especialidades Maria Célia Machado, Centro Municipal de Ortopedia. A SMS possui convênio e contrata alguns exames com a Rede Privada Complementar ao SUS.

Na Rede Privada Complementar tivemos alguns prestadores que não conseguiram atender a demanda por apresentarem problemas administrativos internos ou no equipamento para realização dos exames de imagem ou em outros procedimentos.

A tabela a seguir, apresenta os prestadores privados e as respectivas produções com os valores pagos referentes ao 2º quadrimestre onde foram realizados 70.184 procedimentos e no 3º quadrimestre em que foram realizados 84.319 procedimentos em 2022. Observamos um crescimento de 20,13% nos exames e procedimentos em relação ao segundo quadrimestre. O investimento com recurso de MAC (média complexidade) aumentou 8,09% no terceiro quadrimestre em relação ao segundo quadrimestre para pagamento dos prestadores.

A meta pactuada de 19.629 foi alcançada nos dois quadrimestres, observamos que alguns prestadores realizam exames e procedimentos com ofertas muito acima das pactuações mensais, o que contribuiu para ampliar o atendimento aos usuários.

Tabela 174 - Exames e Procedimentos rede privada complementar ao SUS nos 2º e 3º Quadrimestres de 2022

PRESTADOR	EXAME	PACTUADO mês	2º QUADRIMESTRE		3º QUADRIMESTRE	
			REALIZADO	VALOR	REALIZADO	VALOR
AMBULATÓRIO ESCOLA	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR	134	8	R\$ 193,60	8	R\$ 193,60
	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL		209	R\$ 7.931,55	202	R\$ 6.461,95
	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO		51	R\$ 1.234,20	67	R\$ 1.621,40
	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO		53	R\$ 1.282,60	32	R\$ 774,40
	ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL		4	R\$ 96,80	5	R\$ 121,00
	ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR		61	R\$ 1.476,20	64	R\$ 1.548,80
	ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL		88	R\$ 2.129,60	73	R\$ 1.766,60
	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)		0	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		38	R\$ 919,60	48	R\$ 1.161,60
	ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE		16	R\$ 387,20	24	R\$ 580,80
	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA		36	R\$ 871,20	29	R\$ 701,80
	ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)		7	R\$ 169,40	16	R\$ 387,20
	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL		171	R\$ 4.138,20	159	R\$ 3.847,80
	MAPEAMENTO DE RETINA	100	387	R\$ 9.380,88	346	R\$ 8.387,04
	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	8	45	R\$ 666,45	42	R\$ 622,02
	ELETROCARDIOGRAMA	167	615	R\$ 3.167,25	331	R\$ 1.704,65
	BIOMETRIA ULTRASSONICA	3	6	R\$ 145,44	10	R\$ 242,40
	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	0	45	R\$ 1.800,00	34	R\$ 1.360,00
	CURVA DIARIA DE PRESSÃO OCULAR	2	2	R\$ 20,22	1	R\$ 10,11
	FUNDOSCOPIA	75	332	R\$ 1.118,84	321	R\$ 1.081,77
	GONIOSCOPIA	7	18	R\$ 121,32	7	R\$ 47,18
	RETINOGRAMA	2	174	R\$ 4.294,32	156	R\$ 3.850,08
	TESTE DE SCHIRMER	3	0	R\$ 0,00	2	R\$ 6,74
	TONOMETRIA	117	584	R\$ 1.968,08	563	R\$ 1.897,31
	CURATIVO GRAU II	709	1.242	R\$ 40.240,80	1.029	R\$ 33.339,60

	TESTE ALERGICO E CUTANEO	70	144	R\$ 254,88	362	R\$ 640,74
	AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	9	30	R\$ 228,60	22	R\$ 167,64
CLÍNICA RADIOLÓGICA BERGER/SAÚDE TOTAL	MAMOGRAFIA DE RASTREIO	0	318	R\$ 14.310,00	1.340	R\$ 60.300,00
	MAMOGRAFIA	0	0	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
	RAIO X	0	28	R\$ 270,81	0	R\$ 0,00
	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO	0	294	R\$ 11.642,40	1.058	R\$ 41.896,80
INSTITUTO PETROPOLITANO DE RADIOLOGIA	RAIO-X	1.200	97	R\$ 905,51	0	R\$ 0,00
	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO	0	1	39,6	0	R\$ 0,00
	ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	2	24	R\$ 580,80	10	R\$ 242,00
	ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN TOTAL	6	432	R\$ 16.394,40	203	R\$ 7.703,85
	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	2	101	R\$ 2.444,20	47	R\$ 1.137,40
	ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL	2	34	R\$ 822,80	12	R\$ 290,40
	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	2	158	R\$ 3.823,60	80	R\$ 1.936,00
	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	7	127	R\$ 3.073,40	73	R\$ 1.766,60
	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA VIA ABDOMINAL	2	127	R\$ 3.073,40	37	R\$ 895,40
	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	2	25	R\$ 605,00	9	R\$ 217,80
	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	2	327	R\$ 7.913,40	127	R\$ 3.073,40
	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	2	45	R\$ 1.089,00	8	R\$ 193,60
	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	6	8	R\$ 193,60	8	R\$ 193,60
	MAMOGRAFIA	10	0	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
	MAMOGRAFIA DE RASTREIO	243	0	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
CLÍNICA SANTA JULIA	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO	750	6.667	R\$ 264.013,20	5.269	R\$ 208.652,40
	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	50	42	R\$ 1.016,40	68	R\$ 1.645,60
	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	240	36	R\$ 724,68	20	R\$ 402,60
	LOGO AUDIOMETRIA	200	36	R\$ 945,00	20	R\$ 525,00
CLÍNICA RADIOLÓGICA PEDRO II	DENSIOMETRIA ÓSSEA	163	586	R\$ 32.288,60	573	R\$ 31.572,30
UROLOGISTAS ASSOCIADOS DE PETRÓPOLIS	ULTRASSONOGRAFIA APARELHO URINÁRIO	70	140	R\$ 3.388,00	134	R\$ 3.242,80
	ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (TRANSRETAL)	70	119	R\$ 2.879,80	119	R\$ 2.879,80
	UROFLUXOMETRIA	140	126	R\$ 1.111,32	120	R\$ 1.058,40
SÉRGIO SIMONSEN	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO	57	2.293	R\$ 90.802,80	2.585	R\$ 102.366,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	16	14	R\$ 338,80	38	R\$ 919,60
	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	23	3	R\$ 72,60	27	R\$ 653,40
	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	13	37	R\$ 895,40	15	R\$ 363,00
CLÍNICA DE MEDICINA NUCLEAR VILLELA PEDRAS	CINTILOGRAFIA	220	1.280	R\$ 411.273,05	948	R\$ 301.579,26
	TOMOGRAFIA POR EMISSÃO - PET -CT	4	25	R\$ 52.680,50	22	R\$ 46.358,84
	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO - PLUMER	0	2	R\$ 887,40	3	R\$ 1.331,10
	TESTE DE ESFORÇO	100	266	R\$ 7.980,00	176	R\$ 5.280,00
	OUTROS PROCEDIMENTOS	14	368	R\$ 8.550,62	51	R\$ 4.958,56
HOSPITAL NOSSA SENHORA	TOMOGRAFIA	52	2.831	R\$ 375.694,36	2.640	R\$ 328.939,25
	RAIO -X	472	1.161	R\$ 9.943,74	1.009	R\$ 8.629,03
HOSPITAL DOS OLHOS TANURE	OUTROS PROCEDIMENTOS OFTALMOLOGICOS	200	547	R\$ 205.574,40	853	R\$ 292.322,25
	FUNDOSCOPIA	2.809	4.909	R\$ 16.543,33	8.487	R\$ 28.601,19
	GONIOSCOPIA	37	89	R\$ 599,86	93	R\$ 626,82
	RETINOGRRAFIA COLORIDA E FLUORESCENTE	212	428	R\$ 13.394,08	659	R\$ 23.420,36
	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	108	304	R\$ 27.779,52	316	R\$ 34.004,76
	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	375	1.810	R\$ 26.806,10	2.069	R\$ 30.641,89
	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR	491	2.484	R\$ 60.112,80	3.143	R\$ 76.060,60

	TONOMETRIA	3.310	9.229	R\$ 31.101,73	12.894	R\$ 43.452,78
	BIOMETRIA ULTRASSONICA	240	1.279	R\$ 31.002,96	1.619	R\$ 39.244,56
	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	2.263	8.548	R\$ 105.482,32	12.584	R\$ 155.286,56
	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	86	436	R\$ 17.440,00	672	R\$ 26.880,00
	CURVA DIARIA DE PRESSÃO OCULAR	20	52	R\$ 525,72	34	R\$ 343,74
	MAPEAMENTO DE RETINA	679	2.917	R\$ 70.708,08	3.888	R\$ 94.245,12
	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA	283	1.320	R\$ 31.996,80	1.629	R\$ 39.486,96
	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	301	1.388	R\$ 4.677,56	1.758	R\$ 5.924,46
	TESTE ORTÓPTICO	23	84	R\$ 1.036,56	133	R\$ 1.641,22
	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	316	980	R\$ 23.755,20	1.220	R\$ 29.572,80
	CIRURGIA DE CATARATA	120	905	R\$ 697.434,00	1.304	R\$ 1.006.166,40
	TRATAMENTO DE GLAUCOMA	0	78	R\$ 11.189,64	219	R\$ 35.351,46
	TRANSPLANTE DE CORNEA	2	8	R\$ 16.560,00	19	R\$ 39.330,00
CTO	BIOPSIA	4	5	R\$ 1.000,00	2	R\$ 400,00
CTO QUIMIOTERAPIA	QUIMIOTERAPIA / OUTROS	1.000	3.996	R\$ 2.602.024,50	4.235	R\$ 2.621.734,05
RENALLE	HEMODIALISE	566	2.029	R\$ 445.387,93	2.234	R\$ 490.980,98
	COMPLEMENTAÇÃO DE VALOR DE SESSÃO	0	5	R\$ 356,05	8	R\$ 569,68
	INSERÇÃO CATETER/OUTROS	26	100	R\$ 5.439,25	64	R\$ 3.481,12
HARMONIUS	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO	260	862	R\$ 34.135,20	558	R\$ 22.096,80
	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR		1	R\$ 24,20	0	R\$ 0,00
	ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE		122	R\$ 2.952,40	79	R\$ 1.911,80
	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO		0	R\$ 0,00	2	R\$ 48,40
	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA		291	R\$ 7.042,20	198	R\$ 4.791,80
	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL		18	R\$ 435,00	0	R\$ 0,00
CENTROCOR EXAMES MEDICOS	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	50	220	R\$ 13.616,96	131	R\$ 8.889,66
	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO	250	2.184	R\$ 86.486,40	2.401	R\$ 95.079,60
	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO	50	12	R\$ 290,40	12	R\$ 290,40
TOTAL		19.629	70.184	R\$ 6.009.816,57	84.319	R\$ 6.496.606,24

Fonte: Elaboração própria com base nos Relatórios do SIA/SUS - DATASUS - Programa Físico orçamentário de janeiro a dezembro/2022. Dados sujeitos a revisão.

Quanto aos exames de laboratórios em análises clínicas foram realizados no 3º quadrimestre 362.186 exames, um aumento de 1,75% em relação ao segundo quadrimestre (355.942). Atendemos neste quadrimestre 26.305 pacientes nos 11 prestadores que realizam os exames para a Secretaria Municipal de Saúde. O valor do teto financeiro pactuado no 3º quadrimestre ultrapassou em 0,88%.

Tabela 175 - Consolidado de exames laboratoriais realizados pela rede privada complementar ao SUS nos 2º e 3º Quadrimestres de 2022

PRESTADOR	2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE			
	TETO FINANCEIRO	VALOR APROVADO	COTA FÍSICA	PACIENTES ATENDIDOS	TETO FINANCEIRO	VALOR APROVADO	COTA FÍSICA	PACIENTES ATENDIDOS
Laboratório Corrêas/ CTO	348.000,00	349.759,54	62.990	4.756	348.000,00	356.852,26	63.050	5.040
Laboratório Baffi/CTO/NELSON	460.000,00	440.285,05	78.281	5.803	460.000,00	450.546,42	77.616	5.800
Laboratório de Análises Clínicas Salomão	120.000,00	120.387,59	22.672	1.553	120.000,00	116.748,74	20.894	1.414
Laboratório Salomão Atenção Básica	349.720,00	421.951,07	75.232	4.626	349.720,00	438.470,40	76.110	4.902
Clínica Berger/Saúde Total	100.000,00	60.169,17	10.881	848	100.000,00	129.049,57	23.113	1.583
Hospital Clínico de Correas	124.000,00	67.680,55	12.230	877	124.000,00	72.668,79	13.172	929
Laboratório de Análises Clínicas AN - Romão	126.833,56	120.000,67	20.999	1.555	126.833,56	123.191,11	20.797	1.439
RENALLE/PORTARIA Hemodiálise	8.000,00	15.411,36	2.757	29	8.000,00	17.512,09	2.933	68
Laboratório Homero	80.000,00	134.263,50	24.186	2.253	80.000,00	153.375,91	26.546	2.535
HST	254.496,40	195.240,60	31.956	2.182	254.496,40	171.461,15	30.701	1.986
Hospital Nossa Senhora Aparecida	60.000,00	76.058,25	12.776	959	60.000,00	37.270,32	6.541	526
TOTAL	2.051.049,96	2.003.913,20	355.942	25.528	2.051.049,96	2.069.140,26	362.186	26.305

Fonte: Relatórios do SIA/SUS - DATASUS - Programa Físico orçamentário, janeiro de 2023. Dados sujeitos a Fonte: Elaboração própria com base nos Relatórios do SIA/SUS - DATASUS - Programa Físico orçamentário de Janeiro a Dezembro/2022. Dados sujeitos a revisão. (Agenda Laboratorial)

4.10.3 Faturamento Hospitalar e Ambulatorial

Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES

O Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) é o sistema de informação oficial de cadastramento de informações de todos os estabelecimentos de saúde no país, independentemente de sua natureza jurídica ou de integrarem o Sistema Único de Saúde (SUS). Trata-se do cadastro oficial do Ministério da Saúde (MS) no tocante à realidade da capacidade instalada e mão-de-obra assistencial de saúde no Brasil em estabelecimentos de saúde públicos ou privados, com convênio SUS ou não.

O CNES é a base cadastral para operacionalização de mais de 90 (noventa) sistemas de base nacional, tais como: Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), Sistema de Informação Hospitalar (SIH), e-SUS Atenção Primária (e-SUS APS), entre outros. É uma ferramenta auxiliadora, que proporciona o conhecimento da realidade da rede assistencial existente e suas potencialidades, de forma a auxiliar no planejamento em saúde das três esferas de Governo, para uma gestão eficaz e eficiente.

Salientamos que é de responsabilidade de cada estabelecimento cadastrado, a atualização dos dados. A cada mudança, seja de endereço, profissionais, procedimentos, deve ser reportado ao responsável pelo CNES

através de ofício, encaminhado a Secretaria Municipal de Saúde de Petrópolis, solicitando as referidas atualizações.

Faturamentos Hospitalar e Ambulatorial do SUS, realizados através dos respectivos Sistemas do Datasus/Ministério da Saúde:

✓ **Sistema de Informações Ambulatoriais – SIA/SUS:**

O Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) foi instituído pela Portaria GM/MS n.º 896 de 29 de junho de 1990. O SIA orienta o município no acompanhamento das programações físicas e orçamentárias, no acompanhamento das ações de saúde produzida, na agilização do pagamento e controle orçamentário e financeiro e na formação do banco de dados que contribui com a construção do SUS.

A implantação do SIA em todo território nacional aconteceu em 1995 e o sistema entrou em funcionamento com o Boletim de Produção Ambulatorial Consolidado (BPA-C), registrando apenas o procedimento realizado e sua quantidade conforme profissional executante, sem identificação do paciente.

Em 1996, foi instituída a Autorização de Procedimentos Ambulatoriais e Alta Complexidade/Custo (APAC). Esse novo instrumento de registro do SIA foi criado para contemplar os procedimentos ambulatoriais de alta complexidade/custo, contendo a identificação do usuário atendido, do profissional executante e do diagnóstico do paciente.

Em outubro de 1999, por meio da Portaria GM/MS nº 1.230, a tabela de procedimentos ambulatoriais foi ampliada e sua codificação passou a ser de 8 (oito) dígitos.

Posteriormente, foi instituída a Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses/Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde (SUS), por meio da Portaria GM/MS nº 321 de 08 de fevereiro de 2007, que unificou as tabelas de procedimentos do SIA e do SIH.

A implantação da nova tabela foi iniciada em 2008, mesmo ano em que o Boletim de Produção Ambulatorial Individualizado (BPA-I) foi instituído (Portaria SAS/MS nº 709 de 27 de dezembro de 2007). O BPA-I é um instrumento de registro do SIA que tem como foco a produção realizada por

cada profissional de saúde, assim como a identificação do usuário do SUS e seus diagnósticos.

Abaixo apresentamos a tabela com o faturamento ambulatorial da SMS. Vale ressaltar que um dos motivos do aumento das quantidades de procedimentos executados e de valores pagos nos Quadrimestres, é o fator pós pandemia pelo Coronavírus, e a expressiva migração das pessoas de planos de saúde privados para o SUS. No 3º Quadrimestre houve um aumento de 3,76% no investimento de recursos de Média e Alta Complexidade (MAC) na rede de saúde para os prestadores, conforme tabela abaixo.

Tabela 176 – Valores pagos dos prestadores da rede própria e complementar ao SUS nos 2º e 3º Quadrimestres de 2022

PRESTADORES S.I.A	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre				TOTAL
		SET	OUT	NOV	DEZ	
Laboratório Baffi	R\$ 440.285,05	R\$ 113.668,88	R\$ 113.845,48	R\$ 110.914,56	R\$ 112.117,50	R\$ 450.546,42
Laboratório Romão	R\$ 120.000,67	R\$ 30.912,25	R\$ 29.885,85	R\$ 31.544,58	R\$ 30.848,43	R\$ 123.191,11
Laboratório Corrêas	R\$ 349.759,54	R\$ 89.556,88	R\$ 92.357,19	R\$ 87.700,27	R\$ 87.237,92	R\$ 356.852,26
Laboratório Salomão	R\$ 120.387,59	R\$ 29.500,92	R\$ 29.025,85	R\$ 27.979,32	R\$ 30.242,65	R\$ 116.748,74
Laboratório Homero	R\$ 134.263,50	R\$ 36.115,25	R\$ 42.143,83	R\$ 34.121,81	R\$ 40.995,02	R\$ 153.375,91
Laboratório Clínico de Correias	R\$ 67.680,55	R\$ 20.167,59	R\$ 13.377,72	R\$ 17.741,46	R\$ 21.382,52	R\$ 72.669,29
Instituto Petropolitano Radiologia	R\$ 40.958,71	R\$ 10.849,30	R\$ 6.800,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.650,05
Hospital Santa Teresa	R\$ 1.473.264,36	R\$ 377.129,11	R\$ 369.355,94	R\$ 352.425,53	R\$ 348.917,87	R\$ 1.447.828,45
Clínica Santa Júlia	R\$ 382.817,49	R\$ 89.694,90	R\$ 65.455,02	R\$ 109.205,67	R\$ 75.514,33	R\$ 339.869,92
Clínica de Olhos Dr. Tannure	R\$ 1.494.109,95	R\$ 480.202,15	R\$ 584.057,89	R\$ 605.293,34	R\$ 470.825,61	R\$ 2.140.378,99
UCP/CIDEPE	R\$ 6.189,26	R\$ 0,00	R\$ 1.502,81	R\$ 0,00	R\$ 5.612,80	R\$ 7.115,61
IFER	R\$ 149.386,37	R\$ 45.119,91	R\$ 29.426,35	R\$ 34.100,09	R\$ 18.216,41	R\$ 126.862,76
Ambulatório Escola	R\$ 176.601,39	R\$ 40.675,36	R\$ 41.831,03	R\$ 37.418,78	R\$ 23.812,89	R\$ 143.738,06
Clínica Villela Pedras	R\$ 481.371,57	R\$ 120.269,22	R\$ 92.554,45	R\$ 71.951,69	R\$ 74.732,40	R\$ 359.507,76
CTO Radioterapia	R\$ 22.530,00	R\$ 5.880,00	R\$ 10.930,00	R\$ 10.930,00	R\$ 11.680,00	R\$ 39.420,00
CTO Quimioterapia	R\$ 2.602.024,50	R\$ 645.866,63	R\$ 652.718,97	R\$ 666.998,37	R\$ 656.050,18	R\$ 2.621.634,15
UAPE	R\$ 10.439,12	R\$ 3.052,70	R\$ 2.847,42	R\$ 2.609,02	R\$ 2.091,86	R\$ 10.601,00
Renale Serviços Médicos	R\$ 451.183,23	R\$ 118.142,58	R\$ 118.582,22	R\$ 127.302,18	R\$ 131.004,80	R\$ 376.449,56
Clínica Pedro II	R\$ 32.288,60	R\$ 7.769,10	R\$ 6.336,50	R\$ 9.532,30	R\$ 7.934,40	R\$ 31.572,30
Hospital Clínico de Corrêas	R\$ 36.945,70	R\$ 9.540,97	R\$ 11.666,96	R\$ 8.641,14	R\$ 6.999,21	R\$ 36.848,28
Sérgio Simonsen	R\$ 92.109,60	R\$ 26.835,60	R\$ 26.661,80	R\$ 21.232,20	R\$ 29.572,40	R\$ 104.302,00
Sindicato do Comércio	R\$ 4.440,09	R\$ 1.061,75	R\$ 1.113,74	R\$ 1.027,08	R\$ 843,69	R\$ 4.046,26
Centrocor Serviços Médicos	R\$ 100.393,76	R\$ 27.763,76	R\$ 22.378,20	R\$ 35.025,46	R\$ 19.092,24	R\$ 104.259,66
Hospital Nossa Senhora Aparecida	R\$ 385.638,10	R\$ 98.138,86	R\$ 79.237,95	R\$ 89.664,21	R\$ 70.527,26	R\$ 337.568,28
Harmonius	R\$ 44.589,60	R\$ 11.374,00	R\$ 8.685,60	R\$ 5.583,60	R\$ 3.205,40	R\$ 28.848,60
Berger/HF Clínica da Saúde/Total Saúde	R\$ 36.037,02	R\$ 26.685,00	R\$ 40.087,80	R\$ 26.830,80	R\$ 8.593,20	R\$ 102.196,80
TOTAL Rede Complementar ao SUS	R\$ 9.106.308,95	R\$ 2.465.972,67	R\$ 2.374.285,10	R\$ 2.525.773,46	R\$ 2.288.050,99	R\$ 9.654.082,22
TOTAL Rede Própria	R\$ 2.520.031,57	R\$ 614.148,70	R\$ 641.144,50	R\$ 602.878,43	R\$ 619.390,54	R\$ 2.477.562,17
HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO	R\$ 2.129.800,77	R\$ 628.910,16	R\$ 466.878,31	R\$ 510.698,56	R\$ 535.495,68	R\$ 2.141.982,71
Total Geral Próprios	R\$ 4.649.832,35	R\$ 1.243.058,86	R\$ 1.108.022,81	R\$ 1.113.576,99	R\$ 1.154.886,22	R\$ 4.619.544,88
Total Geral (Público e privado)	R\$ 13.756.141,30	R\$ 3.709.031,53	R\$ 3.482.307,91	R\$ 3.639.350,45	R\$ 3.442.937,21	R\$ 14.273.627,10

Fonte: Sistema de Informação Ambulatorial – SIA/SUS, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

A tabela 177 abaixo, demonstra os procedimentos realizados por subgrupos pela rede de saúde própria e privada complementar ao SUS. Nota-

se uma diminuição no total de procedimentos, porém o mês de dezembro ainda não está totalmente consolidado pelo Sistema de informação.

Tabela 177 – Procedimentos por subgrupos na rede própria e complementar ao SUS nos 2º e 3º Quadrimestres de 2022

SUBGRUPOS PROCEDIMENTOS	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre (set a nov)
0101 Ações coletivas/individuais em saúde	255.825	163.501
0102 Vigilância em saúde	2.627	2.812
0201 Coleta de material	4.081	2.738
0202 Diagnóstico em laboratório clínico	462.441	367.532
0203 Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	788	826
0204 Diagnóstico por radiologia	33.435	26.964
0205 Diagnóstico por ultrasonografia	23.520	18.011
0206 Diagnóstico por tomografia	14.365	9.719
0207 Diagnóstico por ressonância magnética	1.497	1.616
0208 Diagnóstico por medicina nuclear in vivo	1.389	794
0209 Diagnóstico por endoscopia	660	406
0210 Diagnóstico por radiologia intervencionista	551	320
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	40.876	44.881
0212 Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia	3.519	2.630
0213 Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental	275	164
0214 Diagnóstico por teste rápido	27.595	33.395
0301 Consultas / Atendimento / Acompanhamentos	594.135	505.719
0302 Fisioterapia	54.557	41.766
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	1.639	1.897
0304 Tratamento em oncologia	4.209	3.270
0305 Tratamento em nefrologia	6.031	4.637
0306 Hemoterapia	2.385	1.814
0307 Tratamentos odontológicos	3.596	4.149
0309 Terapias especializadas	451	286
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	6.788	5.349
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	104	83
0405 Cirurgia do aparelho da visão	1.519	1.947
0406 Cirurgia do aparelho circulatório	5	2
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	12	2
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	180	83
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário	25	26
0410 Cirurgia de mama	3	0
0412 Cirurgia torácica	8	3
0414 Bucomaxilofacial	913	699
0415 Outras cirurgias	21	13
0417 Anestesiologia	681	422
0418 Cirurgia em nefrologia	37	23
0505 Transplante de órgãos, tecidos e células	7	16
0701 Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados ao ato cirúrgico	14.265	9.742
0702 Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico	107	61
0803 Autorização / Regulação	2.699	1.640
TOTAL	1.567.821	1.259.958

Fonte: TABNET/DATASUS, janeiro de 2023. Dados sujeitos à revisão

Sistema de Informação Hospitalar - SIH

A primeira iniciativa para criação de um sistema para fins de controle de pagamento de contas hospitalares data de 1976, quando foi criado o Sistema Nacional de Previdência e Assistência Social (SINPAS) e com ele o Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS), encarregado de toda assistência médica previdenciária do país.

O SIH/SUS foi o primeiro sistema do Departamento de Informática do SUS (DATASUS) a ter captação implementada por meio do envio dos registros das AIH em disquetes, em 1992 (IBGE).

A Autorização de Internação Hospitalar (AIH) é o instrumento de registro utilizado por todos os gestores e prestadores de serviços do SUS e apresenta como característica a proposta de pagamento por valores fixos dos procedimentos médico hospitalares onde estão inseridos os materiais que devem ser utilizados, os procedimentos que são realizados, os profissionais de saúde envolvidos e estrutura de hotelaria. Para proporcionar aos gestores a realização do processamento e a administração das informações dos estabelecimentos sob sua gestão, o processamento do SIH/SUS foi descentralizado.

O SIH foi desenhado sob perspectiva contábil, mas, ao fornecer informações diagnósticas, demográficas, geográficas e consumo de recursos para cada internação hospitalar, ampliaram-se as possibilidades de seu uso também para o monitoramento da utilização e qualidade da atenção curativa individual.

O SIH/SUS registra, aproximadamente, mais de 10 milhões de AIH aprovadas anualmente e, apesar de sua função primordial de apresentação e processamento de AIH, é uma fonte importante do perfil epidemiológico da população brasileira, além de permitir a avaliação da qualidade da atenção à saúde. A quantidade de AIHS, conforme demonstra a tabela xxx abaixo se elevou no faturamento do segundo quadrimestre e se mantém no terceiro quadrimestre. Dois fatores influenciam no aumento de AIHs: 1- O fato de um paciente poder ter mais de uma AIH; 2- Habilitação com pendências de 30 Leitos do Hospital Nossa Senhora Aparecida, com regulação estadual, bem

- Campanha voltada para os cuidados da saúde do homem no mês de novembro;
- Ampliação da realização dos procedimentos de vasectomia, com um aumento do número de procedimentos ambulatoriais;
- Aquisição de kits completos de hotelaria (lençóis, cobertores, travesseiros, toalhas de banho, e outros componentes);
- Aquisição de 148 computadores para a implementação de prontuário eletrônico;
- Obtenção de 2 sets de vídeo para a atuação de cirurgiões e devolução de equipamentos locados;
- Aquisição de 220 novas poltronas, sendo 160 utilizadas nos leitos das Enfermarias, e 60 na Pediatria e Maternidade.
- 05 cadeiras de rodas estão funcionando para o transporte seguro dos pacientes;
- Visando o bem-estar dos pacientes, a equipe do HAC convidou um músico e pedagogo para um bate papo descontraído, reforçando a mensagem do Novembro Azul;
- Em ação conjunta com a Prefeitura, os arquivos de documentos e prontuários do HAC estão sendo reorganizados;
- Realização do dia D Dezembro Laranja, com o objetivo de conscientizar a população sobre a prevenção do câncer de mama;
- Entrega de 30 monitores multi- paramétricos para leitura dos sinais vitais dos pacientes em tempo real, sendo conectados à central de monitorização nas unidades intensivas, e também propiciou a devolução dos equipamentos locados;
- Entrega de 10 camas Fowler para a UTI Adulto de forma a oferecer mais conforto para os pacientes;
- Inauguração da Brinquedoteca Rita de Cássia Freitas de Macêdo, um espaço super aconchegante, com: iluminação especial, puffs, redinha para descanso, sono assistido, atividades lúdicas, estímulo sensorio motor, exibição de filmes, acompanhamento escolar, educação em saúde bucal, oferecendo as mais diversas atividades de acolhimento materno;
- Entrega de 20 novos ventiladores pulmonares, possibilitando reduzir o custo com locação de equipamentos;

- Aquisição de 35 roteadores de grande porte para que todos os pacientes e acompanhantes tenham acesso a rede wi-fi em todo o Hospital;
- Aquisição de um veículo para otimizar o fluxo de trabalho entre as Unidades, o transporte de pacientes e futura coleta de doação de leite humano.

4.9.2 Hospital Municipal Nelson de Sá Earp (HMNSE)

O Hospital Municipal Nelson de Sá Earp faz internações de clínica médica, ortopedia, UTI adulto, leito 72h de psiquiatria e infectologia.

Nesse quadrimestre foram 425 internações, 5.833 atendimentos ambulatoriais e 11.946 atendimentos de urgência.

Tabela 139 - Indicadores Hospitalares do Hospital Municipal Dr. Nelson de Sá Earp nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

INDICADORES	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Número de leitos/dia (operacionais)	52	52	52	52	52	52	52	52
Total de internações	504	433	97	99	126	103	425	1.362
Taxa geral de ocupação (Média)	65	68	65	40	67	69	60	64,3
Média geral de permanência (dias)	10	10	10	12	9	11	11	10
Taxa de Mortalidade hospitalar	11	12	10	12	12	5	10	11
Total de atendimentos emergência	11.419	13.076	3.113	2.569	3.252	3.012	11.946	36.441
Total de atendimentos ambulatório	5.044	6.502	1.852	1.379	1.344	1.258	5.833	17.379

Fonte: SUEH/ HMNSE, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

No Centro Municipal de Ortopedia (CMO) são realizados ambulatorialmente atendimentos de ortopedia e no Departamento de Doenças Infecto Parasitárias (DIP) são realizados atendimentos com o infectologista.

Nesse quadrimestre em comparação ao 2º Quadrimestre, houve uma redução de 11% nos atendimentos de ortopedia e 4,2% nos atendimentos de infectologia, conforme tabela abaixo.

Tabela 140 – Número de atendimentos especializados realizados nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres no CMO e no DIP

ATENDIMENTO	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Infectologista	587	812	225	227	195	131	778	2.177
Ortopedia	4.457	5.690	1.627	1.152	1.149	1.127	5.055	15.202
TOTAL GERAL	5.044	6.502	1.852	1.379	1.344	1.258	5.833	17.379

Fonte: SUEH/ HMNSE, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

A Urgência do Hospital Municipal realiza atendimentos de ortopedia e psiquiatria para todo o município.

Nesse quadrimestre nos atendimentos de Urgência em comparação ao 2º Quadrimestre, houve uma redução de 1,5% nos atendimentos de ortopedia e um aumento de 4,7% nos atendimentos de psiquiatria, conforme tabela abaixo. Vale lembrar, que a urgência funciona por livre demanda, o que significa que a queda nos atendimentos reflete uma redução da demanda, assim como o aumento, reflete um crescimento na demanda do período.

Tabela 141 – Número de atendimentos de Urgência realizados nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres no HMNSE

ATENDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Ortopedia	10.488	12.085	2.874	3.249	2.988	2.797	11.908	34.481
Psiquiatria	940	991	239	320	264	215	1.038	2.969
TOTAL GERAL	11.428	13.076	3.113	3.569	3.252	3.012	12.946	37.450

Fonte: SUEH/ HMNSE, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

4.9.3 Pronto Socorro Leônidas Sampaio (PSLS)

Com a UPA-Centro ainda funcionando em forma *contingenciada*, mantiveram-se elevados os números de atendimentos na unidade PSLS.

Comparando com o 2º quadrimestre, houve uma redução de 4% no total de atendimentos, mas ainda se mantém 49% maior do que no 1º quadrimestre.

Em novembro foi reiniciado o Serviço Social da Unidade, atuando na escuta e no aconselhamento de nossos clientes.

Tabela 142 - Atendimentos realizados no Pronto Socorro Leônidas Sampaio – 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022 - Petrópolis/RJ

ATENDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE					2º QUADRIMESTRE					3º QUADRIMESTRE				
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Clínica Médica	1.960	2.021	2.353	1.342	7.676	3.500	3.588	3.400	3.009	13.497	3.136	3.613	3.500	2.704	12.953
Pediatria	641	760	1.082	723	3.206	908	805	554	770	3.037	860	1.037	837	503	3.237
Assistente Social	78	0	0	100	178	15	170	66	0	251	0	0	59	50	109
Enfermeiro	2.149	2.043	2.300	2.042	8.534	3.600	3.543	3.490	3.015	13.648	3.140	3.613	3.563	2.704	13.020
Farmacêutico	7	0	39	132	178	132	138	101	117	488	108	99	72	60	339
Nutricionista	108	95	93	77	373	70	149	154	130	503	138	72	119	100	429
TOTAL GERAL	4.943	4.919	5.867	4.416	20.145	8.225	8.393	7.765	7.041	31.424	7.382	8.434	8.150	6.121	30.087

Fonte: SUEH/ PSLS, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

O número de exames não sofreu alterações significativas em relação ao 2º quadrimestre, mas manteve-se 29,8% acima do 1º quadrimestre no total geral.

Tabela 143 - Exames realizados no Pronto Socorro Leônidas Sampaio – 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022 - Petrópolis/RJ

EXAMES	1º QUADRIMESTRE					2º QUADRIMESTRE					3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Eletrocardiograma	250	191	232	139	812	176	203	215	208	802	213	216	202	180	811	2.425
Exames Laboratoriais	5.311	2.114	4.256	5.402	17.083	5.524	5.579	5.063	5.491	21.657	5.479	5.456	5.278	5.400	21.613	60.353
Raio X	316	263	476	316	1.371	726	782	651	543	2.702	654	730	693	500	2.577	6.650
TOTAL	5.877	2.568	4.964	5.857	19.266	6.426	6.564	5.929	6.242	25.161	6.346	6.402	6.173	6.080	25.001	69.428

Fonte: SUEH/ PSLs, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

A tabela a seguir informa o número de procedimentos realizados em atendimento no 3º quadrimestre. Curativo especial apresenta uma queda significativa no mês de setembro e sutura mostra queda no mês de dezembro sem motivos aparentes.

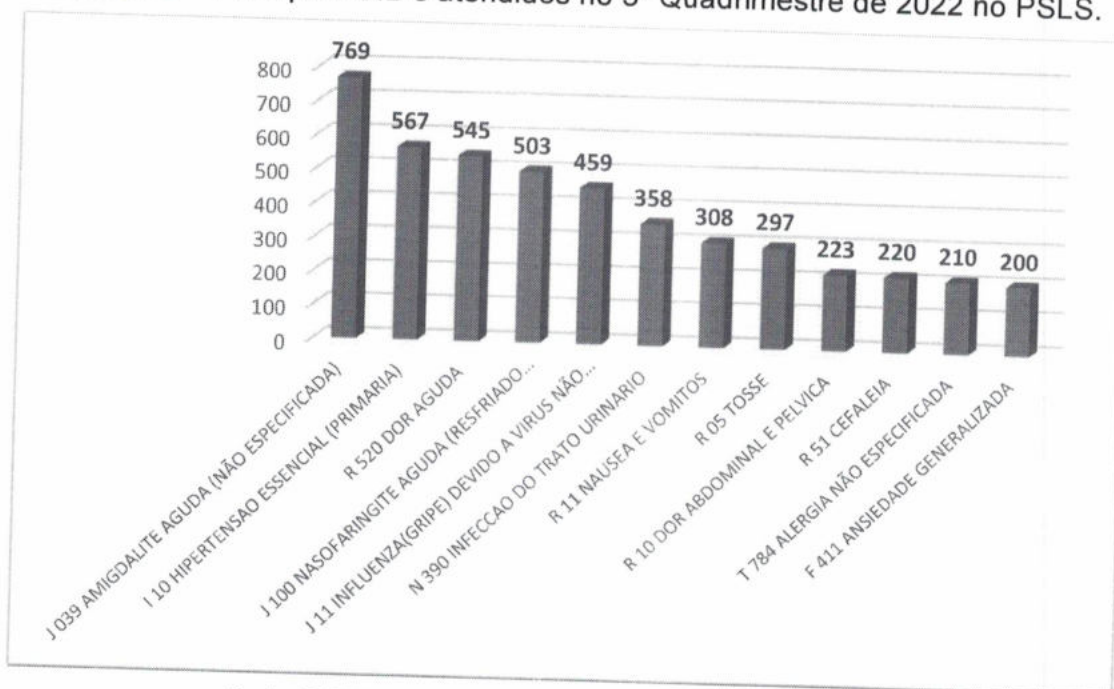
Tabela 144 – Número de procedimentos realizados no PSLs no 1º, 2º e 3º Quadrimestre de 2022.

PROCEDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Administração de medicamento em atenção	15.383	14.589	4.030	4.100	4.215	3.900	16.245	46.217
Curativo simples	191	119	68	28	61	15	172	482
Curativo Especial	119	191	4	20	16	10	50	360
Glicemia capilar	1.362	3.055	815	500	700	530	2.545	6.962
Nebulização	198	883	253	255	261	200	969	2.050
Sutura	86	152	29	18	22	6	75	313
TOTAL	17.339	18.989	5.199	4.921	5.275	4.661	20.056	56.384

Fonte: SUEH/ PSLs, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

O gráfico 25 abaixo traz os principais CID's que originaram as urgência e emergências atendidas no PSLs no 3º quadrimestre. Observa-se que as amigdalites agudas estiveram em 1º lugar, seguidas da hipertensão primária.

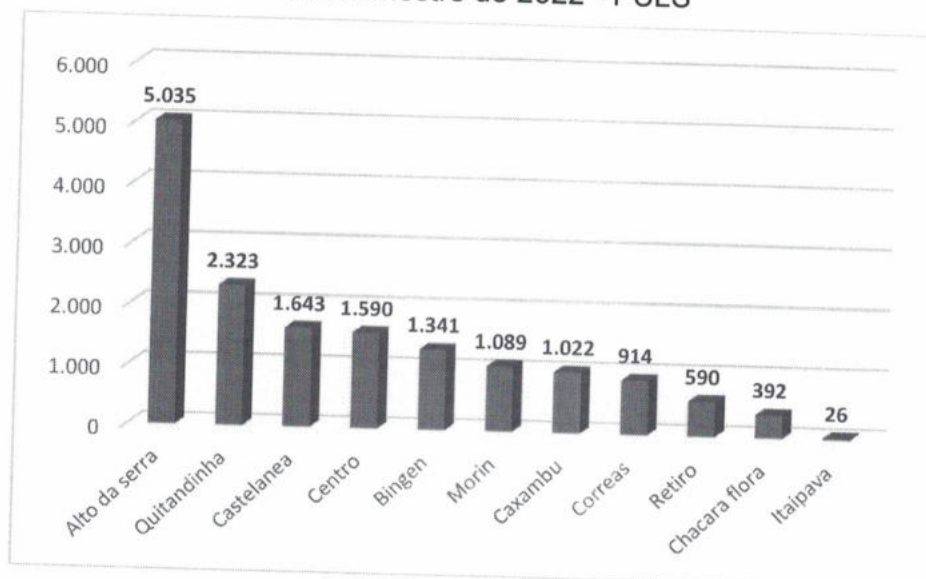
Gráfico 25 – Principais CID's atendidos no 3º Quadrimestre de 2022 no PSLS.



Fonte: SUEH/ PSLS, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Em relação ao endereço dos usuários atendidos, o gráfico abaixo mostra os principais bairros de origem dos pacientes no 3º quadrimestre.

Gráfico 26 – Atendimentos por bairro de residência do usuário no 3º Quadrimestre de 2022 - PSLS



Fonte: SUEH/ PSLS, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Em relação ao município de residência, foram realizados 241 atendimentos de usuários de 8 municípios diferentes. A maioria desses usuários são moradores da Baixada Fluminense, dos municípios de Magé (163) e Duque de Caxias (46).

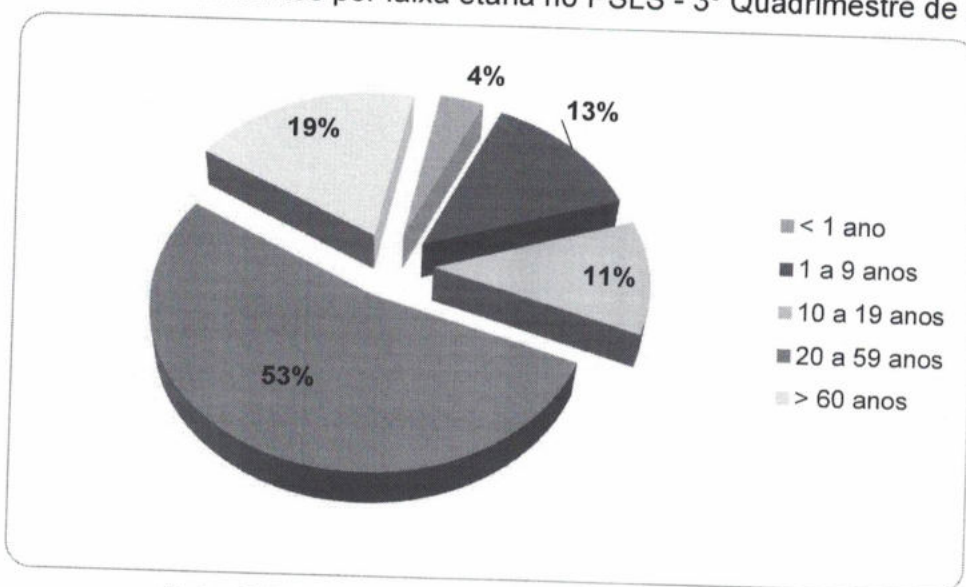
Tabela 145 – Atendimentos por município de residência do usuário no PSLS no 3º Quadrimestre de 2022

ATENDIMENTO USUÁRIO FORA DO MUNICÍPIO	3º QUADRIMESTRE				
	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
MAGE	38	48	47	30	163
DUQUE DE CAXIAS	10	10	20	6	46
RIO DE JANEIRO	2	3	6	7	18
SAO JOAO DE MERITI	3	1	0	2	6
TRES RIOS	0	0	0	3	3
TERESOPOLIS	1	1	0	0	2
NOVA IGUACU	0	0	0	2	2
SÃO JOSE DO VALE DO RIO PRETO	1	0	0	0	1
TOTAL	55	63	73	50	241

Fonte: SUEH/ PSLS, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Em relação aos atendimentos por faixa etária, no 3º quadrimestre o grupo etário mais atendido foi o de 20 a 59 anos (53%). O atendimento a idosos representa 19% do total do período, sendo o segundo grupo mais atendido, como demonstra o gráfico abaixo.

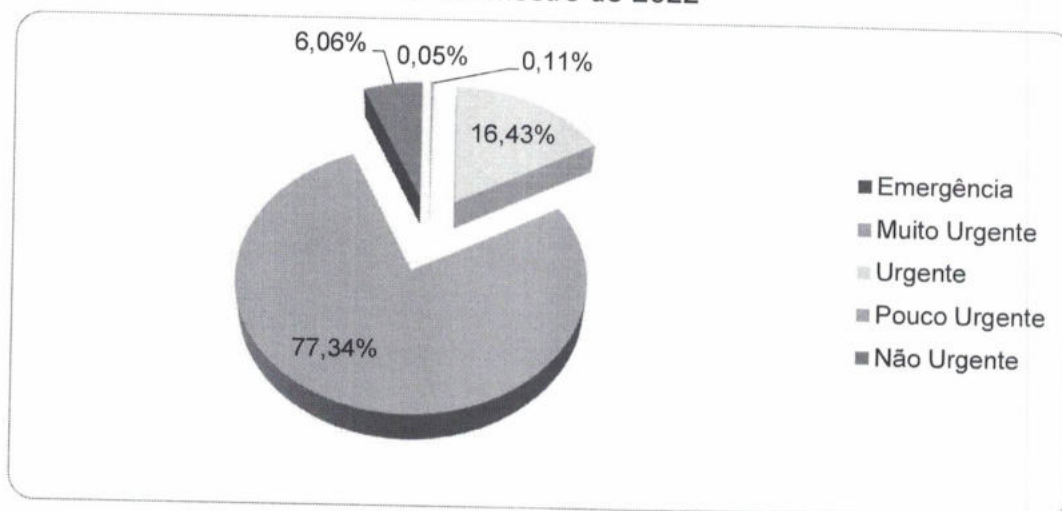
Gráfico 27– Atendimentos por faixa etária no PSLS - 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: SUEH/ PSLS, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Em relação à classificação de risco, o gráfico abaixo mostra que 83,4% dos atendimentos são pouco urgentes ou não urgentes. Atendimentos de emergência ou muito urgente somados não chegam a 1%.

Gráfico 28 – Atendimentos do PSLS por Classificação de Risco no 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: SUEH/ PSLS, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

4.9.4 UPA Centro

A UPA Centro está funcionando provisoriamente no espaço do Hospital Municipal Nelson de Sá Earp, pois, devido às enchentes ocorridas no 1º quadrimestre, sua estrutura ficou bastante comprometida e foi interditada para obras. Desta maneira, o número de atendimentos sofreu redução. Muitos atendimentos, como os referentes à acidentes com animais peçonhentos, foram transferidos para a UPA Cascatinha. No entanto, houve um crescimento de 27,6% na demanda no 3º quadrimestre em relação ao 2º quadrimestre.

Tabela 146 - Atendimentos realizados na UPA Centro – 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022 - Petrópolis/RJ

ATENDIMENTO	1º	2º	3º QUADRIMESTRE				TOTAL	TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ		
Clínica Médica	6.957	4.550	1.328	1.433	1.758	1.819	6.338	17.845
Pediatria	3.080	4.947	1.054	1.440	1.179	831	4.504	12.531
Assistente Social	1.770	1.491	666	709	680	683	2.738	5.999
Enfermeiro	12.344	4.564	1.193	1.372	1.758	1.694	6.017	22.925
Odontologia	525	0	0	0	0	0	0	525
Fisioterapia	0	385	192	215	165	165	737	1.122
TOTAL GERAL	24.676	15.937	4.433	5.169	5.540	5.192	20.334	60.947

Fonte: UPA Centro/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação aos exames, a UPA Centro permanece fazendo Eletrocardiograma e Exames Laboratoriais. Os demais exames, como raio-x, estão sendo realizados na estrutura do hospital.

Tabela 147- Exames realizados na UPA Centro – 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022 - Petrópolis/RJ

PROCEDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Eletrocardiograma	742	756	246	314	250	237	1.047	2.545
Exames Laboratoriais	30.169	30.874	854	9.589	8.389	8.227	27.059	88.102
Raio X	1.152	1.722	488	622	602	436	2.148	5.022
Outros	1.158	0	0	0	0	0	0	1.158
TOTAL	32.063	33.352	1.588	10.525	9.241	8.900	30.254	95.669

Fonte: UPA Centro/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

A tabela a seguir informa o número de procedimentos realizados em atendimento no 3º quadrimestre.

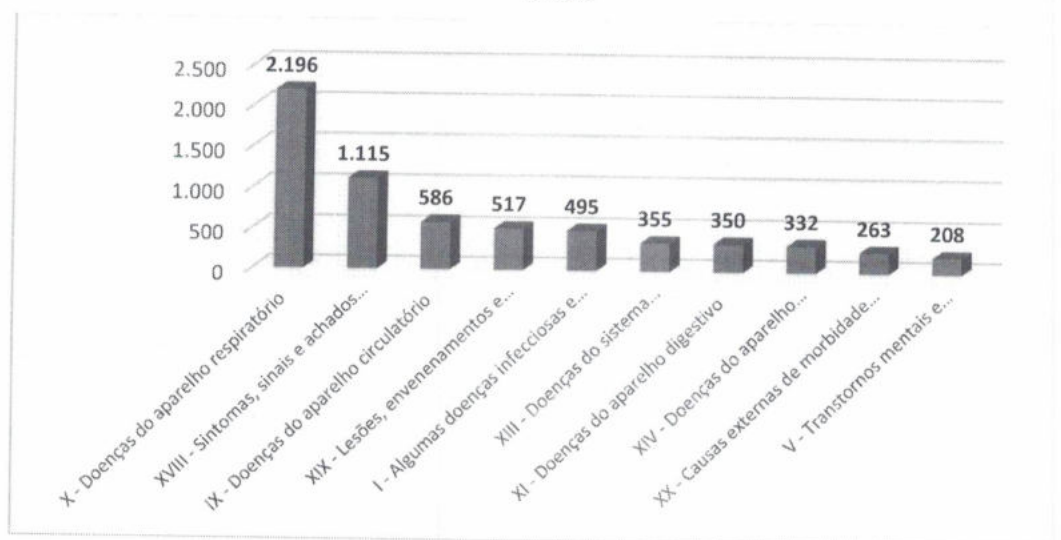
Tabela 148 - Procedimentos realizados na UPA Centro no 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022 - Petrópolis/RJ

PROCEDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Administração de medicamento em atenção	34.428	53.851	9.703	6.403	6.529	8.742	31.377	119.656
Aferição de pressão	0	19.666	1.193	1.372	1.758	1.662	5.985	25.651
Curativo simples	97	0	98	105	67	69	339	436
Curativo Especial	68	0	0	0	0	0	0	68
Curativos (DM)	0	10	0	0	0	0	0	10
Glicemia capilar	3.525	7.645	1.316	1.204	1.157	1.069	4.746	15.916
Medicamentos distribuídos (farmácia)	67.792	27.806	14.983	14.882	14.264	15.292	59.421	155.019
Nebulização	215	391	78	78	65	50	271	877
Sutura	141	228	89	216	161	180	646	1.015
Trombolítico	24	13	2	3	1	0	6	43
TOTAL	106.290	109.610	27.462	24.263	24.002	27.064	102.791	318.691

Fonte: UPA Centro/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

O gráfico abaixo traz os principais CID's que originaram as urgência e emergências atendidas na UPA centro no 2º quadrimestre. Observa-se que as doenças do aparelho respiratório permanecem em 1º lugar.

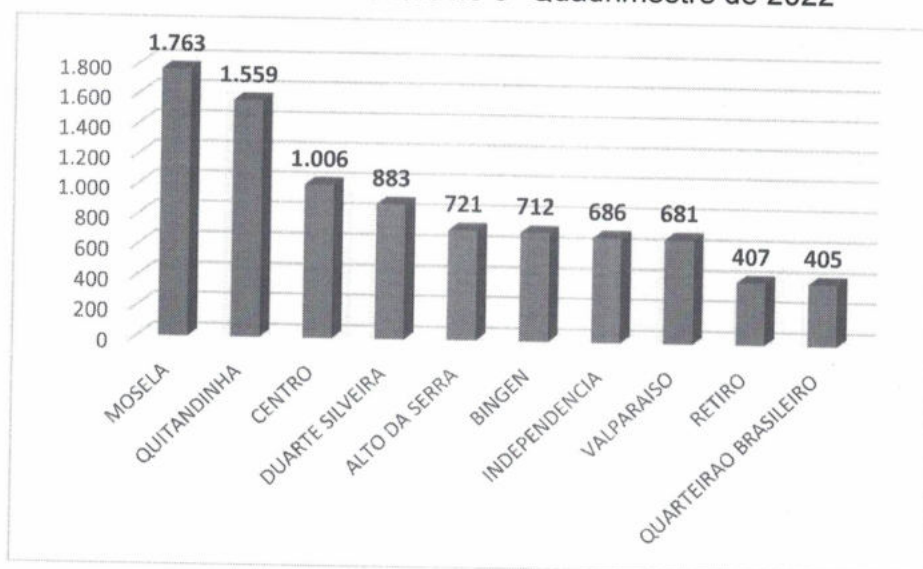
Gráfico 29 – Principais CID's atendidos na UPA Centro no 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: UPA Centro/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação ao endereço dos usuários atendidos, o gráfico abaixo mostra os 10 principais bairros de origem dos pacientes no 3º quadrimestre.

Gráfico 30 – Atendimentos da UPA Centro por bairro de residência do usuário – Os 10 mais recorrentes no 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: UPA Centro/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação ao município de residência, foram realizados 348 atendimentos de usuários de 23 municípios diferentes. A maioria desses usuários são moradores da Baixada Fluminense, dos municípios de Duque de Caxias (156) e Magé (97).

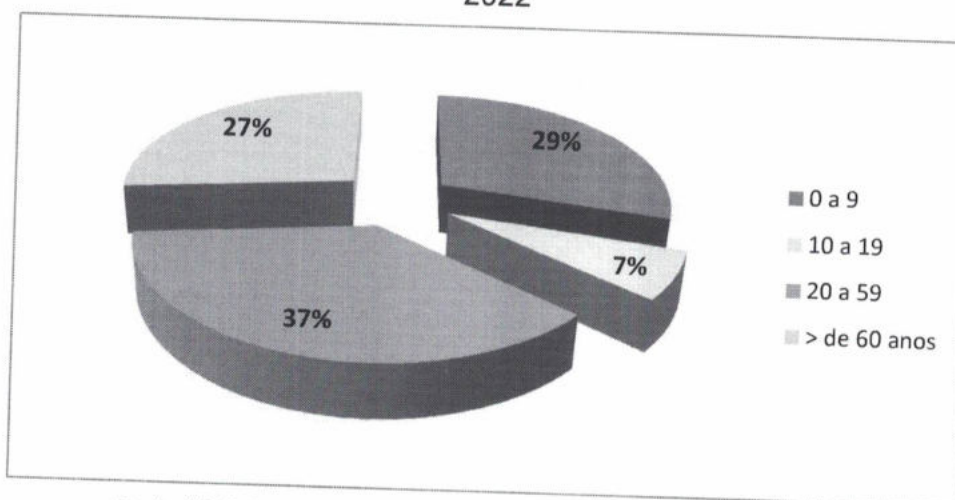
Tabela 149 – Atendimentos da UPA Centro por município de residência do usuário no 3º Quadrimestre de 2022

MUNICÍPIO	TOTAL	MUNICÍPIO	TOTAL
DUQUE DE CAXIAS	156	NILOPOLIS	2
MAGE	97	QUEIMADOS	2
RIO DE JANEIRO	22	SÃO GONÇALO	2
NOVA IGUAÇU	14	ANGRA DOS REIS	1
CABO FRIO	11	ITAGUAI	1
AREAL	10	MESQUITA	1
BELFORD ROXO	6	MIGUEL PEREIRA	1
TERESOPOLIS	5	NITEROI	1
SÃO JOAO DE MERITI	4	NOVA FRIBURGO	1
BARRA DO PIRAI	3	PARACAMBI	1
JAPERI	3	UBÁ	1
TRES RIOS	3	TOTAL	348

Fonte: UPA Centro/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação aos atendimentos por faixa etária, no 3º quadrimestre o grupo etário mais atendido foi o de 20 a 59 anos (37%). O atendimento a crianças representa 29% e a idosos 27% do total de atendimentos do período, como demonstra o gráfico abaixo.

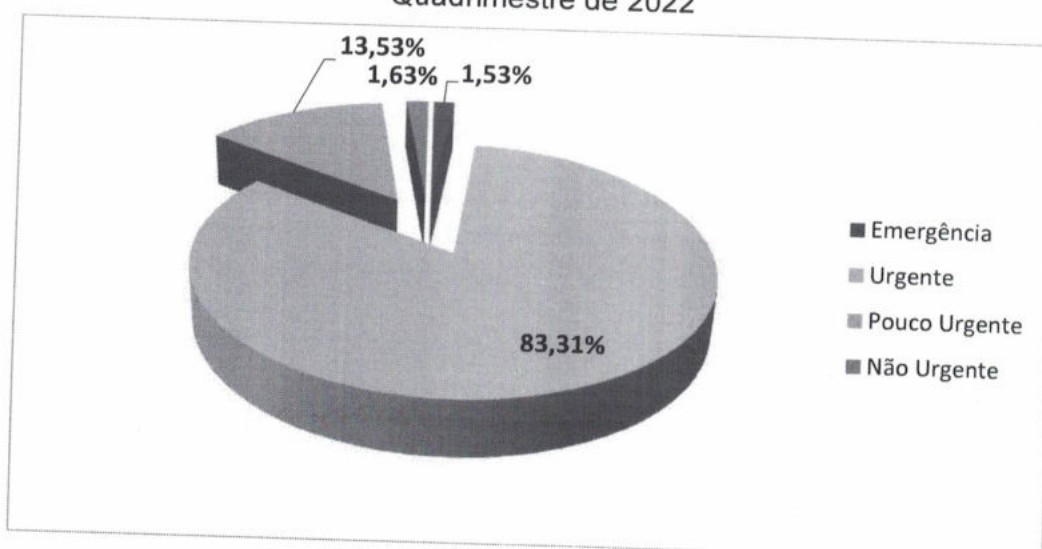
Gráfico 31– Atendimentos da UPA Centro por faixa etária - 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: UPA Centro/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação à classificação de risco, o gráfico abaixo mostra que 83,31% dos atendimentos são de urgência, 15% pouco urgentes ou não urgente e apenas 1,63% são atendimentos de emergência. O perfil das classificações de risco teve uma alteração após a mudança de endereço do serviço, uma vez que os casos sem urgência estão sendo encaminhados para outras unidades, devido a atual limitação de espaço.

Gráfico 32 – Atendimentos da UPA Centro por Classificação de Risco no 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: UPA Centro/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

4.9.5 UPA Cascatinha

A UPA Cascatinha realizou 53.761 atendimentos de todas as especialidades, sendo 20.736 atendimentos de clínica médica e 6.329 de pediatria. Houve um aumento total de 16% nos atendimentos, com um aumento de 96% em odontologia e 30% em clínica médica em relação ao 2º quadrimestre.

Tabela 150 - Atendimentos realizados na UPA Cascatinha – 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022 - Petrópolis/RJ

ATENDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Clínica Médica	15.342	15.952	4.758	5.409	5.479	5.090	20.736	52.030
Pediatria	4.066	6.326	1.467	2.248	1.561	1.053	6.329	16.721
Assistente Social	591	2.610	679	670	321	141	1.811	5.012
Enfermeiro	15.462	19.324	4.758	5.482	6.675	4.748	21.663	56.449
Fisioterapia Geral	0	385	0	0	0	0	0	385
Odontologia	3.084	1.646	915	888	700	719	3.222	7.952
TOTAL GERAL	38.545	46.243	12.577	14.697	14.736	11.751	53.761	138.549

Fonte: UPA Cascatinha/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação aos exames, a UPA Cascatinha teve um aumento de 8% na quantidade total de exames, condizente com o aumento nos atendimentos.

Tabela 151 - Exames realizados na UPA Cascatinha – 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022 - Petrópolis/RJ

PROCEDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Eletrocardiograma	688	801	275	215	198	206	894	2.383
Exames Laboratoriais	52.908	60.558	16.531	17.638	16.016	15.542	65.727	179.193
Raio X	675	3.666	916	954	937	892	3.699	8.040
TOTAL	54.271	65.025	17.722	18.807	17.151	16.640	70.320	189.616

Fonte: UPA Cascatinha/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

A tabela 152 a seguir informa o número de procedimentos realizados em atendimento nos 1º, 2º e 3º quadrimestres.

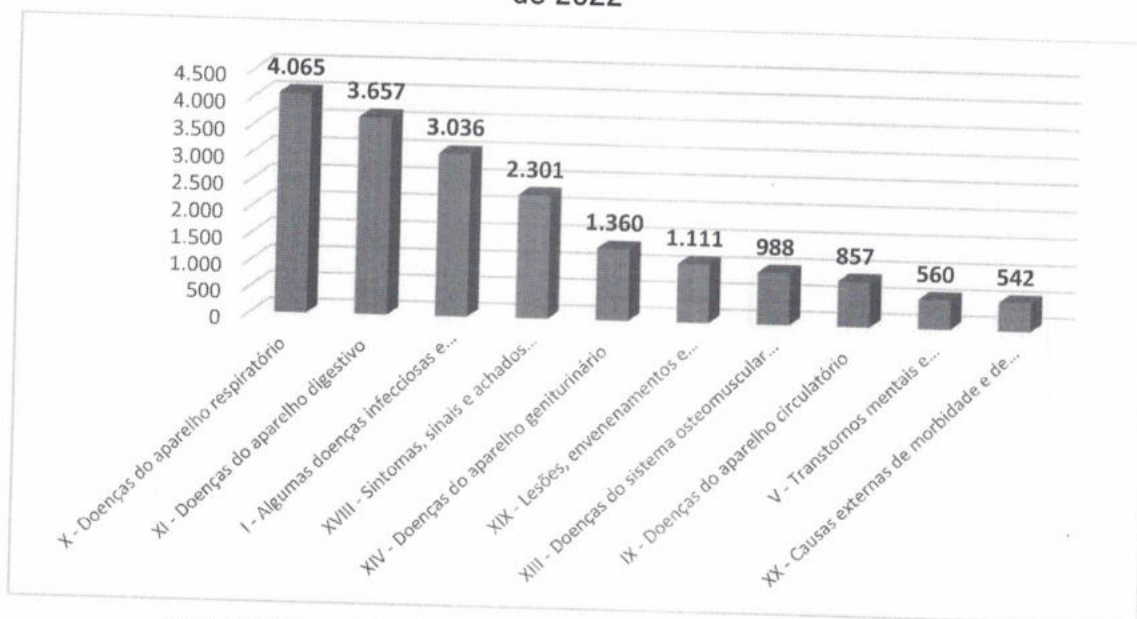
Tabela 152 - Procedimentos realizados na UPA Cascatinha nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022 - Petrópolis/RJ

PROCEDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Administração de medicamento em atenção	44.971	0					0	44.971
Aferição de pressão	8.835	50.832	21.534	24.936	28.166	22.149	96.785	156.452
Bolsa de colostomia	8.835	0					0	8.835
Curativo simples	123	0					0	123
Glicemia capilar	7.339	7.795	1.611	1.799	1.879	1.751	7.040	22.174
Medicamentos distribuídos (farmácia)	87.948	158.491	36.595	44.673	46.233	44.731	172.232	418.671
Nebulização	0	237	143	151	29	68	391	628
Procedimentos de fisioterapia	1.750	0					0	1.750
Sutura	13	41	71	48	28	125	272	326
Trombolítico	7	12	0	13	5	4	22	41
TOTAL	159.821	217.408	59.954	71.620	76.340	68.828	276.742	653.971

Fonte: UPA Cascatinha/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

O gráfico abaixo traz os principais CID's que originaram as urgência e emergências atendidas na UPA Cascatinha no 3º quadrimestre. Observa-se que as doenças do aparelho respiratório estiveram em 1º lugar, seguidas das doenças do aparelho digestivo, o que corresponde ao período de inverno.

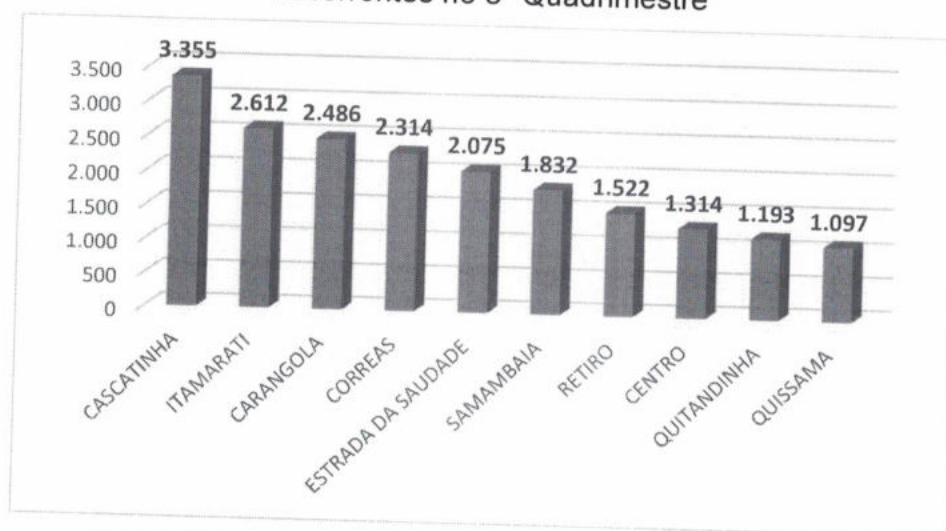
Gráfico 33 – Principais CID's atendidos na UPA Cascatinha no 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: UPA Cascatinha/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação ao endereço dos usuários atendidos, o gráfico abaixo mostra os 10 principais bairros de origem dos pacientes no 3º quadrimestre. No total foram atendidos usuários de 56 bairros do 1º, 2º, 3º, 4º e 5º Distritos.

Gráfico 34 – Atendimentos por bairro de residência do usuário – Os 10 mais recorrentes no 3º Quadrimestre



Fonte: UPA Cascatinha/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação ao município de residência, foram realizados 286 atendimentos de usuários de 15 municípios diferentes. A maioria desses usuários são moradores da Baixada Fluminense, dos municípios de Magé (116) e Duque de Caxias (91).

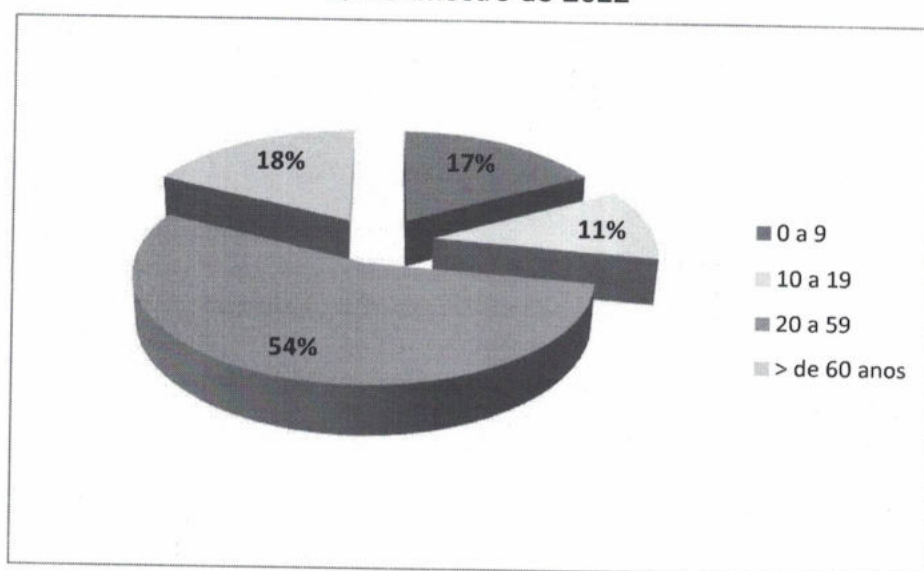
Tabela 153 – Atendimentos na UPA Cascatinha por município de residência do usuário no 3º Quadrimestre de 2022

MUNICÍPIO	TOTAL
MAGE	116
DUQUE DE CAXIAS	91
NOVA IGUACU	24
BELFORD ROXO	17
AREAL	11
JAPERI	6
CABO FRIO	4
NITEROI	4
BARRA MANSA	3
JUIZ DE FORA	3
BARRA DO PIRAI	2
NOVA FRIBURGO	2
CAMPO DOS GOYTACASES	1
ITAOCARA	1
PARAIBA DO SUL	1
TOTAL	286

Fonte: UPA Cascatinha/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação aos atendimentos por faixa etária, no 3º quadrimestre o grupo etário mais atendido foi o de 20 a 59 anos (54%). O atendimento a idosos representa 18% do total de atendimentos do período, como demonstra o gráfico abaixo.

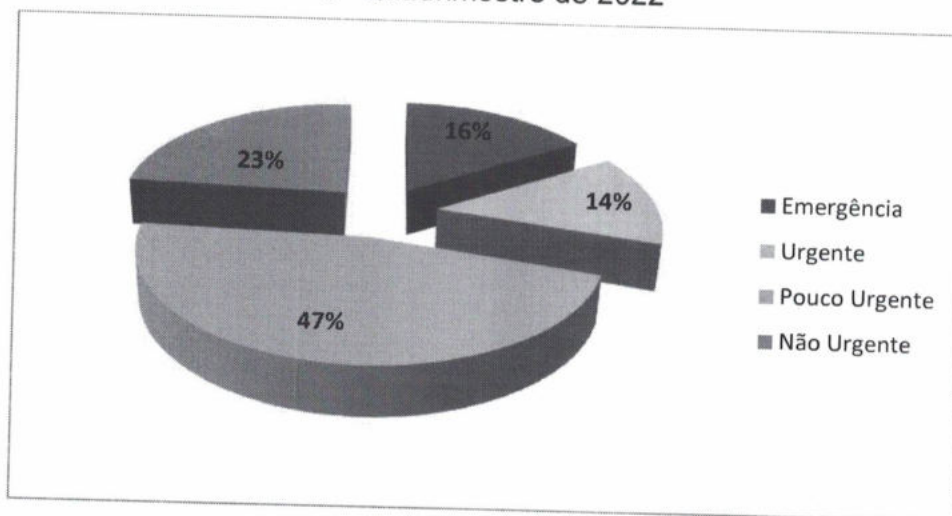
Gráfico 35 – Atendimentos da UPA Cascatinha por faixa etária - 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: UPA Cascatinha/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação à classificação de risco, o gráfico abaixo mostra que 70% dos atendimentos são pouco urgentes ou não urgentes. Nota-se que 16% dos atendimentos referem-se a atendimentos de emergência.

Gráfico 36 – Atendimentos da UPA Cascatinha por Classificação de Risco no 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: UPA Cascatinha/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

4.9.6 UPA Itaipava

A UPA Itaipava realizou 35.415 atendimentos de todas as especialidades, sendo 13.495 atendimentos de clínica médica e 5.284 de pediatria. Houve um aumento total de 6% nos atendimentos, com um aumento de 190% nos atendimentos de fisioterapia.

Tabela 154 - Atendimentos realizados na UPA Itaipava – 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022 - Petrópolis/RJ

ATENDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE				TOTAL	TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ		
Clínica Médica	11.645	12.824	3.105	3.458	3.690	3.242	13.495	37.964
Pediatria	4.147	5.360	1.304	1.709	1.387	884	5.284	14.791
Assistente Social	263	704	75	90	75	103	343	1.310
Enfermeiro	12.231	13.698	3.211	3.589	3.910	3.340	14.050	39.979
Fisioterapia	0	774	565	428	674	576	2.243	3.017
TOTAL GERAL	28.286	33.360	8.260	9.274	9.736	8.145	35.415	97.061

Fonte: UPA Itaipava/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação aos exames, a UPA Itaipava manteve-se sem grande alteração na quantidade total de exames, com aumento de 36% nos exames de eletrocardiograma.

Tabela 155 - Exames realizados na UPA Itaipava – 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022 - Petrópolis/RJ

PROCEDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Eletrocardiograma	529	435	134	161	156	142	593	1.557
Exames Laboratoriais	24.427	23.574	5.317	6.137	5.240	5.244	21.938	69.939
Raio X	1.801	2.649	455	556	537	427	1.975	6.425
TOTAL	26.757	26.658	5.906	6.854	5.933	5.813	24.506	77.921

Fonte: UPA Itaipava/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

A tabela a seguir informa o número de procedimentos realizados em atendimento no 1º, 2º e 3º quadrimestres.

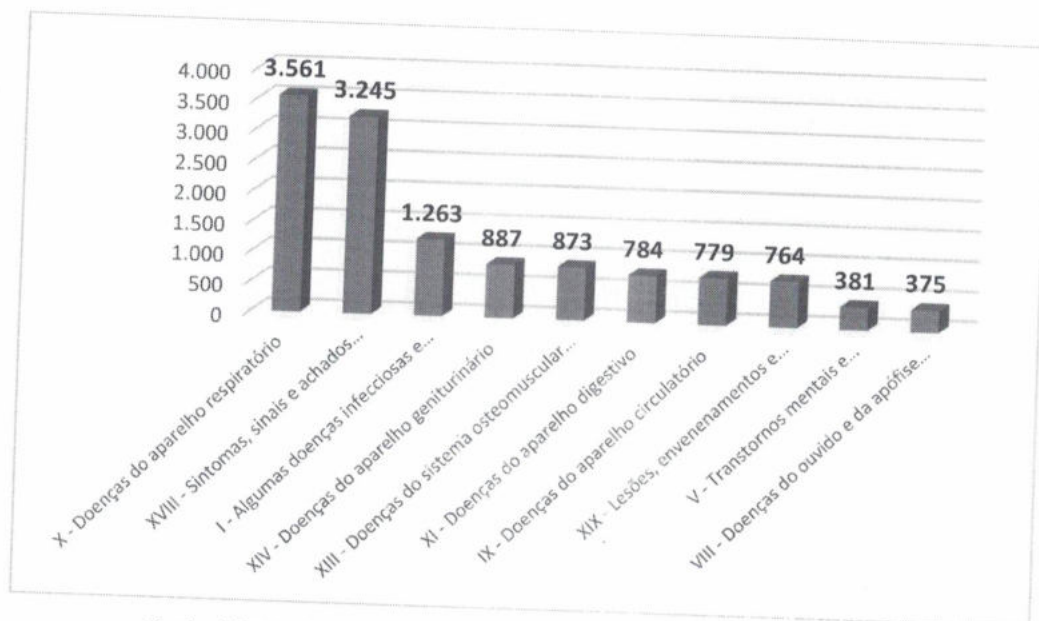
Tabela 156 - Procedimentos realizados na UPA Itaipava no 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022 - Petrópolis/RJ

PROCEDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Administração de medicamento em atenção	9.051	7.510	1.628	2.264	1.883	1.898	7.673	24.234
Aferição de pressão	60.601	38.864	13.987	15.623	16.425	13.668	59.703	159.168
Curativo simples	787	549	48	104	116	101	369	1.705
Glicemia capilar	4.707	2.130	814	1.070	872	1.474	4.230	11.067
Medicamentos distribuídos (farmácia)	52.355	86.073	20.582	17.645	32.795	17.579	88.601	227.029
Nebulização	0	21					0	21
Sutura	219	289	123	115	122	179	539	1.047
Trombolítico	8	12	8	2	2	2	14	34
TOTAL	127.728	135.448	37.190	36.823	52.215	34.901	161.129	424.305

Fonte: UPA Itaipava/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

O gráfico abaixo traz os principais CID's que originaram as urgência e emergências atendidas na UPA Itaipava no 3º quadrimestre. Observa-se que as doenças do aparelho respiratório estiveram em 1º lugar.

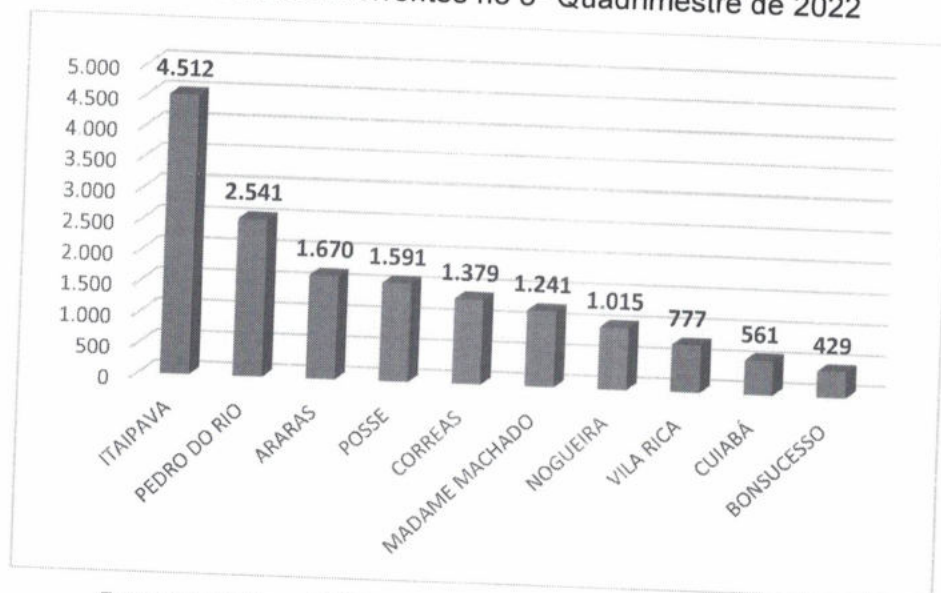
Gráfico 37– Principais CID's atendidos no 3º Quadrimestre de 2022 na UPA Itaipava



Fonte: UPA Itaipava/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação ao endereço dos usuários atendidos, o gráfico abaixo mostra os 10 principais bairros de origem dos pacientes no 3º quadrimestre.

Gráfico 38 – Atendimentos da UPA Itaipava por bairro de residência do usuário
– Os 10 mais recorrentes no 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: UPA Itaipava/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação ao município de residência, foram realizados 361 atendimentos de usuários de 36 municípios diferentes. A maioria desses usuários são moradores do município do Rio de Janeiro (101).

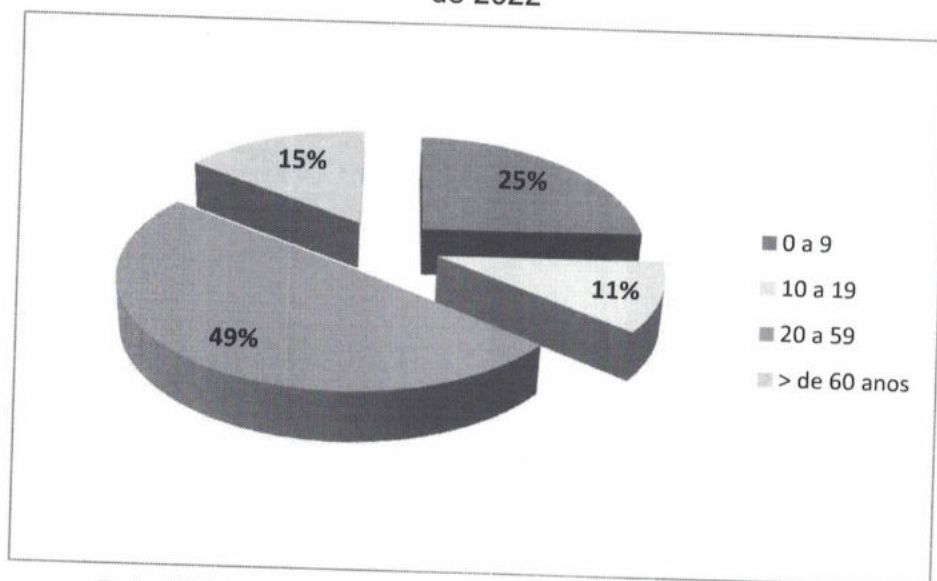
Tabela 157 – Atendimentos da UPA Itaipava por município de residência do usuário no 3º Quadrimestre de 2022

MUNICÍPIO	TOTAL	MUNICÍPIO	TOTAL
RIO DE JANEIRO	101	CARMO	3
AREAL	42	SÃO JOAO DE MERITI	3
RIO BONITO	33	ARARUAMA	2
DUQUE DE CAXIAS	32	BARRA DO PIRAI	2
SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO	20	MACAE	2
TERESOPOLIS	18	MARICA	2
NOVA IGUAÇU	12	SÃO PEDRO DE ALDEIA	2
NITEROI	10	VOLTA REDONDA	2
PARAIBA DO SUL	10	ANGRA DOS REIS	1
SÃO PAULO	10	BELO HORIZONTE	1
TRES RIOS	9	CORDEIRO	1
MAGE	8	ITAGUAI	1
SÃO GONÇALO	7	JAPERI	1
JUIZ DE FORA	5	MESQUITA	1
BELFORD ROXO	4	NOVA FRIBURGO	1
CABO FRIO	4	PAULO AFONSO	1
MENDES	4	QUEIMADOS	1
PATY DE ALFERES	4	SANTOS DUMONT	1
TOTAL			361

Fonte: UPA Itaipava/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação aos atendimentos por faixa etária, no 3º quadrimestre o grupo etário mais atendido foi o de 20 a 59 anos (49%). O atendimento a idosos representa 15% do total de atendimentos do período e de crianças (0 a 9) 25%, como demonstra o gráfico abaixo.

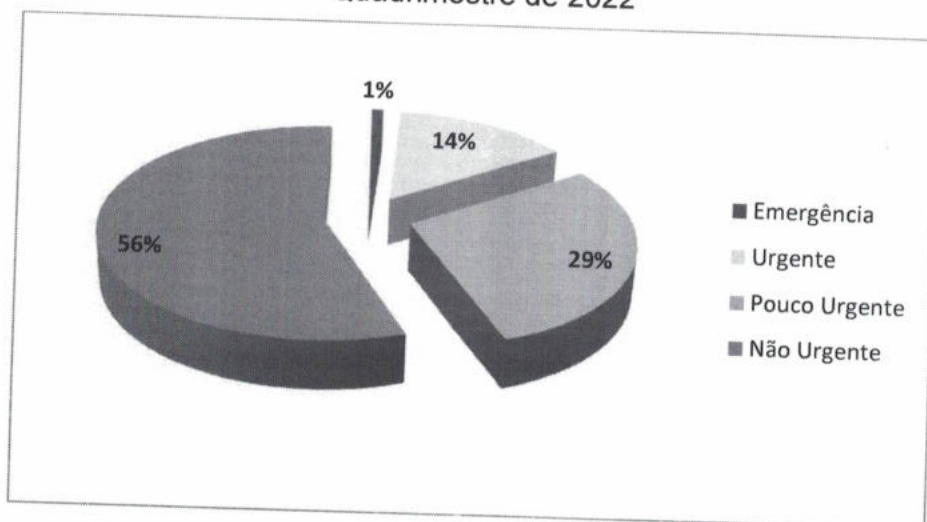
Gráfico 39 – Atendimentos da UPA Itaipava por faixa etária - 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: UPA Itaipava/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação à classificação de risco, o gráfico abaixo mostra que 85% dos atendimentos são pouco urgentes ou não urgentes.

Gráfico 40 – Atendimentos da UPA Itaipava por Classificação de Risco no 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: UPA Itaipava/SEHAC, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

4.9.7 SPA Pedro do Rio

Foram realizados no SPA Pedro do Rio, no 3º quadrimestre, 3.638 atendimentos de clínica médica, pediatria e enfermagem, conforme tabela abaixo. Houve um aumento de 29% no total dos atendimentos no 3º quadrimestre em relação ao 2º, que se deve, principalmente, ao aumento de 98% nos atendimentos de enfermeiro. A demanda por pediatria caiu 33% no 3º quadrimestre quando comparado ao período anterior.

Tabela 158 – Número de atendimentos realizados no SPA Pedro do Rio nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022.

ATENDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Clínica Médica	1.810	1.559	438	392	474	284	1.588	4.957
Pediatria	193	347	89	47	47	48	231	771
Enfermeiro	0	918	527	439	521	332	1.819	2.737
TOTAL GERAL	2.003	2.824	1.054	878	1.042	664	3.638	8.465

Fonte: SUEH/ SPA Pedro do Rio, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Nesses atendimentos foram realizados 1.955 procedimentos, o que representa uma redução de 40% em relação ao quadrimestre anterior, como demonstra a tabela abaixo.

Tabela 159 – Número de procedimentos realizados no SPA Pedro do Rio nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022.

PROCEDIMENTOS	2º QUADRIMESTRE					3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Administração de medicamento em atenção	327	382	278	329	1.316	319	161	112	310	902	2.218
Aferição de pressão	363	311	323	403	1.400	385	75	44	46	550	1.950
Curativo simples	20	20	20	20	80	71	8	2	9	90	170
Curativos (DM)	16	16	16	16	64	3	7	6	4	20	84
Glicemia capilar	38	26	37	41	142	96	56	50	125	327	469
Nebulização	0	0	0	0	0	8	10	9	13	40	40
Retirada de ponto	42	58	71	79	250	0	0	0	0	0	250
Sutura	0	0	0	0	0	5	8	3	5	21	21
Troca de sonda	0	0	0	0	0	2	1	1	1	5	5
TOTAL	806	813	745	888	3.252	889	326	227	513	1.955	5.207

Fonte: SUEH/ SPA Pedro do Rio, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Nota-se que 69,4% dos atendimentos são realizados em usuários moradores de Pedro do Rio.

Tabela 160 – Atendimentos por Área de Residência no SPA Pedro do Rio nos 3º Quadrimestres de 2022

ATENDIMENTO POR BAIRRO	3º QUADRIMESTRE					
	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	%
ANÁPOLIS	1	4	6	2	13	0,7%
ARARAS	1	0	2	1	4	0,2%
BARRA MANSA	3	10	20	5	38	2,1%
CASTELÂNEA	1	2	0	0	3	0,2%
CENTRO	1	2	6	2	11	0,6%
CORREAS	1	0	7	0	8	0,4%
CUIABÁ	3	2	5	0	10	0,6%
FAZENDA INGLESA	2	0	0	0	2	0,1%
ITAIPAVA	22	20	26	10	78	4,3%
JARDIN SALVADOR	1	0	0	0	1	0,1%
MADAME MACHADO	4	2	4	2	12	0,7%
NOGUEIRA	1	2	1	2	6	0,3%
PEDRO DO RIO	294	305	407	253	1.259	69,4%
POSSE	30	23	32	27	112	6,2%
SAMBAMBAIA	1	0	0	1	2	0,1%
SECRETÁRIO	49	45	40	25	159	8,8%
VILA RICA	27	23	35	11	96	5,3%
TOTAL	442	440	591	341	1.814	100,0%

Fonte: SUEH/ SPA Pedro do Rio, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Observa-se na Tabela 150 que 45% dos atendimentos a usuários de outras municípios foram realizados, no 3º quadrimestre, em moradores do Rio de Janeiro.

Tabela 161 – Atendimentos a moradores de outros municípios no SPA Pedro do Rio nos 3º Quadrimestres de 2022.

ATENDIMENTO USUÁRIO FORA DO MUNICÍPIO	3º QUADRIMESTRE					
	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	%
AREAL	0	1	1	1	3	10%
PARAIBA DO SUL	2	2	1	2	7	24%
RIO DE JANEIRO	1	3	5	4	13	45%
SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO	1	0	0	1	2	7%
TERESOPOLIS	0	1	0	0	1	3%
TRES RIOS	2	0	1	0	3	10%
TOTAL	6	7	8	8	29	100%

Fonte: SUEH/ SPA Pedro do Rio, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Em relação à idade dos usuários, 56% da demanda é de adultos e 22% de idosos.

pretas e amarelas são eutróficas, porém, a maioria dos indígenas apresentou sobrepeso e grande parcela da população preta encontra-se com sobrepeso e obesidade. Essa realidade também é semelhante aos dados do Rio de Janeiro e do Brasil em geral.

Tabela 113 - Classificação do IMC por raça/cor considerando indivíduos de todas as faixas etárias nos 2º e 3º Quadrimestres/2022

Classificação do estado nutricional	2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE											
	Amarela		Branca		Amarela						Branca					
	total	%	total	%	SET	OUT	NOV	DEZ	total	%	SET	OUT	NOV	DEZ	total	%
Baixo Peso	48	3,9%	155	3,7%	24	21	24	6	75	3,8%	53	90	61	16	220	3,9%
Eutróficos	715	58,3%	2022	48,3%	250	411	337	76	1074	54,3%	581	947	857	208	2593	45,8%
Sobrepeso	226	18,4%	1156	27,6%	99	178	135	29	441	22,3%	448	624	544	68	1684	29,7%
Obesidade	237	19,3%	852	20,4%	155	122	90	20	387	19,6%	281	466	411	11	1169	20,6%
Total	1.226	100%	4.185	100%	528	732	586	131	1.977	100%	1.363	2.127	1.873	303	5.666	100%
Classificação do estado nutricional	Preta/parda		Indígena		preta/pardo						Indígena					
	total	%	total	%	SET	OUT	NOV	DEZ	total	%	SET	OUT	NOV	DEZ	total	%
Baixo Peso	116	4,3%	30	4,7%	80	48	49	26	203	4,0%	0	0	0	0	0	0,0%
Eutróficos	1271	46,8%	264	41,6%	189	523	317	169	1198	23,4%	0	0	0	0	0	0,0%
Sobrepeso	644	23,7%	193	30,4%	315	699	917	490	2421	47,3%	0	1	0	1	2	50,0%
Obesidade	687	25,3%	148	23,3%	192	417	433	250	1292	25,3%	0	1	1	0	2	50,0%
Total	2.718	100%	635	100%	776	1.687	1.716	935	5.114	100%	0	2	1	1	4	100%

*Indicadores criados no segundo quadrimestre
 Dados sugestivos a mudanças – atualização do sistema
 FONTE: Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional

4.7.8 Área Técnica da Saúde da Criança e do Adolescente (PAISCA)

No 3º Quadrimestre foram realizadas atividades e reuniões pertinentes, bem como o acompanhamento de novos indicadores seguindo os eixos da Política Nacional de Atenção Integral a Saúde da Criança (PNAISC) e diretrizes do PREFAPS e PREVINE BRASIL.

1.1 Setembro

No mês de setembro aconteceram visitas técnicas, ações de saúde, palestras e Educação Permanente com os enfermeiros e dentistas da rede de Atenção Primária em Saúde. Aconteceu a reunião do Comitê de Violência na Estácio de Sá no período da manhã e de tarde Oficina da Rede de Atenção Materna Infantil (RAMI) via zoom; Houve encontro com o Grupo de Trabalho (GT) de Sífilis no auditório do Departamento Infecto Parasitário (DIP) e à tarde na Vigilância Epidemiológica teve uma reunião junto ao Programa Saúde na Escola, a Direção de Atenção Básica e Superintendência de Atenção à Saúde para alinhamento de ações estratégicas de imunização itinerante.

Neste mês foi iniciado a Educação Permanente em Saúde do Adolescente e Jovem, no auditório da Estácio de Sá com as regiões VI e VII da Rede de

Atenção Primária em Saúde. Houve três reuniões: o comitê de violência na Universidade Estácio de Sá, reunião *online* via *zoom* com a Secretaria do Estado de Saúde (SES) sobre triagem auditiva e reunião da RAMI no Hospital Alcides Carneiro (HAC). No final do mês foi realizada ação de saúde no Colégio Vicentino Padre Corrêa no bairro de Corrêas e também em um espaço cedido pela população na Comunidade Unidos Venceremos localizada no Atílio Marotti.

Foi realizada também uma reunião com a SES a respeito da inclusão do rastreio de Toxoplasmose Congênita no teste do pezinho. Desde então os profissionais envolvidos receberam as notas técnicas e fluxos disponibilizados pela SES e em breve receberão fluxo do município que está sendo desenvolvido pela Área Técnica de Saúde da Criança e do Adolescente e que também será incluso na Linha de Cuidado da Triagem Neonatal que está em processo de construção com as novas atualizações.

Aconteceu mais uma reunião da RAMI e do GT de Sífilis e também a entrega de 2 aparelhos de Exame de Potenciais Evocados Auditivos de Tronco Encefálico (PEATE/BERA) para incluir na Triagem Auditiva no Hospital Alcides Carneiro.



Educação Permanente na Universidade Estácio de Sá



Ação de saúde no Colégio Vicentino Padre Corrêa



Entrega de 2 PEATEs no HAC

1.2 Outubro

Em outubro foi dada continuidade na Educação Permanente em Saúde do Adolescente e Jovem; Participação no curso de gestante do Ambulatório Escola com o tema “manobra de desengasgo em bebê”; Reunião *online* via *zoom* com a SES sobre Doença Falciforme; Apoio as atividades da campanha do Outubro Rosa; Ação de Saúde no Quilombo da Tapera junto a DANT, a equipe de imunização e o CEREST. Também aconteceram reuniões com o comitê de violência, GT de sífilis, reunião com enfermeiros da rede para tratar a respeito do protocolo de enfermagem e RAMI.

Em 07 de outubro foi decretada a lei nº 8.421 de 2022 que instituiu o Dia Municipal de Esclarecimentos e Conscientização sobre o “Teste do Olhinho”.

Foi preparado materiais de divulgação para ser utilizado a partir do ano de 2023 através da educação em saúde.



Dia "D" do outubro rosa, ação de saúde de dia das crianças na Estrada da Saúde, Ação de saúde no Quilombo da Tapera, Educação Permanente e Reunião com COREN RJ.

1.3 Novembro

Neste mês foi desenvolvido junto ao Planejamento e Apoio à Gestão a construção da planilha do Planejamento Regional Integrado (PRI) a respeito da linha de cuidado materno infantil do município. Também aconteceu o Seminário de Violência na Unifase pelos 16 dias de ativismo contra violência, onde a Área Técnica de Saúde da Criança esteve presente.



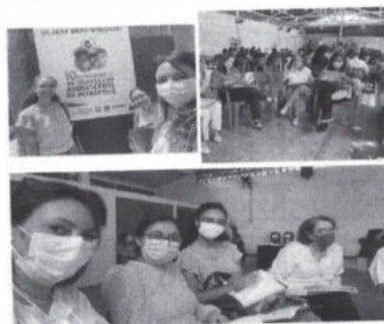
Área Técnica de Saúde da Criança e do Adolescente e Área Técnica de Saúde da Mulher junto ao Planejamento e Apoio à Gestão

O mês de novembro é o mês internacional de sensibilização da prematuridade, marcado nas maternidades como "novembro roxo" e o tema global do Dia Mundial da Prematuridade deste ano, é "Garanta o contato pele a

pele com os pais desde o momento do nascimento”, que foi comemorado no dia 17. Em comemoração a esta data foi realizada visita técnica em todas as maternidades e UTI neonatal do município (HAC, HST, UNIMED, SMH).

Neste mês também aconteceu a X Conferência de Direitos da Criança e do Adolescente no Colégio Santa Catarina tendo como tema “situação dos direitos humanos de crianças e adolescentes em tempos de pandemia de Covid-19: violações e vulnerabilidades, ações necessárias para reparação e garantia de políticas de proteção integral, com respeito à diversidade”.

No dia 26 foi realizada ação de saúde na Comunidade Oswaldo Cruz com participação da Saúde da Mulher com coleta de citopatológico, papanicolau, atendimento odontológico, imunização, avaliação nutricional, aferição de pressão arterial e glicemia capilar. Ao longo do ano foram promovidas ações de saúde em bairros estratégicos que possuem vazio sanitário.



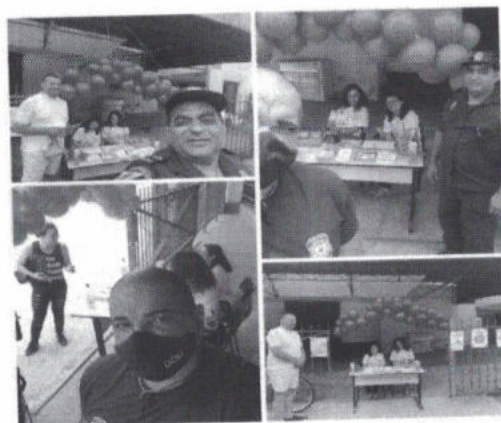
X Conferência dos Direitos da Criança e do Adolescente

1.4 Dezembro

Neste mês foi feita uma ação solidária junto à DANT com entrega de doações no Quilombo da Tapera e, também, momento de saúde e lazer com atendimento odontológico e de enfermagem com 35 atendimentos e atividades coletivas.

Aconteceu na RESNIT uma reunião junto a Gerência de Pessoa com Deficiência, a coordenação da fonoaudiologia do CSCPMJF e a responsável técnica de fonoaudiologia do Hospital Alcides Carneiro para alinhar as linhas de cuidado que estão sendo desenvolvidas.

Foi realizada no domingo dia 04 de dezembro uma ação de saúde na Avenida Barão do Rio Branco com educação em saúde voltado para adolescentes e jovens com material informativo de Tabagismo e Infecções Sexualmente Transmissíveis.



Ação na Av. Barão do Rio Branco no dia do lazer

2. INDICADORES

A seguir os indicadores atualizados pela Área Técnica de Saúde da Criança e do Adolescente:

Indicadores do EIXO I: Atenção humanizada e qualificada à gestação, ao parto, ao nascimento e ao recém-nascido.

O indicador de Cobertura de Triagem Neonatal possui a meta anual de 75% seguindo o Componente de Desempenho do PREFAPS. Pode-se observar que no 3º quadrimestre mediante dados recebidos a cobertura tem sido contemplada em sua maioria. Importante ressaltar que o número de nascidos vivos no mês de dezembro será incluído somente no próximo quadrimestre devido os programas do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) e Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) estarem inoperantes do dia 12 até 27 de dezembro (*), impossibilitando a digitação em tempo hábil pelo Departamento de Vigilância em Saúde/ Coordenação de Vigilância Epidemiológica. Dado este fato, torna-se inviável os cálculos de cobertura do referido mês, pois o número de nascidos vivos é o denominador da taxa de cobertura.

Cobertura de Triagem Neonatal biológica no SUS:

Tabela 114 – Cobertura de testes realizados na 1ª semana do bebê nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

PROCEDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE					2º QUADRIMESTRE					3º QUADRIMESTRE				MÉDIA
	JAN	FEV	MAR	ABR	MÉDIA	MAI	JUN	JUL	AGO	MÉDIA	SET	OUT	NOV	DEZ	
Teste da Linguinha	88%	46%	80%	84%	75%	71%	73%	72%	41%	86%	70%	100%	100%	*	90%
Teste da orelhinha	88%	46%	4%	67%	51%	71%	73%	72%	47%	91%	86%	87%	70%	*	81%
Teste do Pezinho	95%	87%	80%	84%	87%	83%	85%	100%	76%	127%	87%	99%	114%	*	100%
Teste do olhinho	95%	77%	80%	84%	84%	83%	73%	100%	76%	124%	75%	99%	100%	*	91,30%
Teste do coraçãozinho	95%	77%	80%	84%	84%	83%	85%	100%	76%	127%	76%	99%	100%	*	91,60%

Fonte: Centro de saúde Coletiva – Sala de Vacinas - Teste do Pezinho
Centro de saúde Coletiva – Fonoaudiologia – teste da Orelhinha e Teste do Pezinho
HAC – Maternidade – Teste do olhinho e teste do coraçãozinho
HAC – Fonoaudiologia – Teste da Orelhinha e linguinha
Dep. de Vig. em Saúde/Coord. Vig. Epidemiológica/SINASC
Atualizado em dezembro de 2022 - Dados sujeito a revisão

Observa-se que neste ano não houve casos de transmissão de sífilis ou HIV, identificando somente casos de exposição. Segundo a Coordenação de Epidemiologia, os casos de transmissão são confirmados quando o exame da criança for positivo depois de 18 meses. Dessa forma, pode-se afirmar que desde 2020 não há nenhum caso de transmissão de HIV. Importante ressaltar que os dados referentes ao mês de dezembro serão inseridos posteriormente, conforme justificado acima a respeito da inoperância dos sistemas de informação

Indicador de Transmissão vertical HIV e sífilis;

Tabela 115– Proporção de casos de transmissão vertical de HIV e sífilis nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

Indicador de Transmissão vertical HIV e sífilis;	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE				TOTAL ANUAL:
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
Proporção de casos de transmissão de sífilis;	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Proporção de casos de transmissão de HIV;	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Proporção de casos de exposição de sífilis;	6	7	10	1	10	7	12	0	0	0	0	0	53
Proporção de casos de exposição de HIV	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3

Fonte: Coordenação de Vigilância Epidemiológica, dezembro de 2022 – Dados sujeitos a revisão

Proporção de 7 ou mais consultas de pré-natal na gestação;

Considerando que o indicador de proporção acima possui meta de 75% seguindo Componente Desempenho do PREFAPS no quadrimestre, identifica-se que o município atingiu a meta esperada. O mês de dezembro será apresentado no próximo quadrimestre conforme justificativa acima (*).

Tabela 116 – Proporção de 7 ou mais consultas de pré-natal nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

Proporção de 7 ou mais consultas de pré-natal na gestação	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE				TOTAL ANUAL:
	Total	Total	SET	OUT	NOV	DEZ	
Número de gestantes com 7 ou mais consultas	891	869	151	184	140	0	475
Número de gestantes	1106	1064	190	226	188	0	604
Proporção de 7 ou mais consultas de pré-natal na gestação	80,56	81,67	79,47	81,42	77,66	0,00	79,64

Fonte: Depto de Vig. em Saúde\Coord. Vig Epidemiológica\SINASC, dezembro de 2022 – Dados sujeito a revisão

Indicador do Eixo II - Aleitamento materno e alimentação complementar saudável

Tabela 117 - Proporção de Aleitamento materno e alimentação complementar saudável nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres

ALEITAMENTO MATERNO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº
Exclusivo	21%	16%	20%	18%	20%	18%	20%	22%	18%	16%	18%	23%
Predominante	8%	4%	5%	4%	3%	5%	3%	6%	5%	5%	3%	3%
Complementado	19%	16%	19%	17%	19%	17%	15%	23%	18%	23%	20%	21%
Inexistente	9%	9%	9%	8%	11%	8%	8%	14%	11%	12%	11%	10%
TOTAL MENSAL	58%	45%	53%	47%	53%	48%	46%	65%	41%	45%	52%	57%

Fonte: E-SUS (PEC) dezembro de 2022– Dado sujeitos a revisão

Indicador do Eixo III - Promoção e acompanhamento do crescimento e do desenvolvimento integral

Observa-se que a proporção de atendimentos totais incluindo atendimento com profissional médico, enfermeiro e dentista apresentam uma boa cobertura na faixa etária de crianças de 0 a 1 ano de idade, porém crianças acima de 1 ano de idade a demonstra queda no número de atendimentos, conforme tabelas abaixo.

Importante ressaltar que o Ministério da Saúde recomenda sete consultas de rotina no primeiro ano de vida (na 1ª semana, no 1º mês, 2º mês, 4º mês, 6º mês, 9º mês e 12º mês), além de duas consultas no 2º ano de vida (no 18º e no 24º mês) e, a partir do 2º ano de vida, consultas anuais, próximas ao mês do aniversário.

Considerando o número de atendimentos de puericultura preconizados para menores de um ano (sete/ano) e crianças entre o primeiro e segundo ano de vida (dois/ano), e o número médio de crianças menores de dois anos segundo o censo 2010, a média de atendimentos de puericultura para crianças nessa faixa etária seria de 4,5/criança/ano.

O cálculo realizado é:

Número de atendimentos de puericultura (médico/ enfermeiro/dentista)

Número de crianças acompanhadas no mesmo local e período

O quadro abaixo indica o rol de indicadores e as metas do PREFAPS, incluindo a razão de atendimentos pelo profissional médico e enfermeiro na APS, trazendo um parâmetro para todas as faixas etárias, incluindo criança e adolescente. Baseando-se neste parâmetro, pode-se observar que as metas tem sido atingidas pelo enfermeiro e o médico atingiu grande parte dos atendimentos, como se pode observar no quadro 1.

Quadro 1 – Rol de indicadores e metas do Componente Desempenho do PREFAPS no ano de 2022

Indicador	Fonte Numerador	Fonte Denominador	Meta	Periodicidade da avaliação
1: Razão entre atendimentos médicos na APS e a estimativa de população coberta pela Estratégia Saúde da Família	SISAB	e-Gestor	0,30	Quadrimestral
2: Razão entre atendimentos de enfermeiros (as) na APS e a estimativa de população coberta pela Estratégia Saúde da Família	SISAB	e-Gestor	0,20	Quadrimestral
3: Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal	SINASC		75%	Quadrimestral
4: Cobertura do estado nutricional	Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN)	TCU/Datasus	Aumento de 5 pontos percentuais em relação ao ano anterior	Anual
5: Cobertura de Triagem Neonatal biológica no SUS	SRTN	SINASC	75%	Anual
6: Razão entre atendimentos médicos e de enfermeiros (as) aos hipertensos na APS e a estimativa de adultos hipertensos	SISAB	e-Gestor	0,35	Quadrimestral

Fonte: SAPS/ SES-RJ/ Deliberação CIB-RJ N° 6.744, de 17 de março de 2022

Tabela 117 – Proporção de atendimentos totais por faixa etária nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

PROPORÇÃO DE ATENDIMENTOS TOTAIS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					Proporção anual
	MÉDIA	MÉDIA	SET	OUT	NOV	DEZ	MÉDIA	
Atendimentos realizados em crianças de 0 a <1 ano	0,95	1,05	1,42	1,25	1,1	1,04	1,20	1,01
Atendimentos realizados em crianças de 1 a <2 ano	0,27	0,22	0,24	0,1	0,26	0,16	0,19	0,13
Atendimentos realizados em crianças de > 3 anos a 9 anos	0,09	0,14	0,14	0,19	0,14	0,09	0,34	0,25
Atendimentos realizados em crianças de 10 a 19 anos	0,09	0,08	0,09	0,1	0,09	0,06	0,08	0,09

Fonte: E-SUS (PEC) dezembro de 2022– Dado sujeitos a revisão

Tabela 118 – Proporção de atendimentos de enfermagem por faixa etária nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

PROPORÇÃO DE ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					Proporção anual
	MÉDIA	MÉDIA	SET	OUT	NOV	DEZ	MÉDIA	
Atendimentos realizados em crianças de 0 a <1 ano	0,33	0,44	0,4	0,4	0,49	0,38	0,42	0,39
Atendimentos realizados em crianças de 1 a <2 ano	0,12	0,06	0,08	0,08	0,10	0,04	0,07	0,08
Atendimentos realizados em crianças de > 3 anos a 9 anos	0,02	0,02	0,03	0,03	0,04	0,01	0,03	0,02
Atendimentos realizados em crianças de 10 a 19 anos	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	0,02	0,03	0,02
MÉDIA	0,12	0,14	0,14	0,14	0,19	0,11	0,14	0,12

Fonte: E-SUS (PEC) dezembro de 2022– Dado sujeitos a revisão

Tabela 119 – Proporção de atendimentos médicos por faixa etária nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

PROPORÇÃO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					Proporção anual
	MÉDIA	MÉDIA	SET	OUT	NOV	DEZ	MÉDIA	
Atendimentos realizados em crianças de 0 a <1 ano	0,65	0,70	1	0,83	0,67	0,64	0,79	0,71
Atendimentos realizados em crianças de 1 a <2 anos	0,12	0,17	0,16	0,19	0,14	0,11	0,15	0,14
Atendimentos realizados em crianças de >3 anos a 9 anos	0,05	0,06	0,07	0,07	0,07	0,04	0,06	0,6
Atendimentos realizados em crianças de 10 a 19 anos	0,03	0,04	0,04	0,04	0,04	0,02	0,04	0,35

Fonte: E-SUS (PEC) dezembro de 2022– Dado sujeitos a revisão

Tabela 120 – Proporção de atendimentos odontológicos por faixa etária nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

PROPORÇÃO DE ATENDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					Proporção anual
	MÉDIA	MÉDIA	SET	OUT	NOV	DEZ	MÉDIA	
Atendimentos realizados em crianças de 0 a <1 ano	0,02	0,01	0,01	0,007	0,007	0,01	0,01	0,1
Atendimentos realizados em crianças de 1 a <2 ano	0,01	0,02	0,01	0,014	0,014	0,01	0,01	0,1
Atendimentos realizados em crianças de > 3 anos a 9 anos	0,02	0,04	0,04	0,073	0,037	0,03	0,05	0,3
Atendimentos realizados em crianças de 10 a 19 anos	0,02	0,02	0,02	0,023	0,021	0,02	0,02	0,2
MÉDIA	0,02	0,02	0,02	0,03	0,02	0,02	0,02	0,1

Fonte: E-SUS (PEC) dezembro de 2022– Dado sujeitos a revisão

4.7.9 Área Técnica da Saúde do Homem

A tabela 113 abaixo apresenta a estimativa de homens no município e a estimativa de homens na faixa etária de 20 a 59 anos. No 3º quadrimestre, o percentual de homens na faixa etária de 20 a 59 anos cadastrados sobre o total de homens cadastrados é de 57,8%, mantendo o padrão dos quadrimestres anteriores.

Tabela 121 – Estimativa da População Masculina do município - 2022

TAXA DE HOMENS NA FAIXA ETÁRIA DE 20 A 59 ANOS NO MUNICÍPIO		57,11%
Total Estimado População do Município		307.144
Total Estimado de Homens no Município		146.343
Total de Homens Cadastrados nas ESF		86.189
Total Estimado de Homens no Município na faixa etária de 20 a 59 anos		83.577
Número de Homens Cadastrados no Município na faixa etária de 20 a 59 anos		49.803

Fonte: e-SUS disponível no site <http://200.149.208.169:8080/403> acessado em 02/01/2023 e

IBGE DISPONIVEL NO SITE <https://cidades.ibge.gov.br/> ACESSADO EM 02/01/2023

Em relação ao quantitativo de consultas por patologia, que refere-se às principais condições avaliadas, observa-se que houve uma queda de 2% no 3º quadrimestre em comparação ao 2º quadrimestre de 2022. Não há um parâmetro específico para a cobertura de consultas nessa população. No entanto, estima-se a população de Homens na faixa etária de 20 a 59 anos no município é de 83.577 e, sabendo que o preconizado é que cada usuário faça,

ao menos, uma consulta por ano, nota-se que a adesão da população masculina ainda é um tema a se identificar e analisar. Há vários fatores determinantes que impactam na procura do Homem pelos atendimentos de saúde, bem como, também, da Equipe na busca ativa dessa população alvo.

No que diz respeito as patologias, o seu valor modifica de acordo com os números de consultas. A questão é se o registro de consultas segue de acordo com o registro de condições avaliadas.

Nesse Quadrimestre, observamos que 7,22% são hipertensos, 6,24% são tabagistas, 6,08% são usuários de Álcool, 5,21 % usuários de drogas ilícitas e 4,49% com Diabetes. Desta forma, a patologia que predomina como um quantitativo relevante nesse quadrimestre são os hipertensos. De acordo com os indicadores, desde o segundo quadrimestre o número de hipertensos tem aumentado consideravelmente, sendo este um fator agravante, gerando problemas do aparelho circulatório que são a segunda causa de óbitos na população masculina.

Tabela 122 – Taxa de atendimentos por Condição avaliada – Média dos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

PATOLOGIA	QUADRIMESTRES		
	1º	2º	3º
Tx de Hipertensão entre os Homens de 20 a 59 anos	1,65%	1,64%	1,81%
Tx de Diabetes entre os Homens de 20 a 59 anos	1,63%	1,52%	1,12%
Tx de Tabagismo entre os Homens de 20 a 59 anos	2,88%	1,12%	1,56%
Tx de Usuários de Álcool entre os Homens de 20 a 59 anos	2,40%	1,10%	1,52%
Tx de Usuários de Drogas Ilícitas - entre os Homens de 20 a 59 anos	2,18%	0,95%	1,30%

Fonte: e-SUS disponível no site <http://200.149.208.169:8080/403> acessado em 01/12/2021

Segue-se o quantitativo de pré-natal realizados no quadrimestre, pelo E-SUS, nesse quadrimestre houve um ligeiro aumento (4%). A Área Técnica segue avançando e sensibilizando cada vez mais os profissionais e a população masculina.

Tabela 123 – Indicadores do Pré-Natal do parceiro – 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022.

INDICADORES	QUADRIMESTRES			TOTAL ANUAL
	1º	2º	3º	
Taxa %	11,01%	9,03%	9,33%	9,79%
Nº De Gestações De Risco Habitual	720	742	764	2.226
Nº De Pré Natal Dos Parceiros	76	67	70	213

Fonte: fichas de cadastro/ e-SUS disponível no site <http://200.149.208.169:8080/403> acessado em 02/01/2023/SISAB /Nº de gestantes que realizaram o pré-natal

O Quantitativo de Vasectomia nesse quadrimestre teve um aumento considerável. Um novo Fluxo de Planejamento Familiar foi estabelecido nas

Unidades, gerando novas procuras para realização do procedimento. Observou-se a necessidade do aumento do mesmo, desta forma realizou uma Parceria com o Hospital Alcides Carneiro para a resolutividade e o aumento do número de procedimentos, conseguimos um novo médico para realização da Vasectomia, com isso aumentamos o quantitativo para 12 mensais. No 3º quadrimestre, foram realizadas 102 Vasectomias. No mês de outubro foi realizado um mutirão e o ano fechou com 175 vasectomias realizadas, o que representou um crescimento de 82% em relação ao ano de 2021, quando foram realizadas 96 vasectomias.

Estuda-se, para 2023, um aumento na pactuação mensal desses procedimentos.

Tabela 124 – Número de vasectomias realizadas nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022.

PROCEDIMENTO	QUADRIMESTRES			TOTAL ANUAL
	1º	2º	3º	
Vasectomias Pactuadas	40	40	46	126
Vasectomias Realizadas	38	35	102	175

Fonte: Gerência de controladoria do Hospital Alcides Carneiro/Planejamento Familiar. Atualizado em 09/01/2023

Em relação a Número de óbitos por neoplasias, destacamos na planilha, porém estamos em construção da série histórica, ficando sujeito à alteração dos quantitativos dos mesmos. Estamos destacando as principais da população masculina. Isso segue no indicador de causas externas e notificações.

O número de óbitos na população masculina por Cid 10 observou nesse quadrimestre que 33,3% dos óbitos são por causas externas de morbidade e mortalidade, 15,38% por neoplasias, 38,46% por aparelho circulatórios, 10,26% por aparelho digestivo e 2,56% por aparelho geniturinário. Observou-se nesse quadrimestre que o número de óbitos que predomina é do aparelho circulatório, resultante de patologias relacionadas à hipertensão, o uso de tabaco usa de álcool entre outros.

Desta forma no total anual, observou-se um aumento relacionado a causas externas de 45,85%, um parâmetro que no Quadrimestre de 2021 ficou no segundo mais prevalente com 28%, ficando em destaque também as

Doenças do Aparelho circulatório com 37%no ano de 2021, e no ano de 2022 reduzindo para 31%.

No ano de 2022, conseguimos compilar alguns indicadores com série histórica de 2017 até 2022, começamos pelo Número de óbitos por Neoplasia de Próstata, pênis e testículo, seguimos pelas principais neoplasias predominantes. Desta forma temos a neoplasia de Próstata que predomina como a maior causa de óbito na população masculina entre (50 anos a 80 mais) no ano de 2022 fechamos com 32 óbitos. O Número de óbito por Neoplasia de testículo predomina entre (20 a 39 anos) fechando o ano com 1 óbito e o Número de óbitos por Neoplasia de Pênis que predomina entre (40 a 79 anos) fechando o ano com nenhum óbito. **Observação: Esses dados são enviados pelo Depto de Vig. em Saúde\Coord. Vig. Epidemiológica\SIM, sendo assim os dados não são ofertados todo o mês, tem um prazo pelo sistema.**

Tabela 125 – Série histórica de óbitos por Neoplasia de Próstata na população masculina por faixa etária.

Ano de Ocorrência	20-29 anos	30 - 39 anos	40 a 49 anos	50 - 59 anos	60 - 69 anos	70 - 79 anos	80 e mais	TOTAL	TAXA%
2017	-	-	-	-	9	15	16	40	0,27
2018	-	-	-	2	7	15	13	37	0,25
2019	-	-	1	-	8	10	22	41	0,28
2020	-	-	1	-	6	12	21	40	0,27
2021	-	-	-	2	8	10	12	32	0,22
2022	-	-	-	1	5	13	14	33	0,23

Fonte: Depto de Vig. em Saúde\Coord. Vig. Epidemiológica\SIM\Dados sujeitos à revisão\Atualiz. 03/01/2023

O número de óbitos na população masculina por Cid 10 observou, no 3ºquadrimestre, que 33,33% dos óbitos são por causas externas de morbidade e mortalidade,15,38% por neoplasias, 38,46% por aparelho circulatórios, 10,26% por aparelho digestivo e 2,56% por aparelho geniturinário.

Tabela 126 – Óbitos por CID-10 na população masculina nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

Óbitos na população masculina por Capítulo do CID-10	QUADRIMESTRE						TOTAL ANUAL	
	1º		2º		3º			
	N	%	N	%	N	%	N	%
IX. Doenças do aparelho circulatório	26	22,61	30	40,00	15	38,46	71	31,00
II. Neoplasias (tumores)	11	9,57	13	17,33	6	15,38	30	13,10
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	72	62,61	20	26,67	13	33,33	105	45,85
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	1,74	3	4,00	1	2,56	6	2,62
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	3,48	9	12,00	4	10,26	17	7,42
TOTAL	115	100,00	75	100,00	39	100,00	229	100,00

Fonte: Depto de Vig. em Saúde\Coord. Vig. Epidemiológica\SIM. Dados sujeitos a revisão

Outro indicador muito importante avaliado no ano de 2022 foi o Número de óbitos por acidentes de trânsito no sexo masculino, por faixa etária no período de 2017 a 2022, dentro principais dentro do Cid 10, avaliamos Pedestre, ciclista, Ocup. Tric. Motorizado, Ocup. de um automóvel traumatiz, Motociclista e Outros (contém caminhão, ônibus). O número de óbitos por acidentes de Trânsito no município, afeta a faixa etária mais nova de 20 a 29 anos, fechamos o ano de 2022 com 37 óbitos resultando em 34,79%. O Número de óbito por acidente de Trânsito que predomina é o acidente por Motociclista, chegando a 56,23% (2017 a 2022),

No final deste Quadrimestre chegamos a 2,32% de óbitos de acidente por motociclista, seguindo por Pedestre e Ocup. de um automóvel traumatiz. Comparando ao ano 2021 reduzimos esse quantitativo. **Observação: Esses dados são enviados pelo Depto de Vig. em Saúde\Coord. Vig. Epidemiológica\SIM, sendo assim os dados não são ofertados todo o mês, tem um prazo pelo sistema. De acordo com o departamento sistemas (ficou fora do ar) problemas no Estado e demoraram a resolver. Ficaram quase 15 a 20 dias sem sistema e sem tempo hábil de inserir os dados.**

Outro indicador que é possível avaliar sendo um resultado importante é o Número de notificações por acidentes de Trânsito, obtemos 592 notificações por acidente de trânsito com motociclistas.

Tabela 126 - Nº de Óbito por acidente de trânsito no sexo masculino, por faixa etária, no período de 2017 a 2022 - Petrópolis/RJ

Ano de Ocorrência	20-29 anos	30 - 39 anos	40 a 49 anos	50 - 59 anos	TOTAL	TAXA %
2017	11	6	8	3	28	0,35
2018	4	5	4	3	16	0,20
2019	9	2	4	2	17	0,21
2020	6	7	3	3	19	0,24
2021	5	5	1	2	13	0,16
2022	2	3	0	2	7	0,09
Total	37	28	20	15	100	-

Fonte: Depto de Vig. em Saúde\Coord. Vig. Epidemiológica\SIM, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Tabela 127 - Nº de Óbitos de Acidentes de Trânsito, pela Cid 10, no sexo masculino e faixa etária de 20 à 59 anos, - Petrópolis/RJ

CID 10	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Total
V01 - V09 - Pedestre	7 8,37%	4 4,78%	2 2,39%	5 5,98%	1 1,19%	2 2,39%	21 25,12%
V10 - V19 - Ciclista	1 1,19%	0 0,00%	0 0,00%	1 1,19%	2 2,39%	0 0%	4 4,78%
V20 - V29 - Motociclista	13 15,55%	3 3,58%	10 11,96%	13 15,55%	6 7,17%	2 2,39%	47 56,23%
V30 - V39 - Ocup. Tric. Motorizado	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	0 0%	0 0,00%
V40 - V49 - Ocup. de um automóvel traumatiz.	4 4,78%	3 3,58%	2 2,39%	0 0,00%	0 0,00%	2 2,39%	11 13,16%
V50 - V99 - Outros	3 3,58%	6 7,17%	3 3,58%	0 0,00%	4 4,78%	1 1,19%	17 20,34%

Fonte: Depto de Vig. em Saúde\Coord. Vig. Epidemiológica\SIM, janeiro de 2023. CID: V01-V99. Dados sujeitos a revisão

Para finalizar, temos o indicador do número de Sífilis adquirida na população masculina na faixa etária de 20 a 59 anos, dentro da série histórica também, obtivemos cerca de 240 notificações no ano de 2022, e a população de 20 a 29 anos é a predominante na notificação com sífilis adquirida.

Tabela 128 - N° de Notificações de Sífilis Adquirida, no sexo masculino, na faixa etária de 20 a 59 anos, no período de 2017 à Abril de 2022 - Petrópolis/RJ

Ano	20 a 29 anos	30 a 39 anos	40 a 49 anos	50 a 59 anos	Total Anual
2017	90	35	34	18	177
2018	83	67	41	30	221
2019	116	68	38	27	249
2020	115	85	46	44	290
2021	113	105	62	45	325
2022	108	55	40	36	239
Total	625	415	261	200	1.501

Fonte: Depto de Vig. em Saúde\Coord. Vig. Epidemiológica\SINAN, janeiro de 2023. CID: V01-V99. Dados sujeitos a revisão

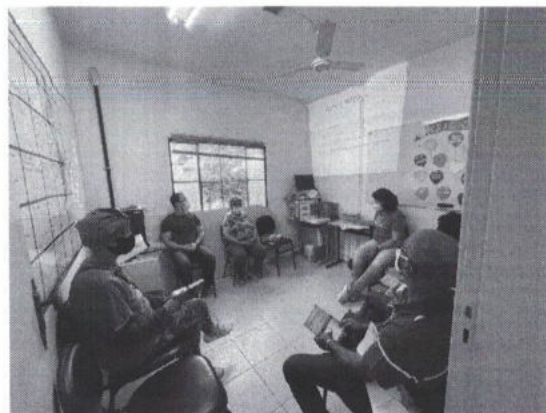
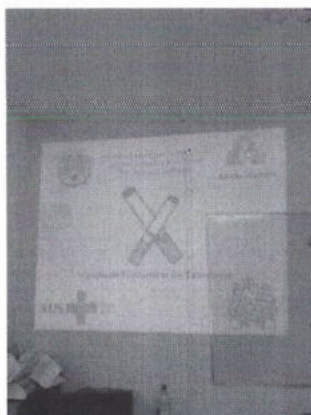
Os demais indicadores estão sendo vistos com o setor de Epidemiologia, para avançarmos, sendo assim novos indicadores para serem analisados no ano de 2023 como, por exemplo, o de Violência e Causas de Internação na população masculina.

A Área Técnica tem promovido ações de Saúde para oferecer o acesso e acolhimento, proporcionando melhora nos indicadores citados, é necessário continuar sensibilizando os profissionais quanto ao cuidado Integral da saúde do Homem. Como parte técnica e para seguir com indicadores, é muito importante que as equipes da Atenção básica realizem o cadastramento no sistema PEC de forma correta, para que esses dados sejam analisados e aperfeiçoados, fomentar cada vez mais a importância de abordar os principais fatores que levam população masculina ao óbito (seus fatores de risco).

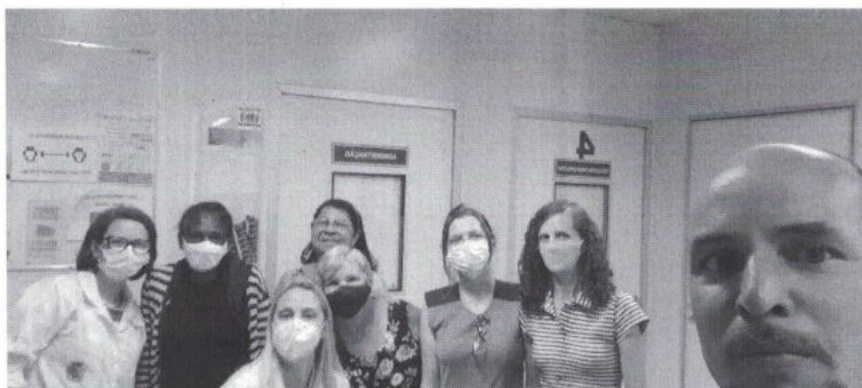
4.7.10 Área Técnica Tabagismo

Nos últimos meses, setembro, outubro, novembro e Dezembro foram realizados capacitações direcionadas aos profissionais pelo Estado. Seguimos com os grupos de Tabagismo nas Unidades, PSF Vale do Carangola, UBS Itaipava, PSF Alto da Serra e Centro de Saúde.

PSF Vale do Carangola



UBS Itaipava



Seguindo com os grupos nas Unidades, ocorreram alguns contratempos ao continuar a ampliação dos grupos em função do desabastecimento dos adesivos de nicotina pelo Estado, desde o mês de setembro não recebemos mais os adesivos de nicotina. Realizando contato através de e-mails recebemos os avisos da falta dos adesivos e falta do abastecimento ao estado, solicitamos então a goma de nicotina e bupropiona como tentativa de dar continuidade nos grupos, recebemos, porém em pequena quantidade.

Recebemos uma NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 13/2022-CGAFME/DAF/SCTIE/MS E DITAB/INCA/SAES/MS - ASSUNTO Trata-se da Nota Técnica Conjunta de esclarecimentos quanto ao risco pontual de desabastecimento de determinados medicamentos para o tratamento do tabagismo.

Desta forma, a Área Técnica do Programa de Tabagismo, reformulou juntamente com a farmácia do Centro de Saúde, um novo fluxo para concluir o tratamento dos pacientes. Conseguimos remanejar alguns grupos, porém tivemos perdas de pacientes e conseqüentemente abandono de Tratamento.

Sendo assim, permanecemos com os pacientes em Tratamento, porém sem previsão de retorno para próximos grupos, estamos acompanhando reuniões com o estado a fim de poder retornar.

RESULTADOS DOS INDICADORES DE TABAGISMO

A tabela abaixo apresenta os dados municipais relativos ao tabagismo.

Tabela 129 – Indicadores Municipais de Tabagismo – 3º Quadrimestre 2022

PERCENTUAL ESTIMADO DE TABAGISTAS NO MUNICÍPIO	3,16%
ESTIMATIVA DE TABAGISTAS NO E-SUS	5,28%
COBERTURA ATUAL DO TRATAMENTO NO MUNICÍPIO	10,5%
PERCENTUAL DE PROFISSIONAIS CAPACITADOS NA REDE	35,6%
Total Estimado População do Município	307144
Total de Cadastrados no E-SUS	182298
Total de Tabagistas Cadastrados no E-SUS	9717

Fonte: Coordenadoria Geral de Áreas Técnicas/ Área Técnica do Tabagismo, janeiro de 2023.

No terceiro quadrimestre observamos uma queda significativa do tratamento de tabagismo no município, sendo 74 (100%) pacientes acompanhados, sendo que, 74 (100%) pacientes realizaram o Tratamento, 62 (83,8%) utilizaram a medicação e 15 (20,3%) destes pararam de fumar. Ou seja, relacionando o primeiro e o segundo quadrimestre houve um aumento no abandono ao tratamento e conseqüentemente os mesmos não pararam de fumar, justificado pelo problema de abastecimento de adesivos de nicotina. Isso resulta no aumento da taxa de abandono ao tratamento que foi para 36,6%, e a taxa de cessação de tabagismo foi de 63,8%. Desta forma, a taxa de cessação mantém dentro do parâmetro mínimo do ministério de 35%, porém na taxa de abandono ultrapassamos o limite de 30% aceitável pelo Ministério da Saúde.

No total anual em 2022, obtemos 236 (100%) pacientes acompanhados no ano, sendo que, 223 (94,5%) pacientes realizaram o Tratamento, 169 (71,6%) utilizaram a medicação e 119 (50,4%) destes pararam de fumar. Na taxa de abandono ao tratamento fechamos com 36,2%, um pouco acima do

aceitável e na taxa de cessação de tabagismo fechamos com 63,8% ultrapassando o valor mínimo, ou seja, um bom resultado. Comparando o ano de 2021, aumentamos significativamente o número de pacientes acompanhados e os que estão em tratamento. Observamos que em 2021 a taxa de cessação de tabagismo foi 62,5% e aumentamos para 63,8% em 2022.

As adesões pelas equipes de saúde estão em andamento, temos profissionais capacitados em cada Unidade e isso faz com que a população tenha mais acesso e Acolhimento. Infelizmente nesse final de quadrimestre ficamos desabastecidos, gerando queda nos indicadores devido ao abandono do tratamento.

Tabela 130 - Dados sobre tratamento de tabagismo nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres 2022

TRATAMENTO	QUADRIMESTRE						TOTAL ANUAL	
	1º		2º		3º			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Nº Anamnese	51	100%	111	100%	74	100%	236	100%
Nº Pacientes realizaram tratamento	42	82,4%	107	96,4%	74	100%	223	94,5%
Nº Pacientes utilizaram medicação	31	60,8%	76	68,5%	62	83,8%	169	71,6%
Nº Pacientes Pararam de fumar	29	56,9%	75	67,6%	15	20,3%	119	50,4%
Nº de Pacientes em sessões de manutenção	11	21,6%	44	39,6%	40	54,1%	95	40,3%
Nº de Homens em tratamento	24	47,1%	34	30,6%	27	1,4%	85	36,0%
Nº de Mulheres em tratamento	27	52,9%	77	69,4%	47	2,7%	151	64,0%
TAXA ABANDONO AO TRATAMENTO	43,1%		29,21%		63,4%		36,2%	
TAXA DE CESSAÇÃO DE TABAGISMO	56,9%		70,79%		36,6%		63,8%	

Fonte: Coordenadoria Geral de Áreas Técnicas/ Área Técnica do Tabagismo, janeiro de 2023.

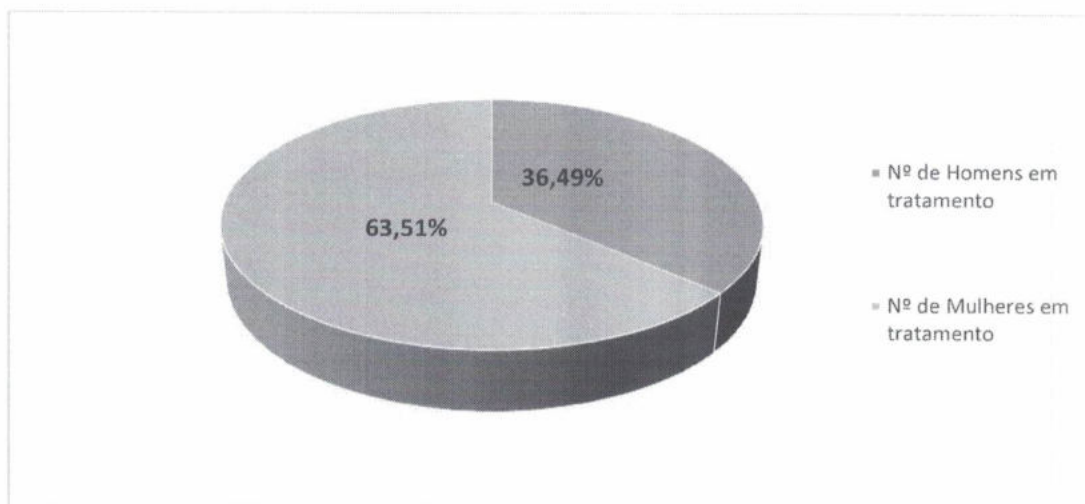
Nesse Quadrimestre, através da Oficina do setor de Planejamento Apoio e Gestão, traçamos novos indicadores para Programa de Tabagismo. Sendo assim, acrescentamos o indicador (Nº de mulheres que fumam e Nº de Homens que fumam).

Segundo as Planilhas de Tratamento dos Grupos de Tabagismo, no terceiro Quadrimestre o Número de mulheres que fumam foi de 47 (63,5%) e o Número de Homens que fumam foi de 27(36,5%). Concluimos o primeiro ano com esse indicador com 85 homens e 151 mulheres realizando o tratamento do tabagismo.

Segundo o Vigitel Brasil 2020 no conjunto de 27 capitais de estados, a frequência de adultos fumantes foi de 9,5%, sendo maior no sexo masculino (11,7%) do que no feminino (7,6%).

Sabe-se que os Homens fumam mais que as mulheres, porém observou-se que através dos grupos que as Mulheres em tratamento fumam mais, ou seja, na verdade elas procuram mais o Tratamento, enquanto os Homens não aderem muito ao tratamento ou não finalizam o mesmo.

Gráfico 24 – Porcentagem de tabagistas em tratamento por sexo 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: Coordenadoria Geral de Áreas Técnicas/ Área Técnica do Tabagismo, janeiro de 2023.

Dentro do E-SUS observamos que os Homens fumam mais, o que podemos considerar um parâmetro no Município.

Desta forma, seguindo com a demanda mais de Unidades com os Grupos de Tabagismo em andamento, ou seja, estamos avançando com o Programa de Tabagismo no Município.

4.8 Núcleo de Assistência Farmacêutica (NAF)

Nas tabelas abaixo apresenta a prestação de contas relativa ao 3º Quadrimestre de 2022 do Núcleo de Assistência Farmacêutica, demonstra-se o número de pacientes atendidos, e os valores dos medicamentos dispensados pelas Farmácias, Pólos e Dispensário da SMS.

O Pólo SES, que dispensa medicamentos da Secretaria Estadual de Saúde, componente Especializado, manteve o quantitativo de pacientes atendidos (tendo em vista os medicamentos e tratamentos de uso contínuo); as Farmácias Ambulatoriais Centro e Corrêas, no 3º Quadrimestre aumentou

8,2% o quantitativo de pacientes atendidos e medicamentos dispensados e valores, quando comparados ao 2º Quadrimestre de 2022.

Tabela 131 – Valores e quantitativo de pacientes atendidos pelas

Unidades do Núcleo de Assistência Farmacêutica nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

de 2022

UNIDADES	1º QUADRIMESTRE – 2022		2º QUADRIMESTRE – 2022		3º QUADRIMESTRE – 2022		TOTAL ANUAL	
	VALOR	PACIENTES ATENDIDOS	VALOR	PACIENTES ATENDIDOS	VALOR	PACIENTES ATENDIDOS	VALOR	PACIENTES ATENDIDOS
ESF/UBS	R\$ 120.926,03	7.862	R\$ 72.803,83	5.898	R\$ 80.086,25	6.709	R\$ 273.816,11	20.469
FARM. AMBULATORIAL CENTRO (CENTRO DE SAÚDE)	R\$ 279.861,70	6.731	R\$ 266.027,27	7.791	R\$ 310.506,29	8.079	R\$ 856.395,26	22.601
FARM. AMBULATORIAL CORRÉAS (AMBULATÓRIO HAC)	R\$ 127.541,35	3.237	R\$ 128.211,16	3.565	R\$ 155.844,76	3.613	R\$ 411.597,27	10.415
CAPS	R\$ 37.391,06	608	R\$ 17.069,34	602	R\$ 18.420,38	518	R\$ 72.880,78	1.728
IST	R\$ 10.288,36	398	R\$ 9.699,45	582	R\$ 10.946,61	707	R\$ 30.934,42	1.687
POLO CORREAS	R\$ 213.479,09	632	R\$ 208.109,85	2.500	R\$ 294.886,24	3.152	R\$ 716.475,18	6.284
POLO CENTRO	R\$ 174.217,05	821	R\$ 315.399,05	3.228	R\$ 631.611,41	4.236	R\$ 1.121.227,51	8.285
POLO CENTRO SES	R\$ 2.153.367,11	4.967	R\$ 2.306.698,05	5.224	R\$ 1.940.659,26	5.213	R\$ 6.400.724,42	15.404
HMNSE	R\$ 525.201,53	2.748	R\$ 537.550,39	2.200	R\$ 563.888,62	2.292	R\$ 1.626.640,54	7.240
PSLS	R\$ 45.215,47	1.207	R\$ 62.644,50	1.897	R\$ 52.826,50	1.699	R\$ 160.686,47	4.803
SAMU	R\$ 8.264,56	0	R\$ 11.596,46	0	R\$ 24.291,57	0	R\$ 44.152,59	0
TOTAL	R\$ 3.695.753,31	29.211	R\$ 3.935.809,35	33.487	R\$ 4.083.967,89	36.218	R\$ 11.715.530,55	98.916

Fonte: Núcleo de Assistência Farmacêutica - janeiro/2023. Dados sujeitos a revisão.

Municipal 6029/2003, e/ou Processos Judiciais), dispensados apenas nos Pólos de Assistência Farmacêutica Centro e Corrêas, demonstraram aumento de 16% no último quadrimestre, quanto à dispensação aos pacientes, em comparação ao 2º Quadrimestre.

No 3º Quadrimestre, quanto os medicamentos padronizados da RENAME houve um aumento em relação ao 2º Quadrimestre de 12% e da REMUME um aumento de 20%% em relação ao 2º Quadrimestre, o que demonstra na tabela 133 abaixo.

Já existem treinamentos marcados, para os prescritores da Rede, médicos das unidades de Saúde, a fim de reforçar a prescrição de medicamentos padronizados.

Tabela 133 - Valores e quantitativo de pacientes atendidos, pelos Polos de Assistência Farmacêutica nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

PROCESSOS JUDICIAIS E ADMINISTRATIVOS	1º QUADRIMESTRE – 2022		2º QUADRIMESTRE – 2022		3º QUADRIMESTRE – 2022		TOTAL ANUAL	
	VALOR	PACIENTES ATENDIDOS	VALOR	PACIENTES ATENDIDOS	VALOR	PACIENTES ATENDIDOS	VALOR	PACIENTES ATENDIDOS
RENAME	R\$ 140.222,95	1.108	R\$ 139.232,31	979	R\$ 159.894,17	1092	R\$ 439.349,43	3.179
REMUME	R\$ 407.970,59	752	R\$ 183.524,31	686	R\$ 289.691,17	825	R\$ 881.186,07	2.263
FORA DO PADRÃO	R\$ 120.584,55	643	R\$ 200.752,28	705	R\$ 476.912,31	835	R\$ 798.249,14	2.183
TOTAL	R\$ 668.778,09	2.503	R\$ 523.508,90	2.370	R\$ 926.497,65	2.752	R\$ 2.118.784,64	7.625

Fonte: Núcleo de Assistência Farmacêutica - janeiro/2022. Dados sujeitos a revisão.

4.9 Rede Hospitalar e de Urgência e Emergência

Petrópolis conta com dois hospitais próprios e 6 hospitais da rede privada complementar ao SUS, dando suporte à Rede de Saúde do município; duas UPA Porte III, localizadas no 1º Distrito e no 2º Distrito, e uma UPA Porte I, em Itaipava, localizada no 3º Distrito. Além desses serviços de urgência e emergência, o município ainda possui três serviços de pronto atendimento, na Posse (5º Distrito), em Pedro do Rio (4º Distrito) e no Alto da Serra (1º Distrito). O Hospital Alcides Carneiro (HAC) é porta de entrada de emergência referenciada para cirurgia, pediatria, gineco-obstetrícia e oncologia. E o HMNSE é referência em ortopedia e psiquiatria.

4.9.1 Hospital Alcides Carneiro

O Plano Operativo Anual de 2022 foi desenvolvido com o objetivo de dar continuidade ao processo de pactuação de metas de produção, qualidade e recursos para o exercício de 2022. Os resultados consolidados são acompanhados através do sistema de informações gerenciais- SISHAC, que se caracteriza em um conjunto de indicadores.

Os dados do Hospital revelam que no Terceiro Quadrimestre foram realizadas 3.109 internações, 2.000 cirurgias, 22.538 consultas e procedimentos ambulatoriais; e, foram realizados 47.054 exames laboratoriais, 2.406 exames no centro de diagnóstico e 15.001 exames de imagens. Comparando estes volumes com o Segundo Quadrimestre correspondem ao aumento de 2,2% internações, 17,14% de cirurgias, em 0,8% exames no centro de diagnóstico; e, uma redução de 16% nos exames de imagens e 3,5% nos exames laboratoriais.

Em relação às metas pactuadas no Plano Operativo Anual, as metas quantitativas, ficaram em sua maioria, acima da meta prevista, porém alguns indicadores ficaram aquém da meta, as justificativas encontram-se a seguir:

Exames Centro de Diagnóstico: não se atingiu a meta devido aos feriados prolongados, Copa do Mundo, férias de médicos e aposentadoria de médico que ainda não teve substituto;

Exames Centro de Imagens: a meta não foi alcançada devido os motivos supracitados, exceto aposentadoria, inoperância do mamógrafo desde setembro reduzindo a produção; reajuste da agenda da tomografia computadorizada aumentando o tempo de realização, ocasionando uma diminuição da produção; ressonância magnética houve uma redução de 50% dos exames, de 19/10 a 01/12 devido avaria na mesa do equipamento.

Exames Laboratoriais: houve uma pequena redução dos exames em decorrência dos motivos supramencionados.

No que se refere às metas qualitativas, verifica-se dois indicadores um pouco abaixo do pactuado, seguindo as seguintes explicações:

Média de Permanência: a meta não foi atingida devido ao perfil dos pacientes internados no período como: os pacientes vasculares e oncológicos (clínicos e cirúrgicos) com muitas comorbidades, necessitando de estabilização clínica;

pacientes em UTI de longa permanência elevaram o indicador da taxa; e, a permanência também vem sendo impactada devido termos em média três pacientes residentes (mais de noventa dias de internação) por mês.

Taxa de Ocupação: mesmo a Clínica Médica com a taxa de ocupação estando acima da meta com 91,6%, a meta não foi alcançada devido as Clínicas: Pediátrica, Ginecológica, Maternidade e UTI infantil ficaram abaixo de 60%, fazendo com que a taxa diminua, não chegando à meta pactuada de 80%.

Tabela134 - Indicadores Hospitalares do Hospital Alcides Carneiro dos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

DESCRIPTIVO	META MENSAL	QUADRIMESTRES						META ANUAL	TOTAL ANUAL	
		1º	% ATINGIDO	2º	% ATINGIDO	3º	% ATINGIDO		META ANUAL ALCANÇADA	% ANUAL
Número de Internações/AIH/MC	700	2.770	32,98	3.045	36,25	3.109	37,01	8.400	8.924	106%
Taxa de Ocupação Hospitalar Geral	80%	70%	87,66	73,00%	91,28	72,00%	90	80%	71,70%	89,60%
Média de Permanência Geral	5,6	7,9	70,89	7,7	72,73	7,35	76,19	5,6	7,65	73%
Taxa de mortalidade hospitalar	-	5,50%	-	4,90%	-	4,50%	-	-	5,00%	-
ATENDIMENTOS E CONSULTAS										
Nº de Atendimentos de urgência e emergência	2.715	14.227	43,67	15.675	48,11	12.137	37,25	32.580	42.039	129%
Nº de consultas e procedimentos ambulatoriais	5.385	18.548	28,7	27.063	41,88	23.558	36,46	64.620	69.169	107%
CIRURGIAS										
Nº de cirurgias – Geral	93	309	27,69	357	31,99	455	40,77	1.116	1.121	100%
Nº de cirurgias – Pediátrica	26	86	27,56	148	47,44	167	53,53	312	401	129%
Nº de cirurgias – Ginecológica	25	67	22,33	127	42,33	149	49,67	300	343	114%
Nº de cirurgias de Alta Complexidades Vascular	8	22	22,92	32	33,33	21	21,88	96	75	78%
Nº de cirurgias de Alta Complexidades Endovascular	8	13	13,54	17	17,71	21	21,88	96	51	53%
Nº de cirurgias - Oncológicas	100	399	33,25	526	43,83	397	33,08	1.200	1.322	110%
Nº de cirurgias – Mastológica	18	27	12,5	31	14,35	48	22,22	216	106	49%
Nº de cirurgias – Obstétrica (Exceto cesárea)	40	87	18,13	86	17,92	179	37,29	480	352	73%
Nº de cirurgias – Vascular (Média Complexidade)	20	61	25,42	61	25,42	71	29,58	240	193	80%
Nº de cirurgias – Urológica	47	223	39,54	231	40,96	243	43,09	564	697	124%
Nº de cirurgias - outras especialidades	5	60	100	79	131,67	148	246,67	60	287	478%
Vasectomia	7	38	45,24	36	42,86	101	120,24	84	175	208%
TOTAL CIRURGICO	397	1.392	29,22	1.731	36,34	2.000	41,98	4.764	5.123	108%
LABORATÓRIO										
Nº de exames – laboratório	47.800	180.543	31,48	202.448	35,29	195.716	34,12	573.600	578.707	101%
CENTRO DIAGNÓSTICO										
Colonoscopia	120	223	15,49	227	15,76	275	19,1	1440	725	50%
Endoscopia	200	514	21,42	537	22,38	534	22,25	2.400	1.585	66%
Histeroscopia	40	131	27,29	108	22,5	248	51,67	480	487	101%
Ecocardiograma	440	832	15,76	914	17,31	910	17,23	5.280	2.656	50%
Eletrocardiograma	800	1.784	18,58	2.556	26,63	2.367	24,66	9.600	6.707	70%
Broncoscopia	12	16	11,11	11	7,64	17	11,81	144	44	31%
Retossigmoidoscopia	32	80	20,83	103	26,82	43	11,2	384	226	59%
Videolaringoscopia	16	11	5,73	10	5,21	25	13,02	192	46	24%
CPRE	12	10	6,94	26	18,06	43	29,86	144	79	55%
TOTAL	1.672	3.601	17,95	4.492	22,39	4.462	22,24	20.064	12.555	63%

CENTRO DE IMAGENS										
Exames de RX	2.045	3.416	11,84	5.239	18,15	4.719	16,35	28.860	13.374	46%
Tomografia Computadorizada	1.720	6.321	30,63	6.125	29,68	5.283	25,6	20.640	17.729	86%
Ressonância Nuclear Magnética	495	1.012	17,04	2.518	42,39	2.303	38,77	5.940	5.833	98%
Ultrassonografia	770	3.332	36,06	3.619	39,17	2.550	27,6	0.240	0.501	103%
Mamografia	600	974	19,53	1.214	16,06	7	0,1	7.200	2.195	30%
Agulhamento	6	19	26,39	26	36,11	42	58,33	72	87	121%
Core Biopsia	10	66	55	75	62,5	66	55	120	207	173%
Colocação de Clip	8	27	28,13	37	38,54	26	27,08	96	90	94%
PAAF - MAMA	2	0	0	2	8,33	5	20,83	24	7	29%
TOTAL	5.656	15.167	21,01	18.855	26,12	15.001	20,78	72.192	49.023	68%

Fonte: Hospital Alcides Carneiro, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão

4.9.1.1 Ambulatório HAC

Comparando o atendimento ambulatorial no terceiro e segundo quadrimestres, houve redução de 20% no total de consultas de Atenção Primária e secundária. De um modo geral, essa redução ocorreu devido aos feriados prolongados no período, Copa do Mundo e férias de médicos.

Tabela 135 - atendimentos realizados no Ambulatório do HAC em Atenção Primária –1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022 - Petrópolis/RJ

ATENDIMENTOS MÉDICOS	1º QUADRIMESTRE			2º QUADRIMESTRE			3º QUADRIMESTRE			TOTAL ANUAL
	PACT	Nº	%	PACT	Nº	%	PACT	Nº	%	
Clinica Médica	384	931	242,4	384	1.760	458,3	1536	1437	93,5547	4.128
Ginecologia/Obstetrícia	512	286	55,86	512	538	105,1	2048	354	17,2852	1.178
Pediatria	1920	1244	64,79	1.920	1.688	87,92	7.680	1.189	15,4818	4.121
Planejamento familiar	160	169	105,6	160	111	69,38	640	332	51,875	612
TOTAL GERAL	2.976	2.630	88,37	2.976	4.097	137,7	11.904	3.312	27,8226	10.039

Fonte: Hospital Alcides Carneiro, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão

Tabela 136 - atendimentos realizados no Ambulatório do HAC em Atenção Especializada –1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022 - Petrópolis/RJ

ATENDIMENTOS MÉDICOS	1º QUADRIMESTRE			2º QUADRIMESTRE			3º QUADRIMESTRE			TOTAL ANUAL
	PACT	Nº	%	PACT	Nº	%	PACT	Nº	%	
Cardiologia	384	136	35,42	384	922	240,10	1536	739	48,11	1.797
Cardiologia pediátrica	256	0	0,00	256	186	72,66	1024	167	16,31	353
Cirurgia geral	384	260	67,71	384	1.267	329,95	1536	1069	69,60	2.596
Cirurgia pediátrica	1280	28	2,19	1.280	468	36,56	5.120	517	10,10	1.013
Cirurgia plástica	512	276	53,91	512	491	95,90	2.048	317	15,48	1.084
Cirurgia vascular	256	196	76,56	256	453	176,95	1.024	292	28,52	941
Climatério	192	51	26,56	192	58	30,21	768	53	6,90	162
Clínica da dor	0	0	0,00	160	92	57,50	0	76	#DIV/0!	168
Dermatologia	128	165	128,91	128	239	186,72	512	248	48,44	652
Endocrinologia adulto	288	165	57,29	288	570	197,92	1152	368	31,94	1.103
Gastroenterologia	128	0	0,00	128	101	78,91	512	92	17,97	193
Genética	96	83	86,46	96	115	119,79	384	132	34,38	330
Ginecologia pós-operatória	160	105	65,63	160	159	99,38	640	147	22,97	411
Ginecologia pré-operatória	160	265	165,63	160	345	215,63	640	364	56,88	974
Ginecologia/Obstetrícia	512	286	55,86	512	538	105,08	0	0	#DIV/0!	824
Hematologia	384	139	36,20	384	295	76,82	1536	323	21,03	757
Infertilidade	128	0	0,00	128	49	38,28	512	56	10,94	105
Mastologia pós-operatória	160	47	29,38	160	183	114,38	640	202	31,56	432
Mastologia pré-operatória	640	784	122,50	640	684	106,88	2560	662	25,86	2.130
Neurologia adulto	192	325	169,27	192	262	136,46	768	294	38,28	881
Oftalmologia prematuridade	192	70	36,46	192	84	43,75	768	69	8,98	223
Onco-ginecologia	128	124	96,88	128	154	120,31	512	117	22,85	395
Oncologia cirúrgica	640	387	60,47	640	545	85,16	2560	555	21,68	1.487

Ortopedia	960	578	60,21	960	777	80,94	3840	466	12,14	1.821
Otorrinolaringologia	256	145	56,64	256	367	143,36	1024	321	31,35	833
Patologia cervical	160	89	55,63	160	115	71,88	640	79	12,34	283
Patologia ginecológica	160	207	129,38	160	299	186,88	640	287	44,84	793
Pré-natal alto risco	800	956	119,50	800	1.138	142,25	3200	835	26,09	2.929
Proctologia	448	381	85,04	448	686	153,12	1792	302	21,52	1.449
Reumatologia	256	238	92,97	254	541	212,99	1024	503	49,12	1.282
Urologia	1088	401	36,86	1.088	1.305	119,94	4352	1133	26,03	2.839
TOTAL DE ATENDIMENTOS MÉDICOS	11.328	6.887	60,796	11.486	13.488	117,43	43.264	10.865	25,11	31.240
ATENDIMENTO NÍVEL SUPERIOR										
Acupuntura	0	383	#DIV/0!	0	231	#DIV/0!	0	76	#DIV/0!	690
Fisioterapia Geral	0	508	#DIV/0!	0	134	#DIV/0!	0	116	#DIV/0!	758
Fonoaudiólogo	0	728	#DIV/0!	0	443	#DIV/0!	0	438	#DIV/0!	1.609
Psicologia infantil	0	39	#DIV/0!	0	54	#DIV/0!	0	22	#DIV/0!	115
TOTAL ATENDIMENTOS NÍVEL SUP.	0	1.658	#DIV/0!	0	862	#DIV/0!	0	652	#DIV/0!	3.172
TOTAL GERAL	11.328	8.545	78,95	11.486	14.350	128,4	43.264	11.517	26,6203	34.412

Fonte: Hospital Alcides Carneiro, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão

No 3º quadrimestre, não houve variação no total de cirurgias ambulatoriais. No entanto, observando cada tipo de procedimento separadamente, nota-se um aumento na cirurgia geral (21,5%) e urológica (61%) e uma redução na de dermatologia oncológica (15%) e de plástica (12%), em relação ao quadrimestre anterior.

Tabela 137 - Cirurgias realizadas no Ambulatório do HAC –1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022 - Petrópolis/RJ

CIRURGIAS	1º QUADRIMESTRE					2º QUADRIMESTRE					3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Dermatologia Oncológica	19	20	24	19	82	32	19	33	48	132	18	37	37	20	112	326
Geral	0	18	28	18	64	17	29	89	79	214	100	49	70	41	260	538
Plástica	77	30	56	65	228	97	86	92	100	375	68	94	89	79	330	933
Urológica	14	8	8	8	38	15	12	6	3	36	9	15	15	19	58	132
TOTAL	110	76	116	110	412	161	146	220	230	757	195	195	211	159	760	1.929

Fonte: Hospital Alcides Carneiro, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão

4.9.1.2 Urgência e Emergência

A Emergência do hospital é referenciada. Neste quadrimestre realizou 12.137 atendimentos de várias especialidades em urgência, como mostra a tabela 138 abaixo.

Tabela 138 - Atendimentos de Urgência e Emergência realizados no HAC –1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022 - Petrópolis/RJ

ATENDIMENTO	1º QUADRIMESTRE				TOTAL	2º QUADRIMESTRE				TOTAL	3º QUADRIMESTRE				TOTAL	TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR		MAI	JUN	JUL	AGO		SET	OUT	NOV	DEZ		
Anestesiologia	0	0	1	1	2	0	0	1	0	1	0	0	0	2	2	5
Cirurgia geral	84	62	79	99	324	91	89	88	86	354	103	95	69	79	346	1.024
Clínica Médica	767	564	459	367	2.157	450	486	513	423	1.872	441	436	452	444	1.773	5.802
Ginecologia/Obstetrícia	1.456	992	1.384	1.350	5.182	1.358	1.327	1.307	1.231	5.223	1.088	1.355	1.402	1.391	5.236	15.641
Pediatria	1.620	897	1.711	2.231	6.459	2.850	2.123	1.598	1.534	8.105	1.200	1.542	1.227	732	4.701	19.265
Urologia	24	17	25	33	99	35	35	19	25	114	20	24	19	16	79	292
TOTAL GERAL	3.951	2.532	3.659	4.081	14.223	4.784	4.060	3.526	3.299	15.669	2.852	3.452	3.169	2.664	12.137	42.029

Fonte: Hospital Alcides Carneiro, janeiro de 2023 - Dados sujeitos a revisão

4.9.1.3 Ações iniciadas no Quadrimestre

4.9.1.3.1 Ações em andamento

- Obra para adequação dos banheiros das unidades de internação e no Centro de Diagnóstico, iniciando pela Clínica Médica Masculina e Clínica Cirúrgica Masculina;
- Pintura externa dos prédios do HAC;
- Manutenção da realização de cirurgias aos sábados;
- Reforma nas salas amarelas do setor de urgência (PU).

4.9.1.3.2 Ações concluídas

- Pela primeira vez, o Centro Cirúrgico está funcionando com toda a sua capacidade, com as 07 salas ativas;
- O HAC realizou, pela primeira vez, uma cirurgia com autotransfusão sanguínea;
- No mês de setembro, foi anunciada a nova identidade visual do HAC, que remete à simbologia da Saúde e aos cuidados nos serviços prestados à população, com o slogan “Cuidando da Gente”, que representa o trabalho e empenho dos serviços prestados;
- Equipe de Pediatria do HAC realizou capacitação em acesso vascular guiado por ultrassom;
- Programação especial no Dia das Crianças, preparada com contadora de histórias, visita de palhaços, lanche especial, distribuição de brinquedos e visita dos super-heróis;
- Dia D do Outubro Rosa do HAC contou com uma série de atividades voltadas para a população em parceria com a Associação Petropolitana de Pacientes Oncológicos que se estendeu durante todo o dia, entre as ações, foram realizadas mais de 150 consultas de mastologia, geriatria, enfermagem saúde da mulher, coleta de preventivo, e, distribuição de materiais informativos e orientações sobre os cuidados preventivos no combate ao câncer de mama;
- Equipes de Enfermagem do HAC realizaram capacitação em cuidados respiratórios;

foi abordado os 10 passos para a alimentação saudável e realizado a vigilância alimentar e nutricional por meio da avaliação do estado nutricional e do consumo alimentar.

No dia 19 de outubro participamos da XXI Jornada de Alimentação e Nutrição em saúde coletiva organizada pela ATAN da Secretaria Estadual de saúde. Neste encontro foram abordados diversos temas: a alimentação e nutrição durante a pandemia da Covid-19; Segurança Alimentar e Nutricional em situação de desastres no município de Petrópolis; e estratégias para o desenvolvimento de protocolos sobre distribuição de produtos substitutos do leite materno.



PSF Bairro Castrioto



PSF Alto da Serra

NOVEMBRO

No mês de novembro ocorreu o encerramento do acompanhamento das condicionalidades de saúde dos beneficiários da segunda vigência do Auxílio Brasil, dessa forma, durante todo o mês auxiliamos as equipes de saúde da atenção básica na busca ativa dos beneficiários e incentivamos as equipes no acompanhamento integral destes usuários.

No dia 09 de novembro a nutricionista responsável pela ATAN juntamente com a médica responsável pela área técnica da saúde do idoso realizou uma visita técnica a uma instituição de longa permanência para pessoas idosas localizada no Bairro de Nogueira com o objetivo de avaliar o estado nutricional dos idosos hospedados no local. Após a visita, foi feita uma análise do estado nutricional e um relatório de sugestões nutricionais, tendo em

vista a alta prevalência de desnutrição dos idosos hospedados nesta instituição.

No dia 10 de novembro, a ATAN participou da feira de saúde no Colégio Rui Barbosa em parceria com a equipe 1 da ESE (Estratégia Saúde da Família) Alto da Serra. A feira de saúde abordou 10 temáticas, sendo um deles a alimentação saudável. Na sala da nutrição foi realizada educação alimentar com o propósito de conscientizar os adolescentes sobre os malefícios do consumo excessivo de açúcar e sal por meio de exposição lúdica. Além disso, foi realizada a vigilância alimentar e nutricional e orientações a respeito do estado nutricional e hábitos alimentares dos estudantes.

Nos dias 17 e 19 de novembro, a ATAN organizou uma capacitação dos enfermeiros da Área Técnica do Programa Saúde na Escola com a temática do aleitamento materno, a fim de capacitar esses profissionais para atuarem no Projeto Amamenta Petrópolis. Nesta capacitação foi abordado como orientar a família na ordenha, armazenamento e transporte do leite materno ordenhado e o como armazenar, manipular e ofertar o leite materno no ambiente escolar. Além disso, destacou a importância do leite materno no desenvolvimento infantil. Espera-se que com esta capacitação, a ampliação desse projeto para outros Centros de Educação Infantil (CEIs), uma vez que até o final do ano de 2022 apenas 2 CEIs aderiram a estratégia Amamenta Petrópolis.

No dia 18 de novembro participamos da 10ª Conferência da Criança e do Adolescente de Petrópolis com o tema "Situação dos direitos humanos de crianças e adolescentes em tempos de pandemia pela covid-19. E no dia 20 de novembro participamos do Seminário de Violência contra a mulher, organizado pela área técnica DANT.



Colégio Rui Barbosa



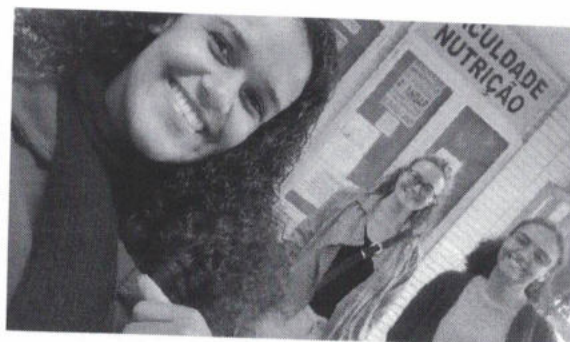
Universidade Estácio de Sá

DEZEMBRO

No dia 7 de dezembro participamos do Pit Stop na Praça organizado pela Área Técnica de Doenças e Agravos Não Transmissíveis em comemoração aos 21 dias de ativismo Contra a Violência a Mulheres.

No dia 15 de dezembro participamos da I Mostra Estadual do Programa Saúde na Secretaria Estadual de Saúde (SES) onde apresentamos uma experiência exitosa do 1º Encontro do Crescer Saudável do município de Petrópolis realizado em junho e julho de 2022 com os profissionais de saúde e da educação infantil.

No final de dezembro a nutricionista responsável pela ATAN e outras 2 nutricionistas do NASF concluíram o curso de extensão "Nutrição Inclusiva" ofertado pela Universidade Federal Fluminense (UFF) pelo Departamento de Nutrição para profissionais nutricionista da atenção primária de saúde. Os temas abordados no curso foram o cuidado nutricional para população analfabeta, LGBT, livre de liberdade, jovens institucionalizados, deficientes visuais, pessoas em situação de rua e comunidades e povos tradicionais.



Estatísticas das ações:

- **Ação Escola Padre Correia (crianças e adolescentes)**
 - Nº de pessoas avaliadas: 42
 - Nº de pessoas com IMC desnutrição: 1 = 2,4%
 - Nº de pessoas com IMC adequado: 26 = 61,9%
 - Nº de pessoas com IMC sobrepeso: 10 = 23,8%
 - Nº de pessoas com IMC obesidade: 5 = 11,9%

- **Ação na Comunidade Unidos Venceremos**
 - Nº de pessoas avaliadas: 22 (crianças e adolescentes)
 - Nº de pessoas com IMC desnutrição: 1 = 4,5%
 - Nº de pessoas com IMC adequado: 15 = 68,2%
 - Nº de pessoas com IMC sobrepeso: 4 = 18,2%
 - Nº de pessoas com IMC obesidade: 2 = 9,1%

- **Ação Colégio Rui Barbosa**
 - Nº de pessoas avaliadas: 288 adolescentes
 - Nº de pessoas com IMC desnutrição: 9 = 3,1%
 - Nº de pessoas com IMC adequado: 206 = 71,5%
 - Nº de pessoas com IMC sobrepeso: 41 = 14,2%
 - Nº de pessoas com IMC obesidade: 32 = 11,1%

- **Ação Dia Mundial da Alimentação – Rua de Lazer**
 - Nº de pessoas avaliadas: 103 (adultos e idosos)
 - Nº de pessoas com IMC desnutrição: 2 = 1,9%
 - Nº de pessoas com IMC adequado: 38 = 36,8 %
 - Nº de pessoas com IMC sobrepeso: 33 = 32,1 %
 - Nº de pessoas com IMC obesidade: 30 = 29,2 %

- **Ação ILPI de Nogueira**
 - Nº de pessoas avaliadas: 25 (idosos)
 - Nº de pessoas com IMC desnutrição: 20 = 80%
 - Nº de pessoas com IMC adequado: 4 = 16 %
 - Nº de pessoas com IMC sobrepeso: 1 = 4%

RESULTADOS PARCIAIS DO TERCEIRO QUADRIMESTRE:

- **Programa Auxílio Brasil- PAB:** Cobertura do acompanhamento de saúde das famílias beneficiárias do PAB - **meta = 75%.**

O PAB é um programa social de transferência direta e indireta de renda destinada às famílias em situação de pobreza e de extrema pobreza em todo o país. A ATAN é responsável pelo monitoramento e planejamento do acompanhamento das condicionalidades de saúde dos beneficiários do PAB. Em Petrópolis, o número de beneficiário da 1ª vigência de 2022 do PAB a serem acompanhados foi de 31.349, e na segunda vigência foi de 32.719 beneficiários, como mostra a tabela abaixo.

Os dados da tabela descrita abaixo em relação ao monitoramento da cobertura, demonstram satisfatória cobertura das condicionalidades de saúde do PAB, uma vez que o percentual de beneficiários acompanhados foi superior a 75%, atingindo, portanto, a meta estabelecida pelo Plano Anual de Saúde do município. Além disso, observa aumento significativo de crianças acompanhadas na segunda vigência de 2022, quando comparada com a primeira vigência. Entretanto, houve menor acompanhamento do estado nutricional de crianças menores de 7 anos. O aumento do número de pessoas não acompanhadas pode ser justificado pelo aumento do número de beneficiários de uma vigência para a outra. Desta forma, planejam-se estratégias para ampliar a busca ativa desses beneficiários a fim de contribuir para o acompanhamento das condicionalidades de saúde desses beneficiários.

Tabela 110 - Monitoramento da cobertura das condicionalidades de saúde avaliadas na 1ª e 2ª vigência do Programa Auxílio Brasil no ano de 2022

1ª E 2ª VIGÊNCIA - 2022	SEMESTRE	
	1º	2º
Total de beneficiários a serem acompanhados	31.349	32.719
Percentual de Beneficiários acompanhados	86,17%	79,05%
Total de crianças a serem acompanhadas	8.548	8885
Percentual de crianças acompanhadas	67,91%	75,03%
Percentual de crianças com estado nutricional avaliados	50	45,13%
Total de beneficiários que não foram acompanhadas	4.335	7185
Gestantes Estimadas pelo PAB	276	345
Gestantes Localizadas	552	405
Número de Beneficiários Indígenas a serem acompanhados	2	1
Percentual de Beneficiário Indígena acompanhados	50%	0%
Número de Beneficiários Quilombolas a serem acompanhados	10	15
Percentual de Beneficiários Quilombolas acompanhados	100%	93,30%

Fonte: Relatório consolidado do Auxílio Brasil (dezembro, 2022).

Gráfico 23 - Série histórica do Programa Auxílio Brasil em Petrópolis no período de 2016 a 2022.



Fonte: Relatório consolidado do Auxílio Brasil (dezembro, 2022).

Outras metas estabelecidas no Plano Anual de Saúde são apresentadas abaixo:

- **Educação Alimentar e Nutricional:** Implantar em 100% das Unidades de Saúde atividades de educação alimentar e nutricional através do NASF AB – **Meta 2022 = 25%.**

A educação alimentar e nutricional visa contribuir para a promoção e proteção da saúde por meio de uma alimentação adequada e saudável, sendo fundamental esta prática nos setores de saúde. Essa atividade tem sido realizada principalmente nas escolas, por meio do Programa Saúde na Escola e em atividades em coletivas desenvolvidas na própria unidade de saúde como em grupo de hipertensos, diabéticos e obesos. Até dezembro de 2022, 22 equipes realizaram educação alimentar e nutricional, correspondendo a 37%, segundo dados do e-SUS. As principais estratégias utilizadas pela ATAN para alcançar essa meta foi o apoio do profissional nutricionista do NASF-AB que pactuava com as equipes atividades dessa temática em atividades coletivas e o 1º Encontro do Crescer Saudável, uma vez que proporcionou propostas para efetivar ações de educação alimentar e nutricional nas escolas.

- **Marcador de consumo alimentar:** Implantar em 100% das Unidades de Saúde a ficha de marcadores de consumo alimentar através das equipes de NASF AB – **Meta 2022 = 25%.**

O marcador do consumo alimentar é uma ferramenta de vigilância alimentar que permite a identificação do perfil alimentar de uma

comunidade/território, sendo eficaz para o planejamento de políticas públicas relacionados à alimentação saudável e a segurança alimentar e nutricional. Até o final de dezembro de 2022, 15 equipes de saúde realizavam o preenchimento do marcador do consumo alimentar, correspondendo a 26 %. Desta forma, foi atingida a meta estabelecida pelo plano anual de saúde (implementar em 25% das unidades de saúde a ficha de consumo alimentar). A principal estratégia desenvolvida pela ATAN foi as visitas técnicas as unidades de saúde que possuíam mais dificuldades em implementar o SISVAN, na qual foi abordado a importância do SISVAN e pactuado estratégias para a realização da rotina de vigilância alimentar e nutricional nas unidades.

Na tabela abaixo observamos o perfil alimentar por faixa etária da população de Petrópolis, através do marcador do consumo alimentar registrados no SISVAN. Em relação às crianças menores de 6 meses, o % aleitamento materno exclusivo (65%) apresenta um bom resultado, quando comparado com os dados do estado do rio de janeiro (56%) e Brasil (55%) de acordo com o SISVAN, 2022. Assim como o % do aleitamento materno continuado em crianças de 6 a 23 meses também se encontra superior aos do estado do rio de janeiro e Brasil no ano de 2022. Embora o % de aleitamento materno continuado encontram-se superior ao do estado do rio de janeiro e do país, nota-se que apenas 32,6 % das crianças recebem o leite materno continuado, valor muito baixo, uma vez que o leite materno continuado é essencial para o desenvolvimento da criança, assegurando adequado estado nutricional e contribuem na redução de doenças crônicas na fase adulta.

Em relação ao consumo alimentar de crianças maiores de 2 anos, adolescentes, adultos e idosos nota-se que o perfil alimentar não são satisfatório, visto o baixo consumo de verduras, frutas e legumes e o alto consumo de ultraprocessados e de bebidas adoçadas. Essa realidade reforça a importância de promover hábitos alimentares saudáveis por meio de educação alimentar e nutricional e do profissional nutricionista na atenção primária à saúde. Em todas as faixas etárias não houve diferença significativa no perfil alimentar por sexo, conforme tabela abaixo.

Tabela 111 – Perfil alimentar por faixa etária e sexo no 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ACOMPANHAMENTO		2º QUAD.	3º QUADRIMESTRE												TOTAL
CRIANÇAS (< 6 MESES)	SET			OUT			NOV			DEZ					
	F		M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total		
Nº de Acompanhados	98	1	3	4	5	8	13	1	2	3	0	0	0	20	
Aleitamento Materno Exclusivo	57	1	2	3	3	4	7	1	2	3	0	0	0	13	
% aleitamento Materno Exclusivo	58,2	100	66,7	75	60	50	53,8	100	100	100	0	0	0	65	
Crianças (6 meses a 2 anos)	2º QUAD.	SET			OUT			NOV			DEZ			TOTAL	
		F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total		
Nº de Acompanhados	40	6	3	9	13	8	21	6	3	9	4	0	4	43	
Aleitamento Materno Continuado	16	1	1	2	1	5	6	2	1	3	3	0	3	14	
% aleitamento materno complementado	40	16,7	33,3	22,2	7,7	63	28,6	33,3	33,3	33,3	75	0	75	32,6	
Crianças (2 A 9 ANOS)	2º QUAD.	SET			OUT			NOV			DEZ			TOTAL	
		F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total		
Nº de Acompanhados	270	26	30	56	62	69	131	22	23	45	6	11	17	249	
Frutas	135	18	18	36	11	8	19	8	2	10	2	9	11	76	
% consumo de frutas	50	69,2	60	64,3	17,7	12	14,5	36,4	8,7	22,2	33,3	82	64,7	30,5	
Verduras e Legumes	175	18	17	35	50	45	95	15	17	32	5	6	11	173	
% consumo de Legumes	64,8	69,2	56,7	62,5	80,6	65	72,5	68,2	73,9	71,1	83,3	55	64,7	69,5	
Ultraprocessados	255	26	29	55	59	63	122	22	6	28	6	11	17	222	
% consumo de ultraprocessados	94,4	100	96,7	98,2	95,2	91	93,1	100	26,1	62,2	100	100	100	89,16	
Bebidas adoçadas	201	22	22	44	43	37	80	12	13	25	6	9	15	164	
% consumo bebidas adoçadas	74,4	84,6	73,3	78,6	69,4	54	61,1	54,5	56,5	55,6	100	82	88,2	65,86	
Adolescentes	2º QUAD.	SET			OUT			NOV			DEZ			TOTAL	
		F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total		
Nº de Acompanhados	173	55	27	82	30	20	50	28	11	39	9	0	9	180	
Frutas	51	3	9	12	9	7	28	5	0	5	3	0	3	48	
% consumo de frutas	29,5	5,5	33,3	14,6	30	35	56	17,9	0	12,8	33,3	0	33,3	26,7	
Verduras e Legumes	101	26	14	40	10	18	28	19	8	27	5	0	5	100	
% consumo de Legumes	58,4	47,3	51,9	48,8	33,3	90	56	67,9	72,7	69,2	55,6	0	55,6	55,56	
Ultraprocessados	136	54	26	80	30	20	50	27	9	36	8	0	8	174	
% consumo de ultraprocessados	78,6	98,2	96,3	97,6	100	100	100	96,4	81,8	92,3	88,9	0	88,9	96,7	
Bebidas adoçadas	103	31	19	50	25	18	43	16	3	19	8	0	8	120	
% consumo bebidas adoçadas	59,5	56,4	70,4	61	83,3	90	86	57,1	27,3	48,7	88,9	0	88,9	66,7	
Adultos	2º QUAD.	SET			OUT			NOV			DEZ			TOTAL	
		F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total		
Nº de Acompanhados	428	58	50	108	232	26	258	69	30	99	134	2	136	601	
Frutas	124	23	21	44	27	9	36	9	31	40	81	1	82	202	
% consumo de frutas	29	39,7	42	40,7	11,6	35	14	13	103	40,4	60,4	50	60,3	33,6	
Verduras e Legumes	302	39	33	72	165	19	184	50	21	71	95	1	96	423	
% consumo de Legumes	70,6	67,2	66	66,7	71,1	73	71,3	72,5	70	71,7	70,9	50	70,6	70,4	
Ultraprocessados	383	54	46	100	215	26	241	61	29	90	115	2	117	548	
% consumo de ultraprocessados	89,5	93,1	92	92,6	92,7	100	93,4	88,4	96,7	90,9	85,8	100	86	91,2	
Bebidas adoçadas	278	39	42	81	150	18	168	40	18	58	91	2	93	400	
% consumo bebidas adoçadas	65	67,2	84	75	64,7	69	65,1	58	60	58,6	67,9	100	68,4	66,6	
Idosos	2º QUAD.	SET			OUT			NOV			DEZ			TOTAL	
		F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total		
Nº de Acompanhados	147	10	20	30	39	8	47	20	29	49	11	1	12	138	
Frutas	44	2	10	12	0	2	2	4	0	4	4	1	5	23	
% consumo de frutas	29,9	20	50	40	0	25	4,3	20	0	8,2	36,4	100	41,7	16,7	
Verduras e Legumes	96	7	15	22	29	5	34	15	23	38	8	0	8	102	
% consumo de Legumes	65,3	70	75	73,3	74,4	63	72,3	75	79,3	77,6	72,7	0	66,7	73,9	
Ultraprocessados	126	7	19	26	38	8	46	16	27	43	9	1	10	125	
% consumo de ultraprocessados	85,7	70	95	86,7	97,4	100	97,9	80	93,1	87,8	81,8	100	83,3	90,6	
Bebidas adoçadas	95	5	17	22	26	4	30	13	21	34	6	1	7	93	
% consumo bebidas adoçadas	64,6	50	85	73,3	66,7	50	63,8	65	72,4	69,4	54,5	100	58,3	67,4	
*Indicadores criados no segundo quadrimestre. Dados parciais															

*Indicadores criados no segundo quadrimestre. Dados sugestivos a mudanças – atualização do sistema. FONTE: Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional

- **Estado Nutricional:** Aumentar a cobertura do estado nutricional no SISVAN – Meta aumentar 5 % cobertura = Atingir 13,9% 2022 (PREFAPS).

Em 2021 o número de indivíduos que realizou o acompanhamento do estado nutricional foi de 27.958, correspondendo a 8,9% de cobertura (SISVAN). Já durante o ano de 2022 o número de pessoas que teve o acompanhamento do estado nutricional registrado no SISVAN foi de 35.549, o que equivale a 11%. Dessa forma, observa-se que a meta estabelecida pelo PREFAPS não foi atingida. Entretanto, ao observar a tabela abaixo, nota-se o número de indivíduos que tiveram o estado nutricional avaliados foram aumentando a cada quadrimestre. Vale ressaltar também que um dos desafios para ampliar a cobertura do SISVAN é a migração dos dados do e-SUS para o SISVAN, visto a baixa migração de dados ocasionados pelas inconsistências na importação.

A tabela abaixo descreve a classificação do estado nutricional da população de Petrópolis. Através delas pode-se observar baixo número de crianças com alterações no estado nutricional, uma vez que o percentual de crianças com peso adequado para a idade encontra-se em média de 90 %. De acordo com Vigitel (2019) 12,9 % das crianças de 5 e 9 anos de idade têm obesidade, valor semelhante ao município de Petrópolis. Entretanto, observa-se que os percentuais de pessoas com excesso de peso e obesidade aumentam proporcionalmente com idade/fase da vida, representando um problema de saúde pública. Essa realidade assemelha-se com os dados do Estado do Rio de Janeiro e do Brasil em geral, de acordo com o SISVAN. Vale ressaltar também que o número de pessoas acompanhadas no segundo quadrimestre foi superior ao primeiro quadrimestre e o do terceiro foi superior ao segundo quadrimestre, descrito na tabela abaixo.

Tabela 112- Estado nutricional por faixa etária e sexo nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

Quadrimestres de 2022																
CRIANÇAS DE 0 A 6 MESES - Classificação Peso/Idade	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre										TOTAL ANUAL	
	Total de crianças		Total de crianças		Sexo Feminino				Sexo Masculino				Total de crianças			
	n	%	n	%	SET	OUT	NOV	DEZ	SET	OUT	NOV	DEZ	n	%		
Peso Muito Baixo	1	1,7	3	0,6%	1	2	0	0	0	0	0	0	3	1%	7	0,7%
Peso Baixo	1	1,7	15	3,2%	2	6	6	0	4	7	2	0	27	5%	43	4,1%
Eutrófico	54	90	434	91,9%	81	86	57	6	89	74	57	2	452	88%	940	90,0%
Peso Elevado	4	6,7	20	4,2%	4	5	4	1	5	6	5	1	31	6%	55	5,3%
Total	60	100	472	100,0%	88	99	67	7	98	87	64	3	513	100%	1045	100,0%
CRIANÇAS DE 6 MESES A < 2 ANOS - Classificação Peso/Idade	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre										TOTAL ANUAL	
	Total de crianças		Total de crianças		Sexo Feminino				Sexo Masculino				Total de crianças			
	n	%	n	%	SET	OUT	NOV	DEZ	SET	OUT	NOV	DEZ	n	%		
Peso Muito Baixo	8	2,6	5	0,8%	0	0	0	0	3	0	1	0	4	0,00	17	0,8%

Peso Baixo	13	4,3	16	2,6%	7	6	6	3	5	7	9	1	44	0,04	73	3,6%		
Eutrófico	270	88,5	563	92,3%	116	173	170	31	132	184	192	28	1026	0,92	1859	91,7%		
Peso Elevado	14	4,6	26	4,3%	4	7	5	2	5	9	6	1	39	0,04	79	3,9%		
Total	305	100	610	100,0%	127	186	181	36	145	200	208	30	1113	100,0%	2028	100,0%		
CRIANÇAS DE 2 A 5 ANOS - Classificação Peso/Idade	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre												TOTAL ANUAL	
	Total de crianças		Total de crianças		Sexo Feminino				Sexo Masculino				Total de crianças					
	n	%	n	%	SET	OUT	NOV	DEZ	SET	OUT	NOV	DEZ	n	%	n	%		
	Peso Muito Baixo	4	1,6	6	0,7%	2	0	1	0	0	0	2	0	5	0,3	15	0,6%	
Peso Baixo	14	5,6	20	2,4%	1	3	8	5	2	10	2	2	33	2,20	67	2,6%		
Eutrófico	217	87,5	750	90,3%	101	234	261	70	118	261	248	89	1382	92	2349	91,0%		
Peso Elevado	13	5,2	59	7,1%	2	16	17	4	10	11	18	4	82	5,5	154	6,0%		
Total	248	100	831	100,5%	106	253	287	79	130	282	270	95	1502	100%	2581	100,2%		
CRIANÇAS DE 5 A 10 ANOS - Classificação Peso/Idade	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre												TOTAL ANUAL	
	Total de crianças		Total de crianças		Sexo Feminino				Sexo Masculino				Total de crianças					
	n	%	n	%	SET	OUT	NOV	DEZ	SET	OUT	NOV	DEZ	n	%	n	%		
	Peso Muito Baixo	4	1,2	1	0,1%	1	2	1	1	1	2	2	0	10	0,5%	15	0,4%	
Peso Baixo	5	1,5	24	2,1%	4	8	7	7	9	6	5	2	48	2,2%	77	2,1%		
Eutrófico	296	87,8	952	84,3%	175	359	355	89	177	302	337	79	1873	85,3%	3121	85,2%		
Peso Elevado	32	9,5	152	13,5%	31	42	43	12	34	42	55	7	266	12,1%	450	12,3%		
Total	337	100	1129	100,0%	211	411	406	109	221	352	399	88	2197	100,0%	3663	100,0%		
Adolescente- Classificação IMC/Idade	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre												TOTAL ANUAL	
	Total de crianças		Total de crianças		Sexo Feminino				Sexo Masculino				Total de crianças					
	n	%	n	%	SET	OUT	NOV	DEZ	SET	OUT	NOV	DEZ	n	%	n	%		
	Magreza	7	2,1	47	4,2%	4	12	9	4	8	9	15	1	62	2,61	116	3%	
Eutróficos	211	64,9	874	77,4%	176	345	397	109	95	159	173	16	1470	61,92	2555	61,6%		
Sobrepeso	68	20,9	262	23,2%	61	119	134	39	22	48	40	4	467	19,67	797	19,3%		
Obesidade	32	9,9	193	17,1%	34	62	89	14	22	29	32	2	284	11,96	509	12,3%		
Obesidade Grave	7	2,2	63	5,6%	18	21	17	3	9	11	11	1	91	3,83	161	3,9%		
Total	325	100	1445	127,5%	293	559	646	169	156	256	271	24	2374	100,00	4144	100,0%		
ADULTOS - CLASSIFICAÇÃO IMC	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre												TOTAL ANUAL	
	Total		Total		Sexo Feminino				Sexo Masculino				Total					
	n	%	n	%	SET	OUT	NOV	DEZ	SET	OUT	NOV	DEZ	n	%	n	%		
	Baixo Peso	16	1,6	77	2,1%	20	43	45	17	6	11	3	0	145	2,1%	238	2,1%	
Eutróficos	250	25,7	884	24,0%	256	582	522	181	75	105	44	7	1.772	25,7%	2.906	25,1%		
Sobrepeso	289	29,7	1.083	29,4%	346	658	581	197	97	91	72	7	2.049	29,7%	3.421	29,6%		
Obesidade Grau I	226	23,3	874	23,7%	262	505	480	141	59	80	40	5	1.572	22,8%	2.672	23,1%		
Obesidade Grau II	105	10,8	463	12,6%	167	298	274	64	30	27	18	0	878	12,7%	1.446	12,5%		
Obesidade Grau III	86	8,9	301	8,2%	88	176	149	45	10	15	8	1	492	7,1%	879	7,6%		
Total	972	100	3.682	100,0%	1.139	2.262	2.051	645	277	329	185	20	6.908	100,0%	11.562	100,0%		
IDOSOS - CLASSIFICAÇÃO IMC	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre												TOTAL ANUAL	
	Total de idosos		Total de idosos		Sexo Feminino				Sexo Masculino				Total de					
	n	%	n	%	SET	OUT	NOV	DEZ	SET	OUT	NOV	DEZ	n	%	n	%		
	Baixo Peso	42	12,6	144	8,9%	46	56	40	9	24	25	18	0	218	9,4%	404	9,5%	
Eutróficos	90	27	506	31,2%	133	174	134	15	74	102	71	5	708	30,6%	1.304	30,5%		
Sobrepeso	201	60,4	974	60,0%	277	398	294	36	123	123	125	11	1.387	60,0%	2.562	60,0%		
Total	333	100	1.624	100,0%	456	628	468	60	221	250	214	16	2.313	100,0%	4.270	100,0%		

*Dados sugestivos a mudanças – atualização do sistema

FONTE: Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional

Na tabela a seguir, pode-se observar o estado nutricional por raça/cor e ao comparar o estado nutricional nota-se que a maioria de pessoas brancas,

respectivamente. Os demais exames são encaminhados para os laboratórios do HMNSE e HAC.

O serviço de odontologia foi retomado em março com 10h semanais, e a partir de maio a carga horária do profissional foi duplicada, permitindo assim maior oferta do cuidado. Em novembro/2021 foi retomada também a coleta de material para citopatológico (Papanicolau) para todas as mulheres que vivem com HIV e hepatites. O atendimento que engloba o rastreio de câncer de colo de útero e mama é feito por uma de nossas enfermeiras. Diante do resultado alterado a usuária é encaminhada para o Centro de Saúde Coletiva conforme estabelecido previamente.

Em julho de 2021, o município de Petrópolis foi escolhido para participar do projeto piloto para a implantação da rede nacional de laboratórios para diagnóstico molecular de Clamídia e Gonococo. O município foi indicado pela gerência estadual de HIV por ser um dos serviços que faz atendimento de PREP (Profilaxia Pré-exposição ao HIV) no estado. Participar desse projeto trouxe a oportunidade para o rastreio e diagnóstico da infecção para as pessoas que são atendidas no serviço. Mundialmente a infecção por ChlamídiaTrachomatis (Clamídia) é a mais comum das IST não virais e curáveis. A gonorreia causada pela NeissériaGonorrheae aparece em seguida. Quinzenalmente as amostras são enviadas para o HUCFF e o resultado sai em aproximadamente 30 dias. Em novembro enviamos as últimas amostras coletadas devido ao término do projeto. Está ocorrendo um processo licitatório no Ministério da Saúde para que esse teste entre na rotina da rede de laboratórios de biologia molecular e assim que for concluído será retomado, segundo informações da gerência estadual de HIV/AIDS.

Tabela 109- Procedimentos realizados na Área Técnica IST/AIDS - 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

PROCEDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Exames de CD4	163	178	27	32	33	37	129	470
Exames de Carga Viral de HIV	498	639	126	156	103	131	516	1.653
Exames de Carga Viral de Hepatites B	11	12	2	3	0	0	5	28
Exames de Carga Viral de Hepatites C	24	34	6	8	3	6	23	81
Exames de Genotipagem para Hepatite C	7	10	1	2	0	1	4	21
Exames de Genotipagem para HIV	5	5	0	0	0	0	0	10
Exames de HLA (Necessário quando iniciar Abacavir)	0	0	0	0	0	0	0	0
Coleta de material para outros exames (HC, bioquímica, sorologia)	1.035	1.508	329	355	293	314	1.291	3.834
Administração de medicamentos injetáveis	437	529	374	246	186	173	979	1.945
Consulta de Enfermagem	960	1.713	306	804	751	346	2.207	4.880
Consulta Farmacêutica	2.177	2.507	568	598	599	574	2.339	7.023
Consulta Infectologia Pediátrica	167	156	22	19	35	22	98	421
Consulta Infectologia	417	421	65	111	137	52	365	1.203
Consulta Nutricionista	0	0	0	0	3	9	12	12
Consulta Assistente Social	78	55	18	8	20	11	57	190
Consulta Psicólogo	97	117	41	35	33	25	134	348
Consulta Odontologia	8	156	40	61	37	55	193	357
Coleta de material para Citopatológico (Preventivo)	14	36	5	5	8	9	27	77
PCR para pesquisa de Clamídia e Gonococo	114	121	31	22	18	0	71	306
Atendimentos de Farmácia excluindo TARV	572	931	236	255	256	217	964	2.467

Fonte: Registros da Área Técnica de IST/AIDS, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

4.7.7 Área Técnica de Vigilância Nutricional e Alimentar (ATAN)

Durante o terceiro quadrimestre de 2022, a Área Técnica de Alimentação e Nutrição (ATAN) deu seguimento às ações que envolvem a segurança alimentar e nutricional e a alimentação saudável em todas as fases da vida no contexto da prevenção de doenças, promoção e proteção da saúde e no planejamento de estratégias visando atingir os indicadores do Plano Anual de Saúde (PAS) e SISPACTO.

SETEMBRO

Durante o mês de setembro priorizamos o serviço interno para o planejamento da atualização da linha de cuidado da nutrição e atualização de dados do sistema do Programa Auxílio Brasil (PAB). Em relação ao PAB, foi realizadas vinculações das famílias beneficiárias as respectivas unidades de saúde responsável pelo seu acompanhamento. Além disso, foi realizada busca ativa dos beneficiários para o acompanhamento obrigatório das

condicionalidades de saúde (avaliação antropométrica e situação vacinal) por meio da atenção básica devido a abertura da segunda vigência de 2022.

Foram realizadas reuniões com os nutricionistas da rede da atenção básica (UBS Quitandinha, NASF e preceptores da nutrição da UNIFASE – PSF Estrada da Saúde I, PSF Estrada da Saudade II e Centro de Saúde Coletiva). Nas reuniões foram discutidos os programas de saúde pública que envolve a nutrição, a vigilância alimentar e nutricional e a atual linha de cuidado da nutrição, desafios e principais demandas da nutrição.

Ainda neste mês, no dia 19 a nutricionista responsável pela ATAN e a enfermeira da área técnica saúde da mulher realizou uma roda de conversa com gestantes da UBS de Itaipava sobre alimentação durante a gestação, amamentação e importância do pré-natal. No final deste evento foi feita a entrega das bolsas maternidades para as gestantes que estavam em acompanhamento no pré-natal na unidade.

No dia 23 realizamos uma ação em parceria com a área técnica da saúde da criança, programa saúde na escola e equipe da UBS do Retiro na Comunidade Unidos Venceremos. Neste dia trabalhamos com a educação alimentar e nutricional e acompanhamento das condicionalidades de saúde obrigatórias do PAB.

No dia 24 de setembro a ATAN participou de uma ação de saúde no Colégio Padre Antônio Correia, na qual foi realizada educação alimentar e nutricional com crianças, adolescentes e a família, abordando a alimentação saudável em todas as faixas etárias. Além disso, foi realizada a avaliação antropométrica e do consumo alimentar dos beneficiários do PAB.

No dia 25 de setembro fomos convidadas pela ONG Reage Mãe para participar do encontro “Café com as mães” e neste dia esclarecemos as dúvidas da comunidade sobre o Programa Auxílio Brasil e o Benefício concedido às gestantes do programa. Além disso, reforçamos a importância do pré-natal e do acompanhamento do estado nutricional nas consultas de rotina para o adequado desenvolvimento da criança.



ONG Reage Mãe



UBS Itaipava

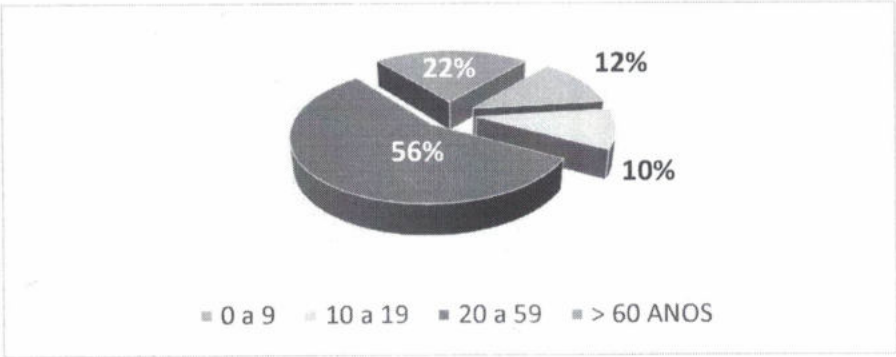
OUTUBRO

Em outubro, foram realizadas visitas técnicas às equipes de saúde dos PSFs (Alto da Serra, II e III, Meio da Serra, Fazenda Inglesa, Nova Cascatinha) a fim de esclarecer dúvidas com as equipes sobre o PAB, incentivar e pactuar estratégias para fortalecer as ações que envolvem a vigilância alimentar e nutricional, compreender as demandas da nutrição e ações de promoção da alimentação saudável, apresentar os materiais de apoio para ações de alimentação e nutrição. Além disso, tem sido realizado um diagnóstico de cada unidade de saúde visitada, objetivando identificar suas potencialidades e fragilidades no acompanhamento de pessoas com obesidade e demandas para nutrição.

Durante o mês de outubro, colaboramos com a campanha outubro rosa, auxiliando a área técnica da saúde da mulher em algumas atividades sobre a prevenção do câncer de mama. Participamos do dia D da campanha, visitando as unidades básicas de saúde e apoiando as ações em saúde nas comunidades. Além disso, no dia 15 de outubro, a nutricionista da ATAN realizou na sala de espera do ambulatório do Hospital Alcides Carneiro uma palestra sobre a alimentação na prevenção do câncer de mama e orientações para a prática da alimentação saudável no dia a dia.

No dia 16 de outubro foi comemorado o dia Mundial da Alimentação, neste dia a ATAN organizou uma ação em saúde na Rua de Lazer com parceria da Secretaria Municipal de Esporte para falar sobre a importância da alimentação saudável na promoção da saúde e no bem estar físico. Nesta ação

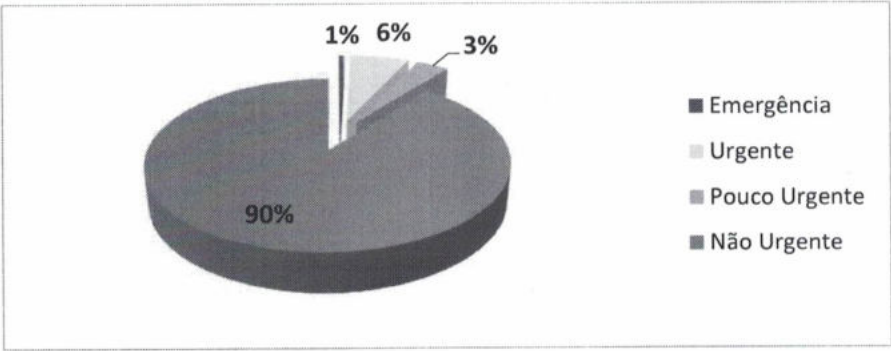
Gráfico 41 – Atendimentos por Faixa Etária no SPA Pedro do Rio no 3º Quadrimestre de 2022.



Fonte: SUEH/ SPA Pedro do Rio, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Em relação à classificação de risco, o gráfico abaixo mostra que 93% dos atendimentos são pouco urgentes ou não urgentes.

Gráfico 42 – Atendimentos do SPA Pedro do Rio por Classificação de Risco no 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: SUEH/ SPA Pedro do Rio, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

4.9.8 SPA Posse

Foram realizados no SPA Posse, no 2º quadrimestre, 5.118 atendimentos de clínica médica, pediatria e enfermagem, conforme tabela abaixo.

Tabela 162 – Número de atendimentos realizados no SPA Posse nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022.

ATENDIMENTOS	1º	2º	3º QUADRIMESTRE				TOTAL	TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ		
Clínica Médica	1.663	2.437	598	568	751	642	2.559	6.659
Enfermeiro	NI	1.807	598	568	751	642	2.559	4.366
TOTAL GERAL	1.663	4.244	1.196	1.136	1.502	1.284	5.118	11.025

Fonte: SUEH/ SPA Posse, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

NI – Não Informado

Durante os atendimentos foram realizados 3.227 procedimentos, como é demonstrado na tabela abaixo. Foram realizados, também, 83 eletrocardiogramas.

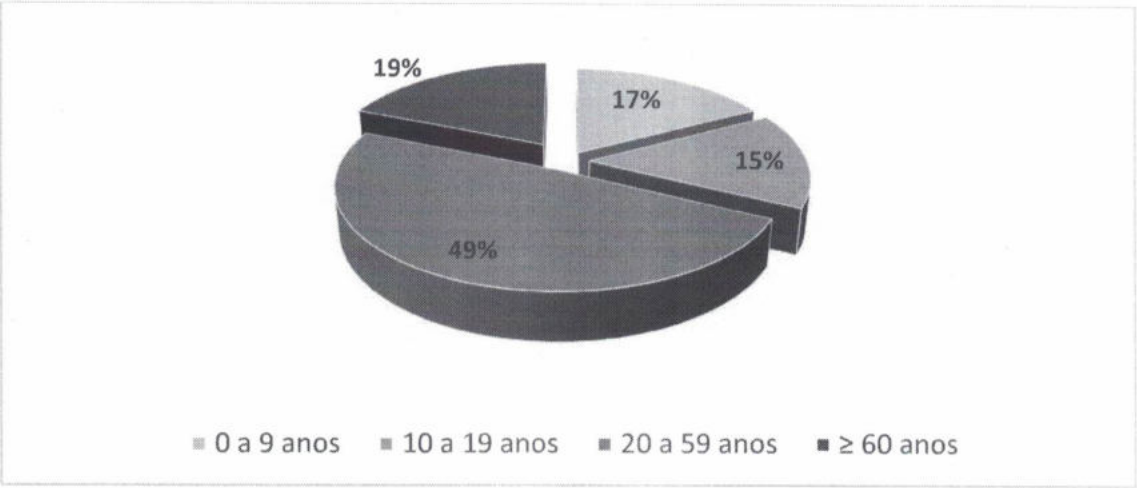
Tabela 163 – Número de procedimentos realizados no SPA Posse nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022.

PROCEDIMENTOS	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
		SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Administração de medicamento em atenção	902	315	191	333	334	1.173	2.075
Aferição de pressão	550	276	290	344	369	1.279	1.829
Curativo simples	90	25	46	40	35	146	236
Curativos (DM)	20	27	6	1	31	65	85
Glicemia capilar	327	141	59	123	115	438	765
Nebulização	40	30	15	8	3	56	96
Sutura	21	19	7	5	27	58	79
Troca de sonda	5	6	3	2	1	12	17
TOTAL	1.955	839	617	856	915	3.227	5.182
Eletrocardiograma	NI	25	13	22	23	83	83

Fonte: SUEH/ SPA Posse, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Observa-se no gráfico abaixo, a distribuição de atendimento por faixa etária.

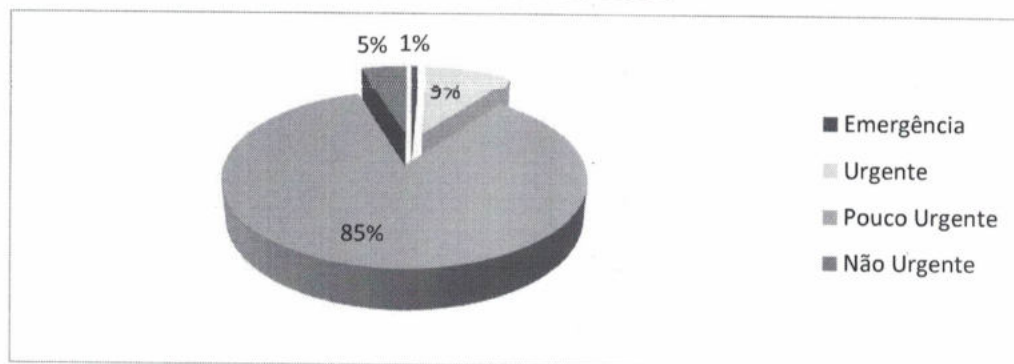
Gráfico 43 – Atendimentos por faixa etária no SPA Posse – 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: SUEH/ SPA Posse, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

Em relação à classificação de risco, o gráfico abaixo mostra que 90% dos atendimentos são pouco urgentes ou não urgentes, 9% são urgentes e apenas 1% são emergências.

Gráfico 44 – Atendimentos do SPA Posse por Classificação de Risco no 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: SUEH/ SPA Posse, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

4.9.9 Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU

O SAMU da Região Serrana recebeu, nesse quadrimestre, 9.213 ligações totais. Destas, 4.599 (49,9%) foram regulados para Petrópolis.

Tabela 164 - Número de chamadas atendidas pelo SAMU Região Serrana nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

CHAMADAS	QUADRIMESTRE			TOTAL ANUAL
	1º	2º	3º	
LIGAÇÕES TOTAIS (CRMU)	8.982	8.818	9.213	27.013
REGULADOS PARA PETRÓPOLIS	4.515	4.311	4.599	13.425
COM ENVIO DE AMB.	1.620	1.807	1.848	5.275
SEM ENVIO DE AMB.	2.894	2.504	2.751	8.149

Fonte: SAMU, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

A Tabela abaixo, mostra que houve 1.848 atendimentos com envio de ambulância, sendo 1.129 encaminhamentos para a rede de saúde, 480 liberados no local, 98 óbitos e 141 outras conclusões.

Tabela 165 - Número de encaminhamentos de pacientes socorridos pelo SAMU, por locais de referência nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ENCAMINHAMENTO DOS PACIENTES	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Hospital Santa Teresa	96	113	36	31	22	25	114	323
Hospital Alcides Carneiro	128	126	23	24	24	36	107	361
Unimed	50	77	16	20	21	7	64	191
UPA-Centro	219	308	85	84	81	79	329	856
UPA-Cascatinha	151	161	36	34	45	42	157	469
UPA-Itaipava	117	138	32	38	37	20	127	382
Hospital Nelson de Sá Earp	173	145	35	33	33	35	136	454
Pronto Socorro Leônidas Sampaio	81	60	20	10	19	17	66	207
Unidade de Pronto Atendimento- Posse	4	0	0	0	1	1	2	6
SMH Beneficência Portuguesa	25	35	4	7	4	12	27	87
Transferência Inter Hospitalar	22	11	0	0	0	0	0	33
Liberados no local	378	441	97	108	139	136	480	1.299
Óbitos constatado pela USA	61	75	10	14	20	54	98	234
Outros (cancelamentos, meios próprios, evasão e recusa...)	115	117	29	34	37	41	141	373
TOTAL	1.620	1.807	423	437	483	505	1.848	5.275

Fonte: SAMU, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

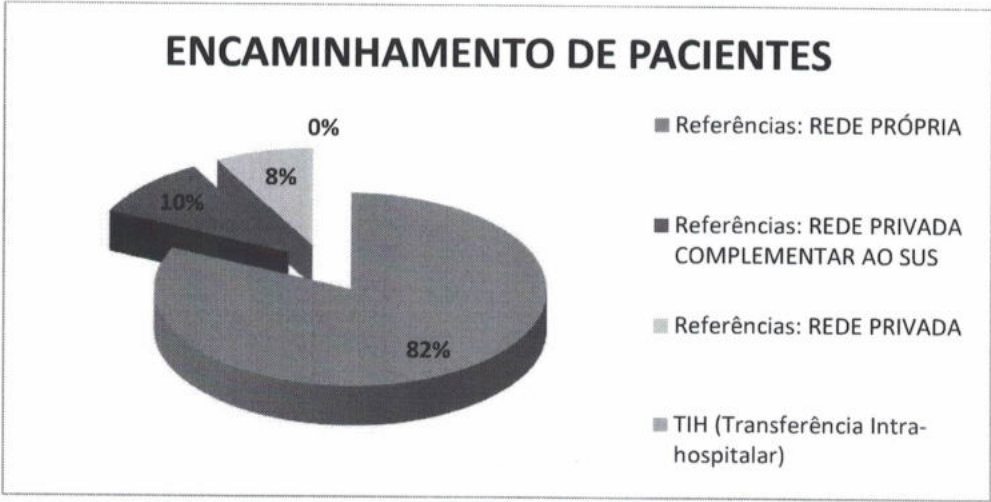
Os pacientes foram encaminhados, em sua maioria, para atendimento na Rede Própria do Município (82%), no 3º quadrimestre de 2022, e não houve Transferência Intra-hospitalar.

Tabela 166 – Número e percentual de encaminhamentos de pacientes socorridos pelo SAMU, por tipo de rede nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES	1º QUADRIMESTRE		2º QUADRIMESTRE		3º QUADRIMESTRE		TOTAL ANUAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Referências: REDE PRÓPRIA	873	82%	938	80%	924	82%	2.735	81%
Referências: REDE PRIVADA COMPLEMENTAR AO SUS	96	9%	113	10%	114	10%	323	10%
Referências: REDE PRIVADA	75	7%	112	10%	91	8%	278	8%
TIH (Transferência Intra-hospitalar)	22	2%	11	1%	0	0%	33	1%
TOTAL	1.066	100%	1.174	100%	1.129	100%	3.369	100%

Fonte: SAMU, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Gráfico 45 - Encaminhamento de pacientes socorridos pelo SAMU, por tipo de rede no 3º Quadrimestre de 2022 - Petrópolis/RJ



Fonte: SAMU, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

A tabela a seguir, apresenta os tipos de atendimentos realizados pelo SAMU. Estão incluídos os atendimentos com e sem envio de ambulância. Observa-se que a maioria são chamados de clínica adulto, representando 75% do total, e seguidos pelos atendimentos de pediatria que representa 7,5% e atendimento psiquiátrico 7,3%.

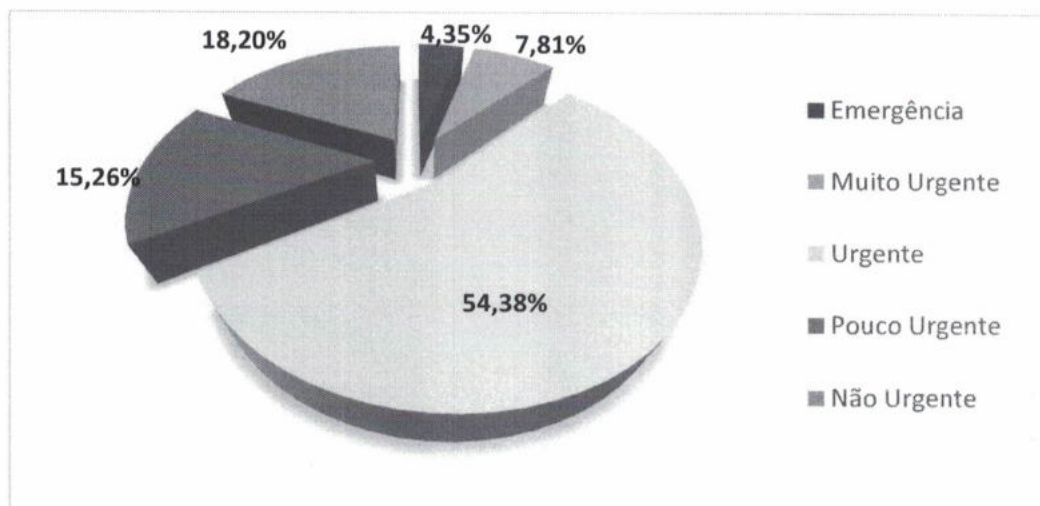
Tabela 167 - Atendimentos realizados pelo SAMU, por tipo nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

TIPO DE ATENDIMENTO	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE					TOTAL ANUAL
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
Clínico adulto	3.735	3.546	857	877	863	851	3.448	10.729
Psiquiátrico	281	193	78	104	78	76	336	810
Queda da própria altura	115	148	45	50	53	47	195	458
Clínico pediátrico	121	157	95	109	85	57	346	624
Acidente de trânsito	108	101	23	33	22	31	109	318
Gineco-obstétrico	79	90	15	19	17	20	71	240
Queda de grandes alturas (laje, andaime, poste...)	32	34	9	15	7	12	43	109
Causas externas (Colisão)	5	13	8	8	4	4	24	42
Causas externas (Atropelamento)	1	7	0	3	0	0	3	11
Causas externas (Capotamento)	0	2	2	0	0	1	3	5
Causas externas (Agressão outros)	34	16	5	6	0	6	17	67
Causas externas (Agressão PAB)	3	3	1	0	1	1	3	9
Causas externas (Agressão PAF)	1	1	0	0	1	0	1	3
TOTAL	4.515	4.311	1.138	1.224	1.131	1.106	4.599	13.425

Fonte: SAMU, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

O gráfico apresenta a classificação de risco dos atendimentos. Nota-se que 33,46% são atendimentos não urgentes ou pouco urgentes, 54,38% são urgentes e 12,16% são muito urgentes ou correspondem a emergência.

Gráfico 46 - Classificação de Risco dos atendimentos realizados pelo SAMU no 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: SAMU, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão.

4.9.9.1 Motolância

O serviço de motolância teve início em 05/11/2022. Em dezembro o número de atendimentos foi menor devido a grande incidência de chuvas, pois as motolâncias não podem atuar nessas condições.

Tabela 168 – Dados do serviço de Motolância no 3º Quadrimestre de 2022.

MOTOLÂNCIA	3º QUADRIMESTRE		
	NOV	DEZ	TOTAL
Envio	39	37	76
ENCAMINHAMENTO DOS PACIENTES	NOV	DEZ	TOTAL
Liberados no local	25	22	47
Outros (cancelamentos, meios próprios, evasão e recusa, ...)	0	3	3
Removidos pela Ambulância	14	12	26
TOTAL	39	37	76

Fonte: SAMU, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

4.9.9.2 Base Descentralizada

A tabela abaixo traz os dados das Bases Descentralizadas

Tabela 169 – Dados das Bases Descentralizadas no 3º Quadrimestre de 2022.

BASE DESCENTRALIZADA	COM ENVIO	SEM ENVIO
Petrópolis	1.848	2.751
Cachoeira de Macacu	432	309
Cantagalo	220	68
Carmo	259	83
Guapimirim	572	208
SJVRP	208	76
Sumidouro	108	24
Teresópolis	1.041	941
TOTAL	4.688	4.460

Fonte: SAMU, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

4.9.10 Central de Regulação de Ambulâncias

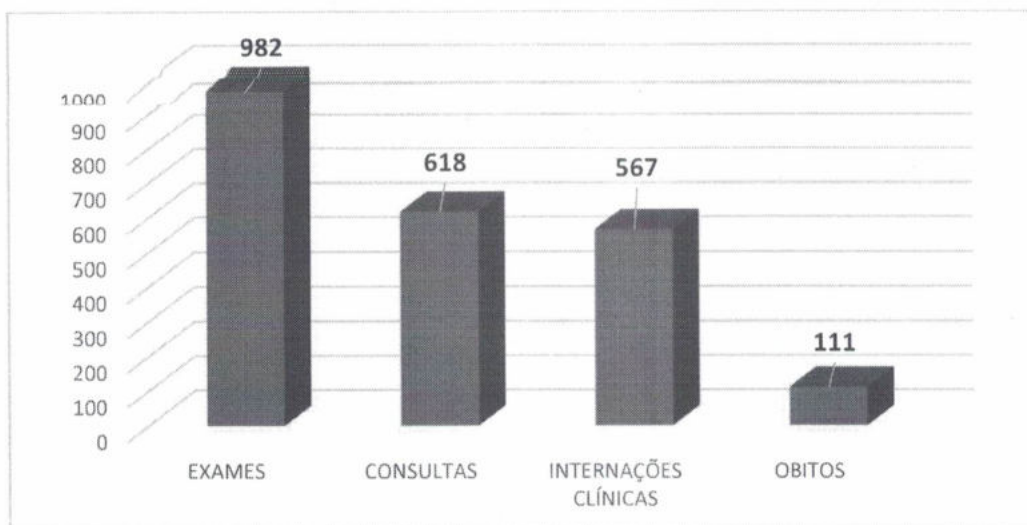
No 3º Quadrimestre, no que diz respeito ao tipo de remoções que a Central de Ambulâncias realizou, os dados são os seguintes: Exames em geral, representam a maior quantidade com 982 remoções, seguido de consultas, 618 remoções.

Tabela 170 - Remoções realizadas pela Central de Ambulâncias nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

REMOÇÕES	QUADRIMESTRE			TOTAL ANUAL
	1º	2º	3º	
EXAMES	840	846	982	2.668
INTERNAÇÕES CLÍNICAS	744	521	567	1.832
INTERNAÇÕES COVID	63	11	0	74
CONSULTAS	259	139	618	1.016
HEMÓRIO	121	7	0	128
OBITOS	0	119	111	230

Fonte: Central de Ambulâncias/SUEH, janeiro de 2023. Petrópolis – RJ

Gráfico 47 - Remoções realizadas pela Central de Ambulâncias no 3º Quadrimestre de 2022



Fonte: Central de Ambulâncias/SUEH, janeiro de 2023. Petrópolis – RJ

Nos encaminhamentos realizados pela Central de Ambulâncias, a maior representatividade, no 3º quadrimestre, é o Hospital Municipal Nelson de Sá Earp com 890 encaminhamentos, seguidos de 238 para o Hospital Santa Teresa e 118 atendimentos para o Hospital Alcides Carneiro.

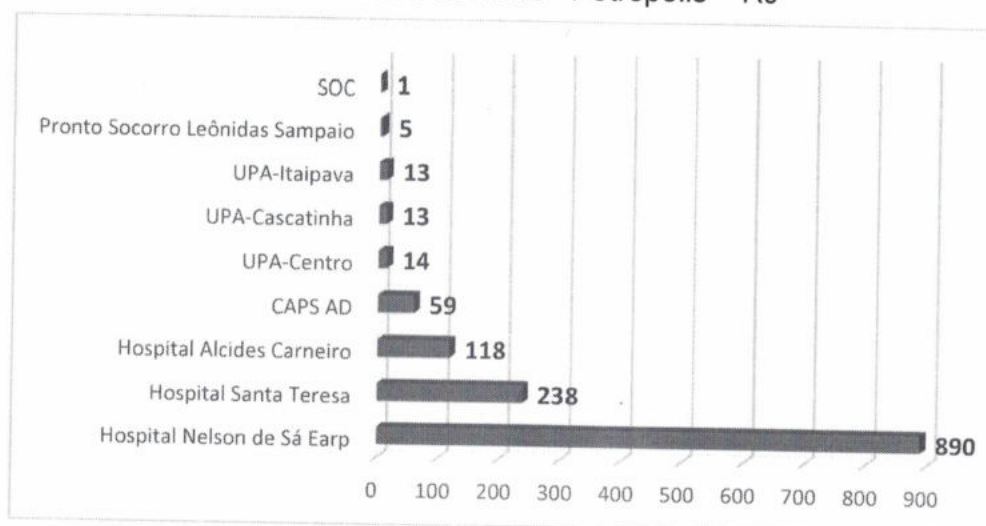
Vale informar que grande parte dos pacientes removidos para o HMNSE são para realização de exames, na maioria TC, encaminhados pelo PSLS.

Tabela 171 - Encaminhamentos realizados pela Central de Ambulâncias nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ENCAMINHAMENTO DOS PACIENTES	QUADRIMESTRE			TOTAL ANUAL
	1º	2º	3º	
Hospital Santa Teresa	170	388	238	796
Hospital Alcides Carneiro	163	274	118	555
Unimed	3	0	0	3
SOC	9	1	1	11
UPA-Centro	19	23	14	56
UPA-Cascatinha	15	22	13	50
UPA-Itaipava	39	42	13	94
Hospital Nelson de Sá Earp	166	790	890	1.846
Pronto Socorro Leônidas Sampaio	15	14	5	34
Hospital Clínico de Correias	42	78	0	120
Hospital Nossa Senhora Aparecida	13	24	0	37
SMH Beneficência Portuguesa	3	1	0	4
Casa de Saúde Santa Mônica	83	83	0	166
CAPS AD	0	0	59	59
Hospital Ricardo Cruz	1	0	0	1
HEMORIO	0	7	0	7
TOTAL	741	1.747	1.351	3.839

Fonte: Central de Ambulâncias/SUEH, janeiro de 2023. Petrópolis – RJ

Gráfico 48 - Encaminhamentos realizados pela Central de Ambulâncias no 3º Quadrimestre de 2022 - Petrópolis – RJ



Fonte: Central de Ambulâncias/SUEH, janeiro de 2023. Petrópolis – RJ

A tabela abaixo, apresenta os encaminhamentos que foram realizados para internações clínicas (TIH).

Tabela 172 - Pacientes encaminhados para internação Clínica (TIH) nos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022

ENCAMINHAMENTO DOS PACIENTES PARA INTERNAÇÃO CLÍNICA (TIH)	QUADRIMESTRE			TOTAL ANUAL
	1º	2º	3º	
Hospital Santa Teresa	170	238	238	646
Hospital Alcides Carneiro	163	135	118	416
Unimed	3	0	0	3
SOC	9	1	1	11
UPA-Centro	19	8	14	41
UPA-Cascatinha	15	10	13	38
UPA-Itaipava	39	18	13	70
Hospital Nelson de Sá Earp	166	225	106	497
Pronto Socorro Leônidas Sampaio	15	4	5	24
Hospital Clínico de Correias	42	64	0	106
Hospital Nossa Senhora Aparecida	13	19	0	32
SMH Beneficência Portuguesa	3	0	0	3
Hospital Santa Mônica	83	66	59	208
TOTAL	740	788	567	2.095

Fonte: Central de Ambulâncias/SUEH, janeiro de 2023. Petrópolis – RJ

A Central de Ambulâncias também está presente, dando suporte em vários eventos do município. Desde outubro, estive presente nos eventos:

Outubro Rosa

Rock theMountain

Jogos Estudantis Unificados de Petrópolis – JEUPS

Dia de Finados

Cãominhada Ecológica
Projeto Serra BJJ Confere – Jiu-jitsu
Caminhada Franciscana da Juventude
11º Imperial Moto Foot
Dia Internacional do Idoso
Dia do Professor
10ª Corrida Master
Circuito Cervejeiro de Corrida
11ª Corrida Noel Runners
Natal Imperial – 30 de novembro; 01, 03, 11, 16 e 23 de dezembro
Concilia de 16 de outubro a 20 de dezembro (segunda a sábado)
Evento Teatro Sesc Quitandinha

4.10 Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação

A Superintendência de Regulação Controle e Avaliação – SRCA é responsável pela regulação de consultas e exames da rede SUS, bem como dos leitos disponíveis aos pacientes SUS no Município, pelo faturamento, controle e avaliação desses serviços, sejam eles prestados em unidades próprias e/ou complementares ao Sistema Único de Saúde. O serviço de transporte de pacientes em tratamento fora do município também faz parte da SRCA, através do Complexo Regulador. Tais ações são realizadas através de divisões específicas, conforme apresentadas a seguir.

4.10.1 Rede Privada Complementar ao SUS

Além da rede Própria, a SMS contrata serviços da rede privada complementar ao SUS para suprir as necessidades do município. Os atendimentos, as consultas, os procedimentos e exames conveniados destes prestadores são informados nas tabelas, a seguir.

4.10.1.1 Consultas e atendimentos em Atenção Secundária - Produção

Na Tabela abaixo, apresentamos as Consultas e os atendimentos especializados de médico e dos profissionais de nível superior da Rede Privada Complementar ao SUS referentes ao 2º e 3º Quadrimestre de 2022.

A Secretaria Municipal de Saúde investiu 6,57% a mais do recurso de Mac (Média Complexidade) para o pagamento dos prestadores neste quadrimestre. A Meta pactuada de 32.726 para consultas e atendimentos



PREFEITURA MUNICIPAL DE PETRÓPOLIS
Gabinete do Prefeito

GP 090 /2023

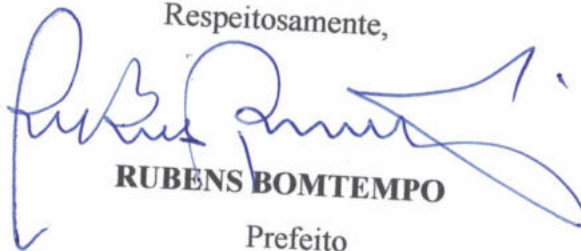
Em 23 de fevereiro de 2023

Senhor Presidente,

Cumprimentando-o, cordialmente, em atenção à Lei Complementar nº 101, de 04 de maio de 2000, a Lei Municipal nº 8.199, de 29 de outubro de 2021 e a Lei Municipal nº 8.175, de 22 de setembro de 2021, encaminhar o Relatório de Gestão e Metas Fiscais do Quadrimestre, assim como, o Relatório dos dados e indicadores da Saúde Municipal.

Sem mais para o momento, renovo votos de estima e elevada consideração.

Respeitosamente,


RUBENS BOMTEMPO
Prefeito



Exmo. Sr.

VEREADOR JÚNIOR CORUJA

DD. Presidente da Câmara Municipal de Petrópolis

Avaliação do Cumprimento das Metas Fiscais do 3º Quadrimestre 2022

Rubens Bomtempo

Prefeito

Paulo Roberto Patulea

Secretario de Fazenda

Thiago Mesquita Gibrail

Controlador Geral do Município

Juarez dos Reis Borges

Contadoria Geral do Município

Alexandre Vicente Rego Silva

Chefe de Núcleo Procedimentos Orçamentários

I. INTRODUÇÃO.

A posse do atual governo de Rubens Bomtempo ocorreu em 18 de dezembro de 2021 o cenário encontrado pela equipe da Secretaria de Fazenda era aterrador.

Em todos os setores foi encontrado severo retrocesso aos atos praticados até 2016. Fiscalização, lançamento fiscal, execução dos créditos e cadastro imobiliário encontravam-se sem qual quer efetiva prestação.

Infelizmente, além do cenário de sucateamento da máquina arrecadatória do município, 15 de fevereiro e 20 de Março de 2022, Petrópolis foi assolada por dois desastres naturais que destruíram praticamente todo o primeiro distrito.

Após os infelizes incidentes, somado à já combatida estrutura encontrada, foi necessário à Secretária de Fazenda junto ao Gabinete do Prefeito, realizar uma série de atos para a recuperação fiscal e para a aplicabilidade do Princípio da Capacidade Contributiva (visto que no momento de maior crise, não se havia qualquer espaço para o aumento de tributos), ações estas que passam os a descrever:

II. AÇÕES IMEDIATAS DE RECUPERAÇÃO FISCAL E ISENÇÕES AOS ATINGIDOS PELAS CHUVA.

1. ARRECADÇÃO DO IMPOSTO TERRITORIAL RURAL PELO MUNICÍPIO E IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DAS TRANSAÇÕES POR CARTÕES DE CRÉDITO.

Já em fevereiro de 2022, as primeiras medidas de recuperação fiscal foram propostas, em primeiro lugar a Lei Municipal 8.298/2022 que possibilitou o Município de Petrópolis arrecadar 100% do ITR, o que possibilita, inclusive, a conversão em IPTU das áreas em que for detectado não se tratar de imóveis rurais, trazendo uma leva de novos lançamentos aos cofres públicos:

LEI N.º 8.298 de 11 de março de 2022.

Altera o anexo VIII, da Lei Municipal n.º 5.170, de 17 de janeiro de 1995, e dá outras providências

Art. 1º - Fica alterado o ANEXO VIII, da Lei Municipal 5.170, de 17 de janeiro de 1995, para incluir a seguinte atribuição:

“(….)

ANEXO VIII

1. Classe: FISCAL TRIBUTÁRIO.

(….)

2. Atribuições típicas:

(….)

- *Fiscalizar e constituir crédito tributário mediante atividade administrativa plenamente vinculada (lançamento). ”*

Em seguida foi sancionada na Lei Municipal nº 8.299/2022, que incluía novos serviços ao rol do Código Tributário Municipal, principalmente os serviços de cartões de crédito, para tanto o Poder Público precisou se adequar a todas as normas do Ministério da Economia, o que já se realizou e encontra-se em vias de receber a nova receita:

LEI N.º 8.299 de 11 de março de 2022.

Altera a Lei Complementar nº 3.970, de 17 de dezembro de 1978 e suas alterações, que dispõe sobre o imposto sobre serviços de qualquer natureza e dá outras providências.

“Art. 1º - Fica alterada a Lei Complementar 3.970, de 17 de dezembro de 1987, a fim de incluir em seu art. 182, os parágrafos §6º, §7º, §8º, §9º, §10, §11, §12, §13, §14º, §15º e §16, que passa a vigorar com a seguinte redação: (...)”

2. ISENÇÕES AOS ATINGIDOS PELAS CHUVAS E IMÓVEIS LOCADOS PARA ALUGUEL SOCIAL.

Em contrapartida, considerando todos os danos causados pelas chuvas de 12 de fevereiro e 20 de março, foram criadas as Leis Municipais nº 8.296 e 8.297 de 2022, nos termos:

LEI N.º 8.296 de 11 de março de 2022

Dispõe sobre a concessão de isenção do pagamento do Imposto Predial – IPTU, da Taxa de Coleta de Lixo e ISSQN, no âmbito do Município de Petrópolis/RJ.

“Art. 1º – Ficam isentos do Imposto Predial e Territorial Urbano e da Taxa de Coleta de Lixo para o Exercício de 2022, os imóveis residenciais e os empresários usuários dos imóveis comerciais que, comprovadamente, tenham sido atingidos pela calamidade pública ocasionada pelas chuvas de 15 de fevereiro de 2022, conforme os termos do Decreto Municipal n.º 33 de 15 de fevereiro de 2022 e Decreto Estadual n.º 47.962, de 18 de fevereiro de 2022.”

LEI N.º 8.297 de 11 de março de 2022

Dispõe sobre a concessão de isenção do pagamento do Imposto Predial e Territorial Urbano – IPTU e da Taxa de Coleta de Lixo, aos imóveis locados por beneficiários do Programa Estadual Aluguel Social, no âmbito do Município de Petrópolis/RJ, estabelecido no exercício de 2022.

“Art. 1º – Estabelece critérios para isenção do Imposto Predial e Territorial Urbano e da Taxa de Coleta de Lixo para os imóveis residenciais alugados aos beneficiários do Programa Estadual Aluguel Social, no âmbito do Município de Petrópolis, pelo período de 12 (doze) meses a contar da data da assinatura do Contrato, que comprovadamente, tenham sido atingidos pela calamidade pública ocasionada pelas chuvas de 15 de fevereiro de 2022, conforme os termos do Decreto Municipal n.º 033/2022.”

3. REFORMA DA LEI DE ISENÇÃO DO IDOSO.

Para melhor efetivar a arrecadação Municipal, foi criada a Lei Municipal n.º 8.381/2022, que otimizou a concessão de isenção e cobrança da Taxa de Coleta de Lixo.

Tal Lei criou a prova de vida como método de concessão da isenção, impedindo erros contínuos cometidos por aqueles que analisavam os processos administrativos e, por vezes, acabavam por inscrever erroneamente o idoso em dívida ativa, nos termos:

LEI N.º 8.381 de 18 de julho de 2022

Art. 1º – Fica modificado os arts. 5º e 6º, e inclui os arts. 7º, 8º e 9º, da Lei Municipal n.º 6.930, a vigorar com a seguinte redação:

Dispõe sobre a modificação da Lei Municipal n.º 6.930, de 06/01/2012 que concedeu isenção de IPTU aos idosos.

4. INSTRUÇÃO NORMATIVA

Com o intuito de formalizar o método de análise da revisão do Imposto de Transmissão de Bens Imóveis, foi criada a Instrução Normativa n.º 02, que impediu que os agentes públicos cancelassem os lançamentos de ITBI sem a devida justificativa.

Além disso, visto a necessidade de realizar os novos lançamentos de IPTU considerando a realidade dos atos, foi criada a Instrução Normativa n.º 01, que regulamentou o Art. 178 do CTN, garantindo que houvesse a devida cobrança tributária sobre o imóvel.

5. RECUPERAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE

Considerando os termos da Instrução Normativa da Receita Federal n.º 1234/2012, foi possível ao Município de Petrópolis instituir o Decreto 290 de 27 de outubro de 2022 e Portaria 13 de 01 de novembro de 2022, possibilitando que toda a retenção do Imposto de Renda realizado pelos órgãos públicos e de natureza pública fossem remetidos ao Município de Petrópolis, confirmando o exposto no Art. 158, I da Constituição Federal, nos termos:

DECRETO N.º 290 de 27 de outubro de 2022

Dispõe sobre a retenção de tributos no pagamento a fornecedores por órgãos e entidades do Poder Executivo, e dá outras providências.

O Prefeito do Município de Petrópolis, no uso de suas atribuições legais, previstas nos artigos 5º, incisos XI e XXV e 37, inciso IX da Constituição Federal, dentre outros, além da previsão contida no artigo 78, inciso VII da Lei Orgânica Municipal e,

CONSIDERANDO o estabelecido na Constituição Federal, art. 158, inciso I, o qual preconiza que pertencem aos Municípios o produto da arrecadação do imposto da União sobre renda e proventos de qualquer natureza, incidente na fonte, sobre rendimentos pagos, a qualquer título, por eles, suas autarquias e pelas fundações que instituírem e mantiverem;

CONSIDERANDO a recente decisão proferida pelo Supremo Tribunal Federal em sede de Recurso Extraordinário com Repercussão Geral n.º 1.293.453 e na Ação Cível Originária n.º 2897, de 16 de fevereiro de 2022;

CONSIDERANDO o disposto na legislação tributária federal no que concerne à retenção de tributos, em especial o disposto na Lei Federal n.º 9.430, de 27 de dezembro de 1996 e respectivos regulamentos;

CONSIDERANDO os termos dos artigos 11 e 58 da LC 101/00 – Lei de Responsabilidade Fiscal.

CONSIDERANDO a necessidade de padronizar os procedimentos para que a retenção e o recolhimento de tributos e contribuições sejam realizados em conformidade ao que determina a legislação, sem deixar de cumprir com as obrigações acessórias de prestação de informações a Receita Federal do Brasil e a Secretaria de Fazenda do Município de Petrópolis.

DECRETA

Art. 1º – Os órgãos da administração direta, as autarquias e as fundações ao efetuarem pagamento a pessoa física ou jurídica, referente a qualquer serviço ou mercadoria contratado e prestado, deverão proceder à retenção do imposto de renda (IR) em observância ao disposto neste Decreto.

PORTARIA N.º 013 de 01 de novembro de 2022

Regulamenta o Decreto n.º 290 de 27 de outubro de 2022 que dispõe sobre a retenção de parte do IR para o Tesouro Municipal, e dá outras providências.

O Secretário Municipal de Fazenda, no uso de suas atribuições legais, nos termos do Art. 88, II da Lei Orgânica Municipal,

CONSIDERANDO a necessidade de regulamentar o exposto nos termos do Decreto Municipal n.º 290 de 27 de outubro de 2022;

CONSIDERANDO os termos da Instrução Normativa n.º 1.234/2012 da RFB;

CONSIDERANDO a necessidade de padronizar os atos administrativos para execução da retenção do Imposto de Renda em prol do Tesouro Municipal;

CONSIDERANDO ser atribuição da Secretaria Municipal de Fazenda a organização, administração e arrecadação do erário, a fim de custear as políticas públicas municipais,

R E S O L V E

Art. 1º – Os órgãos apontados no Art. 1º do Decreto Municipal n.º 290 de 27 de outubro de 2022 e aqueles que possuem atividade ou regime essencialmente público, deverão organizar seu setor financeiro e administrativo a fim de que seja efetivada a devida retenção, na forma da Instrução Normativa n.º 1.234 de 2012 da RFB.

6. AUTODECLARAÇÃO COMO MÉTODO DE CORREÇÃO DO VALOR VENAL

Em 26 de dezembro de 2022 foi publicada a Lei Municipal n.º 8.477/2022, que possibilitou a correção do valor venal do imóvel através da autodeclaração do contribuinte perante os órgãos ou agentes públicos nos termos:

III - SANEAMENTO DO CADASTRO MOBILIÁRIO E IMOBILIÁRIO

1. CONVÊNIOS FIRMADOS PARA INTEGRALIZAÇÃO DOS CADASTROS

A fim de sanear o cadastro mobiliário e imobiliário foram realizados convênios com a União e o Estado do Rio de Janeiro, a fim de que os dados sejam compartilhados e possibilite a melhor fiscalização, foram eles:

- Convênio para compartilhamento de dados com a Receita Federal ;
- Convênio com a Receita Estadual para dados de utilização do cartão de crédito e aquisição de mercadoria ;
- Convênio com a Receita Federal para padronizar a Nota Fiscal a nível nacional ;

2. PORTARIA 01 SEF DE 31 DE MARÇO DE 2022

Com o intuito de possibilitar a melhor cobrança junto ao cada imóvel cadastrado junto ao Município de Petrópolis, foi criada a Portaria SEF n.º 01 de 31 de Março de 2022, que obrigou as concessionárias de água e luz a apresentarem seu banco de dados de clientes, nos termos:

PORTARIA Nº 01 de 31 de março de 2022

Dispõe sobre o compartilhamento dos dados cadastrais por concessionárias de serviço público e dá outras providências.

O Secretário Municipal de Fazenda, no uso de suas atribuições e prerrogativas legais,

CONSIDERANDO a necessidade de sincronização entre os cadastros de consumidores de serviços públicos e contribuintes do Município de Petrópolis

CONSIDERANDO o interesse público, em especial da função social, econômica e administrativa das concessionárias de serviço público

CONSIDERANDO a cooperação entre os órgãos e concessionárias de serviço públicos,

RESOLVE

Art. 1º – As concessionárias de serviço público de distribuição de águas e de fornecimento de energia elétrica deverão compartilhar com a Secretaria Municipal de Fazenda os dados cadastrais dos seus usuários, localizados no Município de Petrópolis, por meio eletrônico.

3. MODIFICAÇÃO NO ART. 160 DO CTM

Para dar celeridade a troca de titularidade dos imóveis e ser possível a melhor arrecadação, a Lei Municipal nº 8.477/2022 modificou o Art. 160 do CTM, possibilitando que qualquer documento hábil a comprovar a posse direta do imóvel ser utilizado para fundamentar a troca de titularidade no cadastro imobiliário, nos termos:

Art. 160. - CTM

“Para efetivar a inscrição no Cadastro Imobiliário são os responsáveis obrigados a preencher e entregar na repartição competente, uma ficha de inscrição para cada imóvel, conforme modelo fornecido pela Prefeitura, instruída com documento comprovando que o mesmo, faz parte de seu patrimônio, ou através de ambiente virtual a ser criado pelo Poder Público.

§ 1º As modificações na titularidade ou do responsável tributário dos imóveis serão averbadas mediante a exibição de documento que comprove a posse direta, como por exemplo, escritura, contrato particular de promessa de compra e venda, cessão de direitos ou qualquer outro em que haja cláusula que preveja a transmissão da posse.

§ 2º As averbações de que trata o parágrafo anterior deverão ser promovidas dentro do prazo de 90 (noventa) dias da realização do negócio jurídico, sob pena de multa equivalente a 1,5 UFPE.

§ 3º A administração Pública fica autorizada a modificar de ofício o cadastro imobiliário ao ser constatado o pagamento do Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI, considerando realizada a transação imobiliária.

§ 4º A Secretaria de Fazenda poderá publicar atos para efetivar a realização da transferência de titularidade ou do responsável tributário.”

IV – RECUPERAÇÃO DO ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DO MUNICÍPIO – IPM

Quando a atual administração assumiu o governo, o Índice de Participação dos Município de Petrópolis, para 2022, era de 1,903 e a projeção para 2023 seria de 1,475.

Através de uma série de métodos de ratificação dos DECLAN's e medidas judiciais cabíveis, o Município de Petrópolis conseguiu a modificação dos referidos índices e, conforme Decreto 48.212 de 23 de setembro de 2022, o índice para 2022 foi reajustado para 5,404 e 2023 projetado para 4,916, nos termos:

Com isso, o valor a ser recebido pelo Município de Petrópolis em participação do ICMS quadruplicou ao que se tinha previsão antes das medidas adotadas pela Secretaria de Fazenda.

V – DÍVIDA ATIVA EM CONJUNTO COM A SECRETARIA DE FAZENDA

1 – LEIS DE TRANSAÇÃO DE CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS

A partir de agosto de 2022 a Secretaria de Fazenda foi de legada para gerir a Dívida Ativa e seus métodos de execução fiscal.

O primeiro ponto de tal modificação resultou na aprovação de duas leis de transação dos créditos tributários, Leis Municipais nº 8.382 e 8.384, sendo a primeira do Programa Concilia e a Segunda a nova metodologia de transações de créditos inscritos ou não em dívida ativa.

Assim, se possibilitou uma alavancagem na arrecadação, que se iniciou o primeiro semestre com menos de R\$ 10 milhões para fechar o ano com mais de R\$ 29 milhões de reais, conseguindo superavit na arrecadação de tais créditos.

2 – METODOLOGIA DE PRIORIZAÇÃO DE GRANDES DEVEDORES

O primeiro ponto em que se possibilitou maior arrecadação foi a implementação da priorização de execução dos grandes contribuintes, formatando toda a organização interna para que a execução dos maiores devedores seja realizada primeiro e priorizando as ações judiciais, que são deveras morosas, para tais.

3 – PROTESTOS COMO MÉTODO DE ARRECADACÃO

Outra modificação aplicada foi a utilização de protesto judicial contra os maiores devedores, fazendo com que a dívida com o Município o negative perante os órgãos públicos, instituições financeiras e fornecedores, trazendo os mesmos à negociar com o Município.

VI - CONCLUSÃO

Assim, com todas as medidas que foram adotadas pela Secretaria de Fazenda em conjunto com o Prefeito Rubens Bomtempo, foi possível que, mesmo diante de duas tragédias de grandes proporções, o Município de Petrópolis arrecadasse grande volume.

Paulo Roberto Patulea

Secretario de Fazenda

Audiência Pública

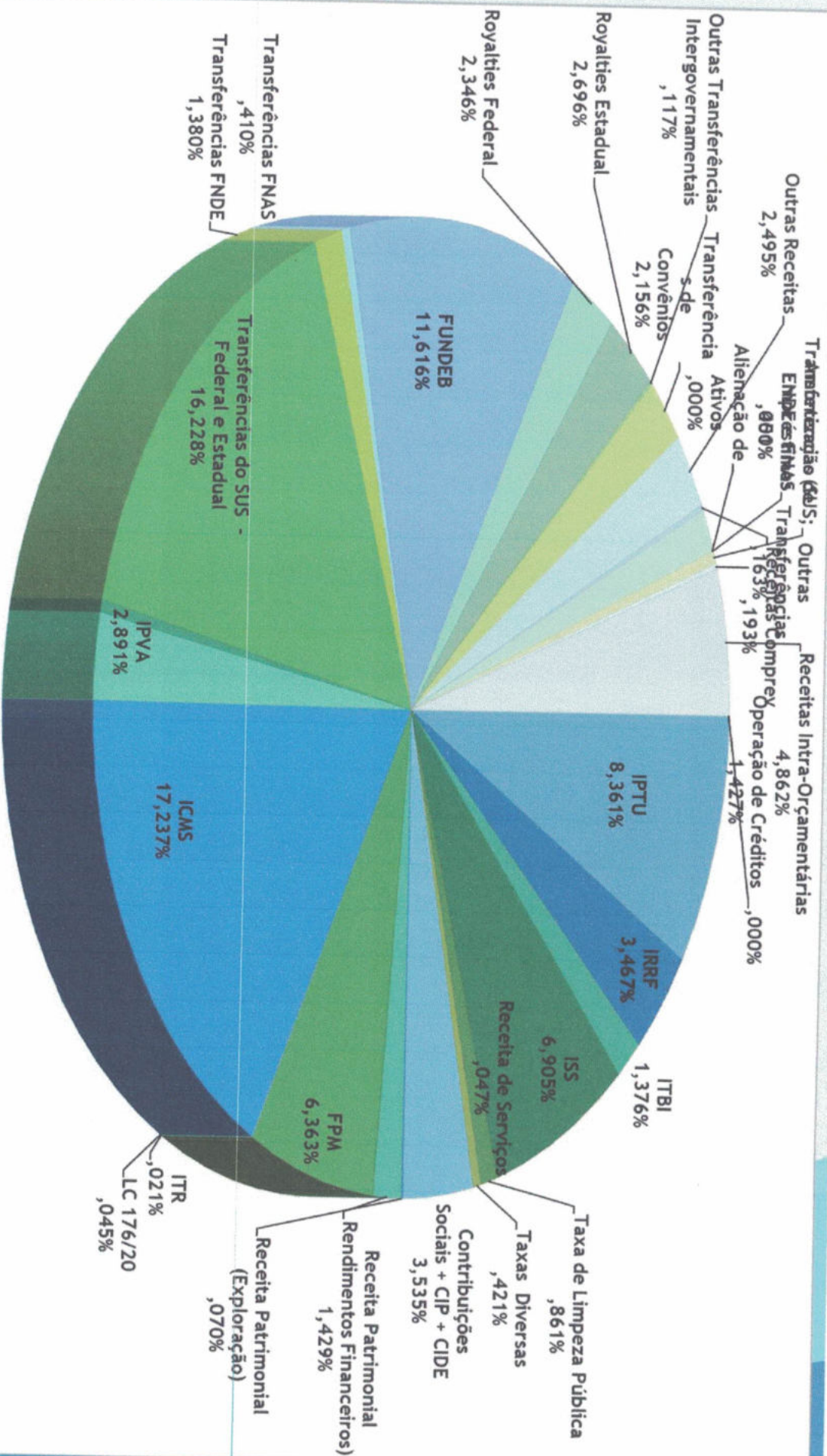
Esta Audiência Pública está sendo realizada em cumprimento ao disposto no parágrafo 4º do artigo n.º 9º da Lei Complementar n.º 101 de 04 de maio de 2000 - Lei de Responsabilidade Fiscal

- L.C. 101/00 §4º do art. 9º - Até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, o Poder Executivo demonstrará e avaliará o cumprimento das metas fiscais de cada quadrimestre, em audiência pública na comissão referida no §1º do art. 166 da Constituição ou equivalente nas Casas Legislativas estaduais e municipais.

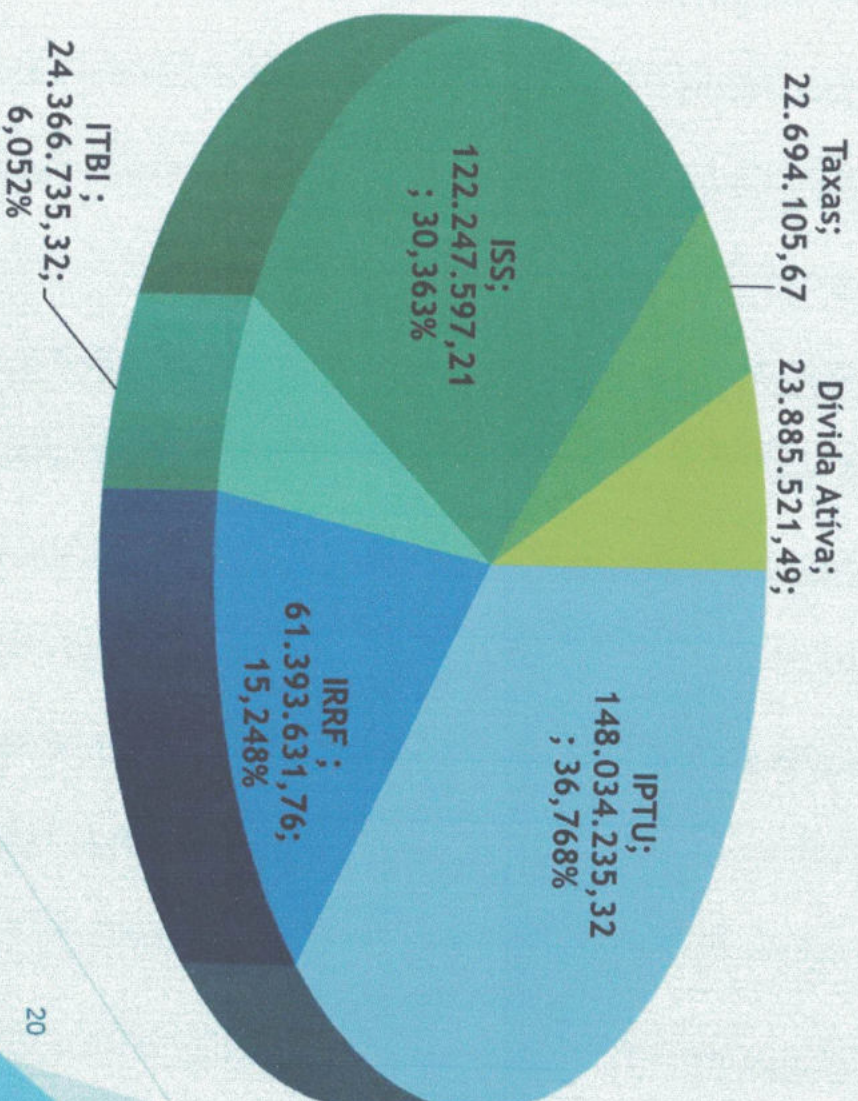
Unidades Gestoras do Município

- ▶ Câmara Municipal;
- ▶ Prefeitura Municipal;
- ▶ 26 Fundos Especiais;
- ▶ 2 Fundações Municipais;
- ▶ 1 Autarquia - INPAS
- ▶ 2 Empresas de Economia Mista, e
- ▶ 1 Serviço Social Autônomo - SEHAC
- ▶ Consolidado 31 Unidades Gestoras

RECEITA ARRECADADA PELO MUNICIPIO NO 3º QUADRIMESTRE 2022 - CONSOLIDADO				
Descrição	Previsão Atualizada	Quadrimestre No	Até o Quadrimestre	Excesso de Arrecadação
Receitas Correntes	1.625.746.485,19	583.402.015,45	1.648.320.830,17	(22.574.344,98)
IPTU	144.003.852,61	34.123.215,59	148.034.235,32	(4.030.382,71)
IRRF	50.100.000,00	28.312.329,65	61.393.631,76	(11.293.631,76)
ITBI	33.000.000,00	9.097.817,59	24.366.735,32	8.633.264,68
ISS	122.865.000,00	50.852.125,79	122.247.597,21	617.402,79
Taxa de Limpeza Pública	41.000.000,00	5.108.201,21	15.243.374,44	25.756.625,56
Taxas Diversas	5.630.000,00	2.733.926,97	7.450.731,23	(1.820.731,23)
Contribuições Sociais + CIP + CIDE	65.205.228,10	21.779.322,70	62.585.957,38	2.619.270,72
Receita Patrimonial (Exploração)	2.874.864,02	426.199,00	1.237.163,24	1.637.700,78
Receita Patrimonial Rendimentos Financeiros)	8.872.496,70	9.225.419,31	25.309.188,36	(16.436.691,66)
Receita de Serviços	165.000,00	268.635,28	832.690,83	(667.690,83)
FPM	103.510.400,00	38.942.953,14	112.668.107,72	(9.157.707,72)
ITR	88.000,00	188.203,28	373.342,97	(285.342,97)
LC 176/20	1.600.000,00	413.766,03	802.316,11	797.683,89
ICMS	283.409.816,56	160.150.890,37	305.193.718,27	(21.783.901,71)
IPVA	45.900.000,00	8.494.318,22	51.186.086,24	(5.286.086,24)
IPV	8.900.000,00	4.081.664,63	7.599.952,41	1.300.047,59
Transferências do SUS - Federal e Estadual	285.310.088,69	80.324.771,21	287.318.938,37	(2.008.849,68)
Transferências FND	28.953.786,34	8.110.618,95	24.436.009,76	4.517.776,58
Transferências FNAS	13.715.041,00	1.042.295,88	7.261.383,46	6.453.657,54
FUNDEB	210.627.501,49	63.835.651,95	205.673.916,12	4.953.585,37
Royalties Federal	43.028.990,49	14.537.400,84	41.545.510,08	1.483.480,41
Royalties Estadual	48.176.836,88	27.884.274,51	47.730.436,46	446.400,42
Outras Transferências Intergovernamentais	5.360.639,57	182.991,63	2.067.262,90	3.293.376,67
Transferências de Convênios	33.889.473,78	10.169.278,64	38.172.333,41	(4.282.859,63)
Outras Receitas	36.559.468,96	1.854.018,40	44.170.174,54	(7.610.705,58)
Receitas Comprev	3.000.000,00	1.261.724,68	3.420.036,26	(420.036,26)
Receita de Capital	85.932.239,49	25.958.442,77	36.133.968,09	49.798.251,40
Operação de Créditos	28.500.000,00	25.262.767,92	25.262.767,92	3.237.232,08
Alienação de Ativos	0,00	0,00	0,00	-
Amortização de Empréstimos	0,00	0,00	0,00	-
Transferências (SUS; FND e FNAS	11.874.785,14	689.279,00	7.980.091,15	3.894.693,99
Outras Transferências	45.557.454,35	6.395,85	2.891.129,02	42.666.325,33
Receitas Intra-Orçamentárias	93.396.887,43	46.238.771,33	86.090.192,76	7.306.694,67
Receita Bruta Arrecadada	1.805.075.612,11	655.599.229,55	1.770.545.011,02	34.530.601,09
Deduções FUNDEB (ICMS, IPVA, FPM, IPI e ITR)	(73.836.000,00)	(52.080.619,35)	(93.399.992,88)	19.563.992,88
Receita Líquida Arrecadada	1.731.239.612,11	603.518.610,20	1.677.145.018,14	54.094.593,97
Resultado Orçamentário	Deficit>		-	
Total Geral	1.731.239.612,11	603.518.610,20	1.677.145.018,14	54.094.593,97



Arrecadação dos Tributos Municipais até 3º Quadrimestre 2022



DESPESA EXECUTADA PELO MUNICÍPIO NO 3º QUADRIMESTRE DE 2022 - CONSOLIDADO

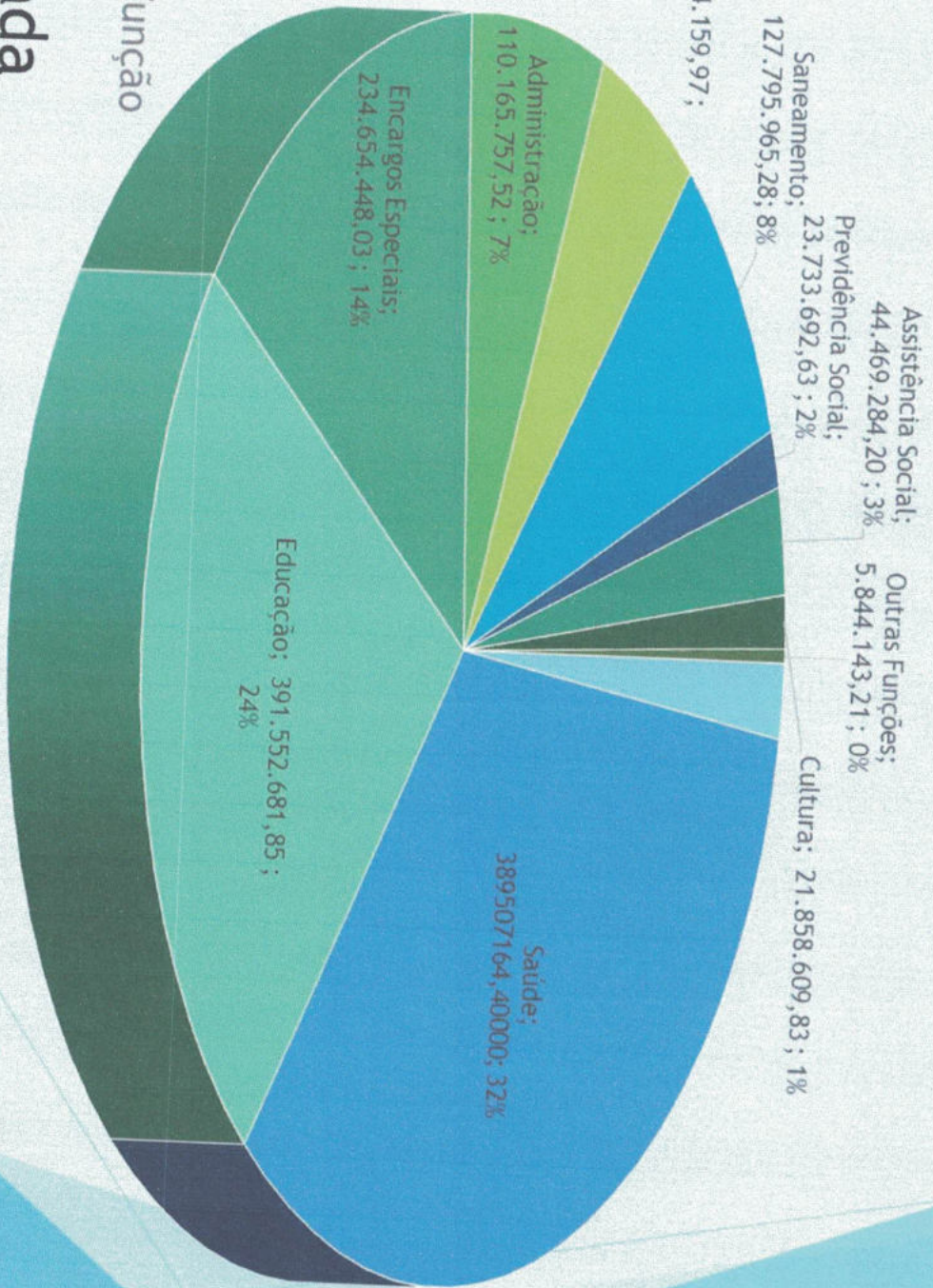
EMPENHADA										LIQUIDADA		PAGA		
Despesa por Económica	Dotação	No	Até o	No	Até o	No	Até o	RP a Liquidar						
	Atualizada	Quadrimestre	Quadrimestre	Quadrimestre	Quadrimestre	Quadrimestre	Quadrimestre	Quadrimestre						
Despesas Correntes	1.674.358.264,98	409.542.352,73	1.593.397.490,00	612.267.158,53	1.532.172.492,78	599.341.020,97	1.501.894.062,62	61.224.997,22						
Pessoal e Encargos Sociais	781.044.881,39	182.764.426,00	706.860.040,49	288.711.905,87	706.486.587,90	285.313.871,55	697.439.492,28	373.452,59						
Juros e Encargos da Dívida	10.434.022,68	3.655.855,01	10.180.387,26	3.655.855,01	10.180.324,91	3.655.855,01	10.180.324,91	62,35						
Outras Correntes	882.879.360,91	223.122.071,72	876.357.062,25	319.899.397,65	815.505.579,97	310.371.294,41	794.274.245,43	60.851.482,28						
Despesas de Capital	127.068.106,09	-4.456.256,35	29.326.233,27	5.990.499,49	22.282.646,90	6.240.199,82	21.364.475,65	7.043.586,37						
Investimentos	114.702.106,09	-7.938.895,92	17.180.714,30	2.163.174,04	10.137.127,93	2.412.874,37	9.218.956,68	7.043.586,37						
Inversões Financeiras	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
Amortização da Dívida	12.366.000,00	3.482.639,57	12.145.518,97	3.827.325,45	12.145.518,97	3.827.325,45	12.145.518,97	0,00						
Reserva de Contingência	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
Total Geral das Despesas	1.801.426.371,07	405.086.096,38	1.622.723.723,27	618.257.658,02	1.554.455.139,68	605.581.220,79	1.523.258.538,27	68.268.583,59						
Resultado Orçamentário	Superávit>		54.421.294,88		122.689.878,47		153.886.479,88							
Total Geral	1.801.426.371,07	405.086.096,38	1.677.145.018,15	618.257.658,02	1.677.145.018,15	605.581.220,79	1.677.145.018,15	68.268.583,59						

DESPESA EXECUTADA PELO MUNICÍPIO POR FUNÇÃO NO 3º QUADRIMESTRE DE 2022

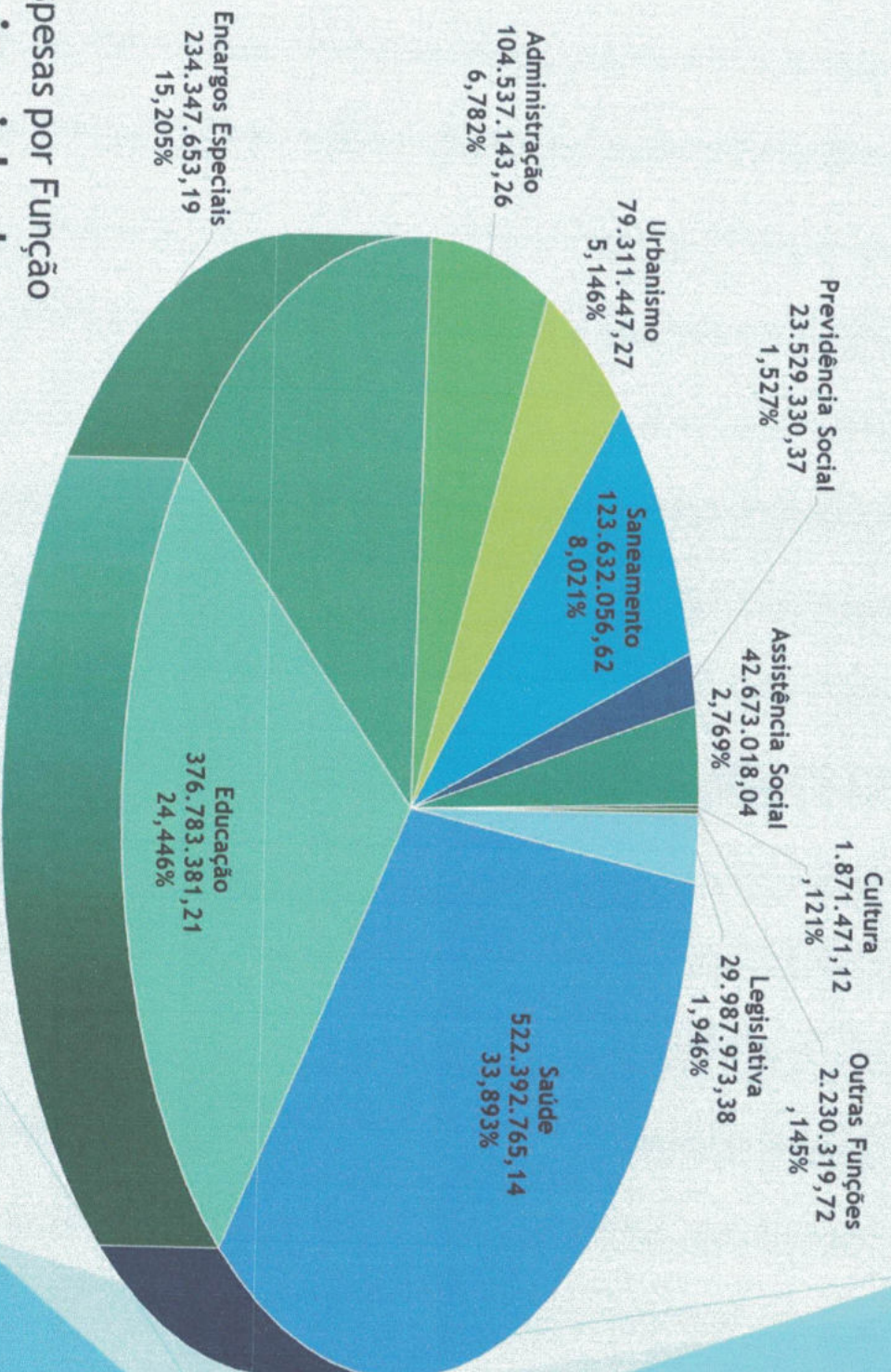
Despesa por Função	Dotação Atualizada	EMPENHADA		LIQUIDADADA		PAGA		Restos a Pagar a Liquidar
		No Quadrimestre	Até o Quadrimestre	No Quadrimestre	Até o Quadrimestre	No Quadrimestre	Até o Quadrimestre	
Legislativa	36.135.000,00	9.050.342,83	31.059.675,26	11.257.251,26	29.987.973,38	11.253.384,18	29.558.795,41	1.071.701,88
Saúde	592.842.157,61	156.948.141,09	546.455.305,49	204.770.716,87	522.392.765,14	200.163.546,25	508.412.398,06	24.062.540,35
Educação	404.379.739,26	82.405.026,56	391.552.681,85	165.701.583,57	376.783.381,21	165.858.984,07	375.084.072,77	14.769.300,64
Encargos Especiais	239.676.806,15	79.211.543,85	234.654.448,03	89.059.989,51	234.347.653,19	88.229.441,17	232.914.549,10	306.794,84
Administração	121.530.546,79	14.695.618,83	110.165.757,52	43.098.580,31	104.537.143,26	44.628.968,61	103.400.073,62	5.628.614,26
Urbanismo	152.237.001,62	5.364.786,34	85.134.159,97	25.976.553,20	79.311.447,27	22.985.847,39	73.788.877,09	5.822.712,70
Saneamento	127.795.965,28	34.014.799,99	127.795.965,28	46.561.177,08	123.632.056,62	42.464.628,31	119.430.873,90	4.163.908,66
Previdência Social	27.473.000,00	3.471.440,49	23.733.692,63	9.350.243,71	23.529.330,37	8.699.316,55	22.727.997,18	204.362,26
Assistência Social	51.231.998,41	11.721.385,66	44.469.284,20	15.262.996,42	42.673.018,04	15.121.544,06	42.525.163,71	1.796.266,16
Segurança Pública	39.309.977,14	6.483.468,91	21.858.609,83	3.983.853,52	13.158.580,36	3.075.015,19	11.719.331,25	8.700.029,47
Cultura	3.242.256,13	1.140.418,36	2.184.646,18	1.375.254,24	1.871.471,12	1.149.925,74	1.471.502,46	313.175,06
Comércio e Serviços	2.939.221,96	803.362,84	2.379.865,19	1.566.199,99	1.599.853,33	1.564.028,33	1.595.132,33	780.011,86
Desporto e Lazer	1.595.978,98	224.575,98	784.926,59	150.611,85	251.334,08	168.441,99	251.334,08	533.592,51
Outras Funções	613.767,66	36.903,79	71.751,17	41.001,49	60.603,22	42.136,28	59.908,22	11.147,95
Habitação	422.954,08	-485.719,14	422.954,08	101.645,00	318.529,09	176.012,67	318.529,09	104.424,99
Reserva de Contingência			-		-		-	-
Total	1.801.426.371,07	405.086.096,38	1.622.723.723,27	618.257.658,02	1.554.455.139,68	605.581.220,79	1.523.258.538,27	68.268.583,59

Despesa por Função

Empenhada



Despesas por Função Liquidadada



DESPESAS COM PESSOAL EXECUTIVO

DESPESAS COM PESSOAL	DESPESA NO EXERCÍCIO DE 2022		
	LIQUIDADADA	INSCRITA EM RP NÃO PROCESSADO	TOTAL DESPESA PESSOAL
DESPESA BRUTA COM PESSOAL (I)			
Pessoal Ativo	801.758.612,96	803.119,93	802.561.732,89
Pessoal Inativo e Pensionista	527.975.328,65	0,00	527.975.328,65
Outras Desp de Pessoal Dec de Contratos de Terceirização	178.511.259,25	803.119,93	179.314.379,18
	95.272.025,06	0,00	95.272.025,06
DESPESAS NÃO COMPUTADAS (II)			
(-) Ind. Dem e Incent Dem Voluntária	115.476.836,08	0,00	115.476.836,08
(-) Dec de Decisão Judicial	-	0,00	0,00
(-) Despesas de Exercícios Anteriores	-	0,00	0,00
(-) Inativos e Pens. c/ Rec. Vinculados	115.476.836,08	0,00	115.476.836,08
DESPESA TOTAL COM PESSOAL (I - II)	686.281.776,88	803.119,93	687.084.896,81

Apuração do Cumprimento do Limite Legal

RECEITA CORRENTE LÍQUIDA	VALOR	%	Situação
%DO Total da Despesa Líquida com Pessoal	1.522.834.392,60		
	687.084.896,81	45,12	
LIMITE MÁXIMO	822.330.572,00	54,00	Não Atingido
LIMITE PRUDENCIAL	781.214.043,40	51,30	Não Atingido
LIMITE DE ALERTA	740.097.514,80	48,60	Não Atingido

DESPESAS COM PESSOAL LEGISLATIVO

DESPESAS COM PESSOAL	DESPESA NO EXERCÍCIO DE 2022		
	LIQUIDADADA	INSCRITA EM RP NÃO PROCESSADO	TOTAL DESPESA PESSOAL
DESPESA BRUTA COM PESSOAL (I)	24.950.837,10	338.956,49	25.289.793,59
Pessoal Ativo	23.200.351,15	338.956,49	23.539.307,64
Pessoal Inativo e Pensionista	1.750.485,95	0,00	1.750.485,95
Outras Despesas de Pessoal Decor de Cont de Terceirização		0,00	0,00
DESPESAS NÃO COMPUTADAS (II)	2.547.560,27	0,00	2.547.560,27
(-) Ind. Dem e Incent Dem Voluntária	797.074,32	0,00	797.074,32
(-) Dec de Decisão Judicial	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	0,00	0,00
(-) Inativos e Pens. c/ Rec. Vinculados	1.750.485,95	0,00	1.750.485,95
DESPESA TOTAL COM PESSOAL (I - II)	22.403.276,83	338.956,49	22.742.233,32

Apuração do Cumprimento do Limite Legal

	VALOR	%	Situação
RECEITA CORRENTE LÍQUIDA	1.522.834.392,60		
%DO Total da Despesa Líquida com Pessoal	22.742.233,32	1,49	
LIMITE MÁXIMO	91.370.063,56	6,00	Não Atingido
LIMITE PRUDENCIAL	86.801.560,38	5,70	Não Atingido
LIMITE DE ALERTA	82.233.057,20	5,40	Não Atingido

DESPESAS COM PESSOAL CONSOLIDADA

DESPESAS COM PESSOAL	DESPESA NO EXERCÍCIO DE 2022		
	LIQUIDADA	INSCRITA EM RP NÃO PROCESSADO	TOTAL DESPESA PESSOAL
DESPESA BRUTA COM PESSOAL (I)	826.709.450,06	1.142.076,42	827.851.526,48
Pessoal Ativo	551.175.679,80	338.956,49	551.514.636,29
Pessoal Inativo e Pensionista	180.261.745,20	803.119,93	181.064.865,13
Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de T	95.272.025,06	0,00	95.272.025,06
DESPESAS NÃO COMPUTADAS (II)	118.024.396,35	0,00	118.024.396,35
(-) Ind. Dem e Incent Dem Voluntária	797.074,32	0,00	797.074,32
(-) Dec de Decisão Judicial	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	0,00	0,00
(-) Inativos e Pens. c/ Rec. Vinculados	117.227.322,03	0,00	117.227.322,03
DESPESA TOTAL COM PESSOAL (I - II)	708.685.053,71	1.142.076,42	709.827.130,13

Apuração do Cumprimento do Limite Legal

RECEITA CORRENTE LÍQUIDA	VALOR	%	Situação
%DO Total da Despesa Líquida com Pessoal	1.522.834.392,60		
LIMITE MÁXIMO	709.827.130,13	46,61	
LIMITE PRUDENCIAL	913.700.635,56	60,00	Não Atingido
LIMITE DE ALERTA	868.015.603,78	57,00	Não Atingido
	822.330.572,00	54,00	Não Atingido

DESPESAS COM MDE EM 2022

RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSF DE IMPOSTOS		RECEITA	
		Previsão Atualizada	Receita Realizada
IPTU		144.003.852,61	148.034.235,32
IRRF		50.100.000,00	61.393.631,76
ITBI		33.000.000,00	24.366.735,32
ISS		122.865.000,00	122.247.597,21
Cota Parte FPM		103.510.400,00	112.668.107,72
Cota Parte ITR		88.000,00	373.342,97
Cota Parte LC nº 87/96			
Cota Parte ICMS		283.409.816,56	305.193.718,27
Cota Parte IPVA		45.900.000,00	51.186.086,24
Cota Parte IPI		8.900.000,00	7.599.952,41
Total		791.777.069,17	833.063.407,22
DESPESA			
Cálculo do Percentual Aplicado	Dotação Atualizada	Empenhada	Liquidada Paga
Despesa MDE com (1.500.01)	134.793.004,85	134.776.362,13	127.324.822,13
Despesa FUNDEB	212.573.176,85	212.573.176,85	208.294.344,85
Despesa MDE com (1.500.01)	347.366.181,70	347.349.538,98	335.619.166,98
Dedução Ganho FUNDEB	(131.119.501,49)	(112.167.004,92)	(112.167.004,92)
Mínimo Aplicado	216.246.680,21	235.182.534,06	223.452.162,06
Percentual Aplicado %	27,31%	28,23%	26,82%

26,65%

DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE EM 2022

DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE EM 2022					
RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSF DE IMPOSTOS		RECEITA			
				Previsão Atualizada	Realizada
IPTU				144.003.852,61	148.034.235,32
IRRF				50.100.000,00	61.393.631,76
ITBI				33.000.000,00	24.366.735,32
ISS				122.865.000,00	122.247.597,21
Cota Parte FPM				96.460.400,00	103.181.456,10
Cota Parte ITR				88.000,00	373.342,97
Cota Parte LC nº 87/96					
Cota Parte ICMS				283.409.816,56	305.193.718,27
Cota Parte IPVA				45.900.000,00	51.186.086,24
Cota Parte IPI				8.900.000,00	7.599.952,41
Total				784.727.069,17	823.576.755,60
Cálculo do Percentual Aplicado		DESPESA			
		Dotação Atualizada	Empenhada	Liquidada	Paga
	Despesa ASPS (1.500.02)	125.352.133,40	125.127.153,34	125.125.226,34	123.704.868,34
	Percentual Mínimo - ANUAL (15%)	117.709.060,38	123.536.513,34	123.536.513,34	123.536.513,34
	Mínimo Aplicado	7.643.073,02	1.590.640,00	1.588.713,00	168.355,00
	Percentual Aplicado %	15,97%	15,19%	15,19%	15,02%

Resultado Nominal e Primário Acima da Linha

- ▶ O Resultado primário nada mais é do que o dinheiro que o governo consegue economizar. É aquilo que ele arrecada (menos as remunerações) comparado com o que gasta (menos as juros de empréstimos). Receita Primária menos Despesas Primária igual a Resultado Primário. O saldo é o esforço fiscal usado para redução da dívida pública.

- ▶ Acima da Linha corresponde à diferença entre as receitas e as despesas do setor público, apura o resultado fiscal pela diferença entre fluxos, o que permite melhor acompanhamento da execução orçamentária pelo controle das receitas e despesas.

RESULTADO PRIMÁRIO E NOMINAL ACIMA DA LINHA NO 3º QUADRIMESTRE DE 2022

Receitas Primárias					Previsão Atualizada	Arrecadada Até Quadrimestre	
Receitas Correntes					1.539.957.148,49	1.529.611.648,94	
Receitas de Capital					57.432.239,49	10.871.220,17	
Receita Primária Total					1.597.389.387,98	1.540.482.869,11	
Despesas Primárias	Dotação Atualizada	Empenhada	Liquidada	Paga	RP Processados Pagos	RP Não Processados	
						Liquidado	Pago
Despesas Correntes	1.576.726.992,12	1.494.710.590,37	1.433.511.650,78	1.406.440.689,04	28.220.491,96	23.538.278,73	23.357.362,93
Despesas Capital	114.702.106,09	17.180.714,30	10.137.127,93	9.218.956,68	2.254.561,77	7.356.525,49	7.257.174,07
Reserva de Contingência	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Primárias T total	1.691.429.098,21	1.511.891.304,67	1.443.648.778,71	1.415.659.645,72	30.475.053,73	30.894.804,22	30.614.537,00
Resultado Primário Apurado							
Meta do Resultado Primário LDO				157.321.249,68			
Meta do Resultado Nominal LDO				85.434.148,00			
				- 30.919.123,15			
Encargos Variações Monetárias Ativos				Juros Nominais			
Encargos Variações Monetárias Passivos				25.309.188,36			
Resultado Nominal				10.180.324,91			
				172.450.113,13			

Resultado Nominal e Primário Abaixo da Linha

▶ O Resultado Nominal é o balanço entre as receitas totais e as despesas totais, e corresponde à necessidade de financiamento do setor público (NFSF). O **resultado nominal** equivale à variação total da dívida fiscal líquida no período.

▶ Abaixo da Linha corresponde à variação da dívida líquida total, interna e externa, que parte dos saldos de dívida pública para obter as necessidades de financiamento, permite destacar as fontes de financiamento do setor público. Pelo método “abaixo da linha”, o resultado nominal equivale à variação total da dívida fiscal líquida no período.

RESULTADO PRIMÁRIO E NOMINAL ABAIXO DA LINHA NO 3 ° QUADRIMESTRE DE 2022

Dívida Fiscal Líquida	Em 31/12/2021 (A)	ATÉ O QUADRIMESTRE (B)
DÍVIDA CONSOLIDADA (I)	330.573.369,40	432.963.524,94
DEDUÇÕES (II)		
Disponibilidade de Caixa	131.240.877,10	264.171.345,80
Disponibilidade de Caixa Bruta	131.240.877,10	264.171.345,80
(-) Restos a Pagar Processados (exceto precatórios)	237.825.127,00	354.938.856,30
Demais Haveres Financeiros	106.584.249,90	90.767.510,50
DÍVIDA CONSOLIDADA LÍQUIDA (III) = (I - II)		90.154,60
RESULTADO NOMINAL	199.332.492,30	168.792.179,14
VARIAÇÃO SALDO RPP		30.540.313,16
RECEITA DE PRIVATIZAÇÕES (IV)		15.816.739,40
PASSIVOS RECONHECIDOS NA DC (V)		
VARIAÇÃO CAMBIAL		
PAGAMENTOS PRECATÓRIOS DA DC		
OUTROS AJUSTES		
RESULTADO NOMINAL AJUSTADO		-
RESULTADO PRIMÁRIO		42.926.409,40
		32.110.116,50

DÍVIDA CONSOLIDADA DO MUNICÍPIO EM 2022

DÍVIDA CONSOLIDADA	Saldo Exercício Anterior	Saldo do 1º Quadrimestre	Saldo do 2º Quadrimestre	Saldo do 3º Quadrimestre
DÍVIDA CONSOLIDADA – DC (I)	330.573.369,40	276.509.706,20	291.707.641,50	432.963.524,90
Dívida Mobiliária	330.573.369,40	276.509.706,20	291.707.641,50	432.963.524,90
Dívida Contratual	128.894.969,10	126.214.398,50	135.664.429,30	168.824.716,40
Interna				
Externa	128.894.969,10	126.214.398,50	135.664.429,30	168.824.716,40
Precatórios Posteriores a 5.5.2000 (inclusive)	201.678.400,30	150.295.307,70	156.043.212,20	264.138.808,50
Outras Dívidas				
DEDUÇÕES (II)	131.240.877,10	124.970.449,50	264.341.992,90	264.171.345,80
Disponibilidade de Caixa Bruta	237.825.127,00	244.614.894,50	378.954.214,90	354.938.856,30
(-) RP Processados (Exceto Precatórios)	106.584.249,90	119.644.445,00	114.612.222,00	90.767.510,50
DÍVIDA CONSOLIDADA LÍQUIDA – DCL (III) = (I – II)	199.332.492,30	151.539.256,70	27.365.648,60	168.792.179,10
RECEITA CORRENTE LÍQUIDA – RCL	1.296.996.164,34	1.385.448.096,83	1.461.128.046,94	1.522.834.392,60
% da DC sobre a RCL (I/RCL)	25,49%	19,96%	19,96%	28,43%
% da DCL sobre a RCL (III/RCL)	15,37%	10,94%	1,87%	11,08%



Prefeitura de Petrópolis

Secretaria de Fazenda

Contadoria Geral do Município

Gestão em Contabilidade Pública

cgmptropolisrj@outlook.com

Fonte: Os dados aqui demonstrados foram extraídos do Sistema SIGFIS do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro e do Sistema I-Maq Contábil.

OBRIGADO PELA ATENÇÃO