

RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR





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

RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR JANEIRO A ABRIL 2023

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: Centro Administrativo Frei Antônio Moser

Rua Teresa, nº 1515 – Alto da Serra – Hipershopping Petrópolis – CEP – 25635-530

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 (IBGE, prévia Censo 2022) 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

1. APRESENTAÇÃO	8
2. INTRODUÇÃO	9
3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIDADE	10
3.1. Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC)	10
3.1.1. Nascidos vivos por distrito	12
3.2. Sistema de informação de mortalidade (SIM)	12
3.3 Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)	15
3.3.2. SIAVE – Sistema de Informações de Acidentes e Violência	16
3.3.3 Enfrentamento à COVID-19	16
3.3.4 Vigilância Ativa	17
Fonte: Dep.Vig.em Saúde\Coord.Vig.Epidemiológica, maio de 2023. Dados sujeitos	a revisão.
	17
3.3.5 Tuberculose	17
3.3.6 Monkeypox	18
4. Oferta e Produção de Serviços	19
4.1 Departamento de Atenção Básica (DAB)	19
4.1.1 Academias da Saúde	23
4.1.2 Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF AB)	24
4.1.3 Consultório na Rua (CNAR)	25
4.2 Centro de Saúde Coletiva Professor Manoel José Ferreira	26
4.3.1 Atenção Primária:	29
4.3.1.1 Estratégia de Saúde da Família (ESF) e Equipes de Atenção Primária (E	:AP/antiga
UBS):	29
4.3.1.2 Departamento de Doenças Infecto - Parasitárias (DIP) e DST/AIDS:	30
4.3.1.3 Programa de Saúde Bucal nas Escolas (PSBE):	31
4.3.2 Média Complexidade:	31
4.3.2.1 Centro de Especialidades Odontológicas Pastor Edelto Barreto Anti	ınes (CEO
Correas):	32
4.3.2.2 Centro de Especialidades Odontológicas Dr Domingos Padula Primo (CE	O Centro)
	33
4.3.2.3 Regulação em Saúde Bucal:	34

	4.3.2.4 UPA – Unidade de Pronto Atendimento:	34
	4.3.3 Alta Complexidade:	34
4.4	4 Departamento de Saúde Mental (DSM)	35
	4.4.1 CAPS AD III - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e outras Drogas Fênix	36
	4.4.2 Unidade de Acolhimento Adulto Giovana Lopes (UAA)	37
	4.4.3 Centro de Atenção Psicossocial Núbia Helena dos Santos	39
	4.4.4 Centro de Atenção Psicossocial Infanto-Juvenil Sylvia Orthof–CAPSi	40
	4.4.5 Unidade Especializada de Saúde Mental Dra. Luciana Deolindo	42
	4.4.6 Serviços Residenciais Terapêuticos	43
4.	5 Centro de Especialidades Maria Célia Machado	44
4.0	5 Áreas Técnicas	47
	4.6.1 Área Técnica da Saúde da Mulher	47
	4.6.1.1 Coleta de Citopatologico do Colo do Utéro	48
	4.6.1.2 Mamografia de Rastreio:	49
	4.6.1.3 Pré-Natal:	50
	4.6.1.4 Situação de Violência:	51
	4.6.2 Áreas Técnicas das Doenças e Agravos não Transmissíveis	51
	4.6.2.2 Sala Lilás	54
	4.6.3 Área Técnica da Saúde da População Negra	59
	4.6.4 Áreas Técnicas da Saúde do Idoso	62
	4.6.5 Área Técnica LGBTQIAP+	63
	4.6.6 Programa Saúde na Escola	65
	4.6.7 Área Técnica de Infecções Sexualmente Transmissíveis /HIV/AIDS/Hepatites B e C	67
	4.6.8 Área Técnica de Vigilância Nutricional e Alimentar (ATAN)	80
	4.6.9 Área Técnica da Saúde da Criança e do Adolescente (PAISCA)	89
	4.6.10 Área Técnica da Saúde do Homem	92
4.	7 Núcleo de Assistência Farmacêutica (NAF)	95
4.8	Rede Hospitalar e de Urgência e Emergência	99
	4.8.1 Hospital Alcides Carneiro	99
	4.8.1.1 Ambulatório HAC	102
	4.8.1.2 Urgência e Emergência	103
	4.8.2 Hospital Municipal Nelson de Sá Earp (HMNSE)	104

4.8.3 Serviço de A	Atenção Domiciliar (SAD)	105
4.8.4 Pronto Soco	orro Leônidas Sampaio (PSLS)	107
4.8.5 UPA Centro)	109
4.8.6 UPA Cascat	inha	111
4.8.7 UPA Itaipav	ra	113
4.8.8 SPA Pedro	do Rio	115
4.8.9 SPA Posse .		116
4.8.10 Serviço de	Atendimento Móvel de Urgência – SAMU	118
4.8.10.1 Motol	lância	120
4.8.10.2 Base [Descentralizada	120
4.8.11 Central de	Regulação de Ambulâncias	121
4.9 Superintendênc	ia de Regulação, Controle e Avaliação	123
4.9.1 Rede Priva	da Complementar ao SUS	123
4.9.1.1 Consult	tas e atendimentos em Atenção Secundária:	123
4.9.2 Exames e P	Procedimentos na Atenção Secundária:	124
4.9.3 Faturament	to Hospitalar e Ambulatorial	127
4.9.3.1 Sistema	a de Informações Ambulatoriais – SIA/SUS:	128
4.9.3.2 Sistema	a de Informação Hospitalar – SIH	129
4.9.4 POA Santa	Teresa (HST)	130
4.9.5 Mandados	Judiciais	131
4.9.6 Divisão de F	Regulação Controle e Avaliação – Ambulatorial e Hospitalar	133
4.9.6.1 Comple	exo Regulador	133
4.9.6.1.1 Ce	entral de Regulação Ambulatorial	133
4.9.6.1.2 Ce	ntral de Regulação de Leitos	137
4.9.6.1.3 Tra	atamento Fora de Domicílio (TFD)	138
4.10 Vigilância em S	Saúde	141
4.10.1 Vigilância	Sanitária (COVISA)	141
4.10.2 Vigilância	Ambiental (COVIAMB)	142
4.10.2.1 Progra	ama municipal de controle de arboviroses (PMCA)	142
4.10.2.2 Progra	ama municipal de controle de roedores (PMCR)	144
4.10.2.3 Progr	ama municipal de vigilância da qualidade da água para cons	umo humano
(vigiagua)		145

4.10.2.4 Programa municipal de controle da raiva (PMCR) e programa de controle de
natalidade da população canina e felina146
4.10.2.5 Agravos de interesse à saúde (animais peçonhentos, dentre outros)146
4.10.3 Centro de Referência em Saúde do Trabalhador – CEREST147
4.10.3.1 Vigilância em Saúde do Trabalhador147
Fonte: Dep. Vig. Em Saúde / CEREST, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão148
4.10.3.2 Acidente de Trabalho
4.10.3.3 Acidentes de Trabalho Com Exposição À Material Biológico149
4.10.3.4 Programa de Saúde do Trabalhador
5. Rede Física Prestadora de Serviços
6Profissionais de Saúde Trabalhando No SUS
7. Núcleo de Medicina do Trabalho
8. Execução Orçamentária
9. Auditoria Aplicadas No Período
10. Gestão
10.1 Núcleo de Gestão de Educação em Saúde
11. Indicadores do SISPACTO
12. Programação Anual de Saúde

1. APRESENTAÇÃO

Este relatório apresenta as ações executadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Petrópolis nos meses de janeiro, fevereiro, março e abril, que compõem o 1º quadrimestre de 2023, 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 1º quadrimestre de 2023.

A apresentação na Câmara Municipal está marcada para o dia 30 de maio de 2023.

2. INTRODUÇÃO

O primeiro Quadrimestre de 2023, foi marcado pela reestruturação do Centro Administrativo da Prefeitura Municipal de Petrópolis, proporcionando a otimização da parte administrativa da Secretaria de Saúde, reintegrando os setores e proporcionando uma ambiência mais moderna, ampla e confortável aos servidores e à população, que terá à disposição serviços de várias secretarias em um só lugar. Houve, neste período, também, a mudança do Centro de especialidades para nova Sede e da equipe da Superintendência de Atenção à Saúde para uma nova casa.

A Central de Monitoramento de Veículos foi criada em janeiro para acompanhar, 24 horas por dia, toda a frota do órgão, incluindo carros administrativos, ambulâncias e motolâncias.

No mesmo período Petrópolis ampliou a aplicação de vacina de reforço para crianças de 11 anos e recebeu vacinas para completar o esquema vacinal com a segunda dose da Coronavac em crianças de 3 e 4 anos.

O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU recebeu, no quadrimestre, mais uma remessa de equipamentos para melhorar a qualidade dos atendimentos prestados à população, aspiradores portáteis, monitores multiparâmetros e cardioversores com desfibriladores externos automáticos para equipar as ambulâncias básicas e viatura avançada do serviço. Houve, também, a renovação da frota do SAMU.

A partir do dia 14 de janeiro, o setor de mamografia do Centro de Saúde passou a abrir aos sábados, das 8h às 17h, com o objetivo de agilizar os atendimentos previamente agendados pelas unidades de atenção primária. Em fevereiro o funcionamento de sábado se ampliou, também, para os atendimentos odontológicos.

Neste quadrimestre, por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Serrana (CIS-Serra), o município contou com o Caminhão da Saúde, do projeto "Levando Mais Saúde até Você". A unidade médica móvel ofereceu consultas de 14 tipos de especialidades, como alergista, dermatologista, cardiologista, reumatologista e neurologista adulto e pediátrico.

A Secretaria de Saúde esteve presente, também, durante o quadrimestre, no programa Nosso Bairro, lançado pela Prefeitura.

No 1º quadrimestre de 2023 destaca-se, também, a realização, em março, da XVI Conferência Municipal de Saúde de Petrópolis, tendo como tema "Garantir direitos e

defender o SUS, a vida e a democracia – amanhã vai ser outro dia para todas as pessoas!".

Foram abordados 04 Eixos Temáticos:

I Eixo – O Brasil que temos, o Brasil queremos. Com suas 5 propostas Municipais e 5 propostas Estaduais/Federais;

II Eixo – O papel do Controle Social e dos Movimentos Sociais para Salvar Vidas.

Com 8 propostas Municipais e 3 propostas Federais;

III Eixo – Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia. Com 3 propostas Municipais e 5 propostas Estaduais;

IV Eixo – Amanhã vai ser outro dia para todas as pessoas. Com 24 propostas Municipais e 5 propostas Federais/Municipais, 3 Federais e 1 Estaduais.

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIDADE

Neste item, serão apresentados os dados e as informações que dizem respeito à demografia e à morbidade do municio de Petrópolis.

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.

Neste quadrimestre passaremos a informar também na súmula informativa os dados dos recém-nascidos relacionados à prematuridade e escolaridade da mãe com até 1º grau completo, conforme tabela 1.

Em relação à prematuridade podemos observar que no primeiro quadrimestre de 2023 dos 861 nascimentos, 115 (13,36) foram de crianças prematuras.

Em 2020 ao consultar o SINASC do DATASUS (TABNET), verificamos que o percentual do Brasil de prematuridade foi de 11,25%, do estado do Rio de Janeiro de 11,07% e do município de Petrópolis de 13,30%.

À medida que essas crianças crescem, têm maior risco para problemas de aprendizagem e comportamentais, deficiências motoras, infecções respiratórias crônicas e doenças cardiovasculares ou diabetes, em comparação com bebês nascidos a termo.

Em relação à escolaridade no primeiro quadrimestre de 2023 foi de 14,87. Quando avaliamos as gestantes que não fizeram mais de 7 consultas de pré- natal, temos no primeiro quadrimestre 156 nascidos vivos os quais as mães relataram não tem feito as 7 consultas recomendadas, correspondendo a 18,12.

Em relação aos partos por cesariana, no primeiro quadrimestre de 2023 foram 529 partos, representando um percentual de 61,44% dos partos, bem acima do preconizado pela OMS.

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 enquanto que no primeiro quadrimestre de 2023 esse percentual foi de 10,80.

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. O percentual desse indicados no período foi 7,32%, abaixo da média nacional.

Tabela 1 - Súmula Informativa do Sistema de Nascidos Vivos (SINASC) por quadrimestre - Petrópolis/RJ

		QUADRIMESTRE		
NASCIDOS VIVOS/MÃES	1º			
	Nº	%		
Nascidos vivos no período	861			
Nascidos vivos de mães que tiveram 7 ou mais consultas de pré-natal	705	81,88		
Nascidos vivos de mães que tiveram 0 - 6 ou mais consultas de pré-natal	156	18,12		
Nascidos vivos por cesárea	529	61,44		
Nascidos vivos com baixo peso ao nascer	93	10,8		
Nascidos vivos com mãe com idade até 19 anos	63	7,32		
Prematuridade	115	13,36		
Escolaridade da mãe com até 1º grau incom	128	14,87		

Fonte: Dep.Vig.em Saúde\Coord.Vig.Epidemiológica\SINASC, Atualizado em: 24/04/2023. Dados sujeitos à revisão

3.1.1. Nascidos vivos por distrito

No primeiro Quadrimestre de 2023 nasceram 861 crianças. Pode-se observar na tabela 2 que apesar do primeiro distrito concentrar a maior parte da população, o que reflete no número de nascidos vivos, as maiores taxas de natalidade do município estão no 3º, 4º e 5º distritos.

Tabela 2 – Número de nascidos vivos por distrito e taxa de natalidade no 1º Quadrimestre 2023

Quadrinicone 2020				
		1º Quadr	imestre	
DISTRITO	POPULAÇÃO TOTAL	Nº de nascidos vivos	Tx de Natalidade	
		861		
1º Distrito	193.188	504	2,61	
2º Distrito	67.490	203	3,01	
3º Distrito	20.832	73	3,5	
4º Distrito	14.632	35	2,39	
5º Distrito	11.002	46	4,18	
Município	307.144	861	2,8	

Fonte: Dep.Vig.em Saúde\Coord.Vig.Epidemiológica\SINASC, Atualizado em: 24/04/2023. Dados sujeitos à revisão

Ao todo foram registrados 973 partos, destes 861 de residentes e 112 de não residentes. Dos 861 partos de residentes 16 ocorreram em outros municípios.

É importante destacar que os dados de 2023 podem sofrer alterações a medida que as declarações de nascidos vivos são enviadas a Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica.

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.

Em 2020, 2021 e 2022 a ordem das causas muda por conta de alterações ocorridas no perfil epidemiológico ocasionadas pela pandemia do covid-19 e as enchentes de 2022. Em 2020, a primeira causa de óbito no município foram às doenças do aparelho circulatório, seguida das neoplasias e em terceiro algumas doenças e infecções parasitárias (os óbitos por covid-19 foram inseridos neste capítulo). Já em 2021, algumas doenças e infecções parasitárias ocupou a primeira posição, em segundo tivemos as doenças do aparelho circulatório e em terceiro as neoplasias. Já em 2022 o primeiro e o segundo lugar foram ocupados pelas doenças circulatórias e neoplasias,

respectivamente, e em terceiro as causas externas de morbidades e mortalidade (neste campo entraram os óbitos decorrentes das enchentes ocorridas no município).

Tabela 3 – Número e proporção de óbitos segundo o Capítulo do CID-10 no período do ano de 2020 ao 1º Quadrimestre de 2023

Óbitos por Corátulo do CID 10		2020		2021		2022		2023*	
Óbitos por Capítulo do CID-10	N	%	N	%	N	%	N	%	
IX. Doenças do aparelho circulatório	835	26,54	956	23,98	940	28,99	195	30,52	
II. Neoplasias (tumores)	505	16,05	485	12,17	517	15,95	126	19,72	
X. Doenças do aparelho respiratório	292	9,28	320	8,03	346	10,67	64	10,02	
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	187	5,94	168	4,21	429	13,23	44	6,89	
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	177	5,63	171	4,29	157	4,84	27	4,23	
XVIII. Sint sinais e achado anormais e ex. clín e laborat	144	4,58	135	3,39	92	2,84	27	4,23	
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	132	4,2	147	3,69	187	5,77	39	6,1	
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	24	0,76	31	0,78	22	0,68	6	0,94	
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	499	15,86	1.173	29,43	207	6,38	33	5,16	
VI. Doenças do sistema nervoso	115	3,66	112	2,81	106	3,27	23	3,6	
Demais causas	236	7,5	288	7,23	239	7,37	55	8,61	
TOTAL DE ÓBITOS	3.146	100	3.986	100	3.242	100	639	100	

Fonte: Dep.Vig.em Saúde\Coord.Vig.Epidemiológica\SIM, Atualizado em: 18/04/2023. Dados sujeitos a revisão. *1º quadrimestre de 2023.

Quanto aos óbitos em 2023 até o momento no primeiro quadrimestre a faixa etária de 80 anos e mais registrou 207 óbitos.

Tabela 4 – Número e Proporção de óbitos por faixa etária no 1º Quadrimestre de 2023

ÓBITOS POR FAIXA	QUADRIMESTRE		тс	TAL
ETÁRIA		1º		
LIANIA	N	%	N	%
< 01a	8	1,25	8	1,25
01-04a	1	0,16	1	0,16
05-09a	1	0,16	1	0,16
10-14a	1	0,16	1	0,16
15-19a	3	0,47	3	0,47
20-29a	13	2,03	13	2,03
30-39a	17	2,66	17	2,66
40-49a	44	6,89	44	6,89
50-59a	75	11,74	75	11,74
60-69a	131	20,50	131	20,50
70-79a	138	21,60	138	21,60
80 e+	207	32,39	207	32,39
IGN	0	0,00	0	0,00
TOTAL	639	100	639	100

Fonte: Dep.Vig.em Saúde\Coord.Vig.Epidemiológica\SIM, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

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 2023 no primeiro quadrimestre a maior taxa de mortalidade foi a das doenças do aparelho circulatório com 56,23 óbitos por 100.000 habitantes, seguida das neoplasias com 45,13, doenças do aparelho respiratório com 8,87 e diabetes mellitus com 3,69.

Tabela 5 – Número e Proporção de óbitos por CID – morte prematura no 1º

Quadrimestre de 2023

ÓBITOS POR CID - MORTE PREMATURA		2023
OBITOS POR CID - MORTE PREMIATORA	N	TX
População estimada de 30 a 69 anos		135.144
NEOPLASIAS	61	45,13
DIABETES MELLITUS	5	3,69
APARELHO CIRCULATÓRIO	76	56,23
APARELHO RESPIRATÓRIO	12	8,87
TOTAL	154	113,95

Fonte: Dep.Vig.em Saúde\Coord.Vig.Epidemiológica\SIM, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

As causas mais frequentes de mortalidade em menores de um ano no primeiro quadrimestre foram algumas afecções originadas no período perinatal com 6 óbitos, seguido das malformações congênitas deformidades e anomalias cromossômicas com 2 óbitos.

Tabela 6 – Número e proporção de óbitos por faixa etária por capítulo de CID 10 no 1º Quadrimestre de 2023

ÓBITOS POR CRIANÇA	C	UADRIN	/IESTRE		
OBITOS FOR CRIANÇA		1º			
Causa (Cap CID10)	< 01a	01- 04a	05- 09a	Total	
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	0	0	0	0	
II. Neoplasias (tumores)	0	0	0	0	
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	0	0	0	0	
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	0	0	0	0	
VI. Doenças do sistema nervoso	0	0	1	1	
IX. Doenças do aparelho circulatório	0	0	0	0	
X. Doenças do aparelho respiratório	0	1	0	1	
XI. Doenças do aparelho digestivo	0	0	0	0	
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	0	0	0	0	
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	0	0	6	
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	0	0	2	
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	0	0	0	0	
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	0	0	0	0	
Total	8	1	1	10	

Fonte: Dep.Vig.em Saúde\Coord.Vig.Epidemiológica\SIM, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

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.

O agravo mais frequente no ano de 2023 no primeiro quadrimestre foi a violência interpessoal/autoprovocada, com um total de 423 notificações. A sífilis adquirida foi a doença mais notificada com 136 notificações. Em 2023 não houve casos confirmados de leptospirose até o momento.

Em relação às arboviroses dengue, Chikungunya e Zika, no primeiro quadrimestre de 2023 foram registrados 17 casos de dengue e 2 Chikungunya. Até o momento não houve registro de casos de Doença Aguda pelo Vírus Zika em 2023.

Tabela 7 – Número e incidência de casos confirmados dos agravos e doenças de notificação no 1º Quadrimestre de 2023

AGRAVOS E DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO		2023		
Aditavos E boeitças de Notificação	N	INC		
POPULAÇÃO TOTAL	3	07.144		
Tuberculose (casos novos)	37	12,04		
AIDS	9	2,93		
HIV+	5	1,63		
Sífilis adquirida	136	44,28		
Sifilis Congênita	9	2,93		
Sifilis em Gestante	29	9,44		
Gestante com HIV	3	0,98		
Hepatite Viral	7	2,28		
Leptospirose	0	0		
Hanseníase (casos novos)	1	0,33		
Dengue	17	5,53		
Chikungunya	2	0,65		
Doença Aguda pelo Vírus da Zika	0	0		
Meningite	2	0,65		
Febre Amarela	0	0		
Coqueluche	0	0		
Sarampo	0	0		
Rubéola	0	0		
Febre Maculosa	0	0		
Leishmaniose Tegumentar	0	0		
TOTAL	220	NA		

Fonte: Dep.Vig.em Saúde\Coord.Vig.Epidemiológica\SINAN, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

3.3.1. 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 2023 foram registradas 33 notificações por acidentes de trânsito, 63 por quedas e 09 por agressões.

Tabela 8 - Nº de casos notificados e incidência das doenças de notificação no 1º Quadrimestre de 2023

	QUADRIMESTRE		
AGRAVOS E DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO		1º	
	N INC		
POPULAÇÃO TOTAL		307.144	
Atendimento Antirrábico	104	33,86	
Violência interpessoal / autoprovocada	423	137,72	
Intoxicação exógena	93	30,28	
Acid. Animal Peçonhento	57	18,56	
Esporotricose	3	0,98	
Acidente de trânsito	33	10,74	
Quedas	63	20,51	
Agressões	9 2,93		
Sindrome Respiratória Aguda Grave	400 130,23		
TOTAL	680	NA	

Fonte: Dep.Vig.em Saúde\Coord.Vig.Epidemiológica\SIAVE, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

3.3.2. Enfrentamento à COVID-19

Os 2 primeiros casos de COVID-19 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.

A Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou em 5 de maio de 2023, o fim da emergência de saúde pública (PHEIC, na sigla em inglês) da pandemia do coronavírus no planeta.

Em 2023 o município de Petrópolis no primeiro quadrimestre registrou 12.628 casos notificados de COVID-19, 2.534 de casos confirmados e 10 óbitos. No ano de 2022 foram notificados 139.687 casos suspeitos, destes 43.616 foram confirmados e 165 foram a óbito. Em 2021 foram 1.157 óbitos, o maior dos anos analisados.

Tabela 9 – Número de casos notificados, confirmados, descartados e óbitos por COVID-19 no período de 2020 ao 1º Quadrimestre de 2023

STATUS	2020	2021	2022	2023*			
NOTIFICADOS	34.893	114.996	139.687	12.628			
CONFIRMADOS	17235	33.472	43.616	2.534			
DESCARTADOS	17658	81.524	96.071	10.094			
ÓBITOS	431	1157	165	10			

Fonte: Dep.Vig.em Saúde\Coord.Vig.Epidemiológica/SISCOVID/Painel COVID, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

3.3.3. 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 93 vigilâncias ativas no ano de 2023.

Tabela 10 – Número de ações de vigilância ativa no 1º Quadrimestre de 2023

		1º QUADRIMESTRE							
VIGILÂNCIA ATIVA	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL				
	11	17	25	6	59				

Fonte: Dep.Vig.em Saúde\Coord.Vig.Epidemiológica, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

3.3.4. Tuberculose

O Programa Municipal de Controle da Tuberculose é responsável pelo acompanhamento dos pacientes com infecção por tuberculose no município, no primeiro quadrimestre de 2023 foram disponibilizados 25.927 comprimidos aos pacientes em tratamento no programa.

A equipe do programa é constituída, por médico, enfermeiro, nutricionista, assistente social e farmacêutico, ao todo foram realizadas 532 consultas no quadrimestre.

Tabela 11 - Nº de consultas do Programa Municipal de Controle da Tuberculose e Hanseníase, por profissional de saúde no 1º Quadrimestre de 2023

ATENDIMENTO/CONSULTA		QUADRIMESTRE					
		1º					
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL		
Médico Hanseníase	9	5	3	0	17		
Médico Tuberculose	165	124	147	0	436		
Enfermeiro	6	4	6	4	20		
Nutricionista	6	11	13	0	30		
Assistente Social	16	11	19	0	46		

Fonte: Dep. Vig.em Saúde\Coord. Vig. Epidemiológica\SINAN, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Em 2023 registramos no primeiro quadrimestre 37 casos novos de tuberculose, destes 29 estão em tratamento. Não registramos abandono de tratamento no período, 5 pacientes foram transferidos, 2 pacientes foram a óbito por tuberculose e 1 teve mudança de diagnóstico.

Tabela 12 - Nº de notificações de tuberculose por situação de encerramento no 1º Quadrimestre de 2023

Quadrimostro do 2020								
	QUADRIMESTRE							
ATENDIMENTO/CONSULTA	10							
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
Casos novos	10	8	10	9	37			
Em tratamento	7	5	8	9	29			
Abandono	0	0	0	0	0			
Transferidos	0	0	0	2	2			
Óbito por TB	1	0	1	0	2			
Teste HIV	9	8	9	8	34			

Fonte: Dep.Vig.em Saúde\Coord.Vig.Epidemiológica\SINAN, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

3.3.5. 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. No ano de 2023 não houve, até o 1º quadrimestre, notificação da doença.

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 em Saúde (ABS) sendo o primeiro nível de atenção à saúde caracteriza-se por ser a principal porta de entrada do SUS e do centro de comunicação com toda a Rede de Atenção dos SUS, devendo se orientar pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização e da equidade. Isso significa dizer que a APS funciona como um filtro capaz de organizar o fluxo dos serviços nas redes de saúde, dos mais simples aos mais complexos. No Brasil, a Atenção Primária é desenvolvida com o mais alto grau de descentralização e capilaridade, ocorrendo no local mais próximo da vida das pessoas .

O município de Petrópolis possui uma cobertura de 68,98% de APS (E – Gestor fevereiro 2023), 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 (CNRA).

Em Janeiro ocorreram duas Campanhas pautadas na prevenção e conscientização: Janeiro Verde e Janeiro Branco.

A campanha Janeiro Verde teve como objetivo a conscientização da população, em especial as mulheres, sobre o câncer do colo do útero.

No mês de janeiro ocorreu também a Campanha do Janeiro Branco com o objetivo chamar a atenção para o tema da saúde mental na vida das pessoas. As Unidades de Saúde trabalharam durante o mês com essa proposta com palestras e orientações com Psicólogos em salas de espera, em atividades coletivas para a comunidade dos seus respectivos territórios.

Em março, aconteceu Março Lilás por ocasião do dia Internacional da Mulher, as Unidades de Saúde fizeram ações referentes à saúde da Mulher com coletas de citopatológicos do colo do útero, encaminhamentos para realização de mamografias, atividades coletivas com apoio do NASF-AB e palestras com temas voltados para a mulher.

Em Abril, o mês em que se comemora o dia mundial de saúde, tanto as Unidades com Estratégia de Saúde da Família, quanto as unidades sem Estratégia de Saúde da Família, convocaram as respectivas comunidades locais para o dia D, 15 de abril para várias ações entre elas a atualização do cartão vacinal, testes rápidos, atividades coletivas com a participação do NASF, avaliação nutricional e bucal.

O financiamento da Atenção Primária é estabelecido por dois Programas:

- Programa Estadual de Financiamento da Atenção Primária (PREFAPS);
 (Cofinanciamento estadual)
- 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, é apresentado o rol de indicadores PREFAPS, com as respectivas metas e resultados, referentes à última atualização (3º quadrimestre de 2022).

Tabela 13 - INDICADORES PREFAPS (último resultado liberado pelo Estado - Petrópolis – RJ)

Indicador	Fonte Numerador	Fonte Denominador	Meta	Resultado 3º Quad. 2022	Periodicidade da avaliação
1: Razão entre atendimentos médicos na APS e a estimativa de população coberta pela Estratégia Saúde da Família	SISAB	e-Gestor	0,3	0,21	Quadrimestral
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	SII	NASC	75%	81,00%	Quadrimestral
Cobertura do estado nutricional	SISVAN	TCU/DATASUS	Aumento de 5 pontos percentuais em relação ao ano anterior	11,80%	Anual
Cobertura de Triagem Neonatal biológica no SUS	SRTN	SINASC	75%	80,39%	Anual
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, janeiro de 2023. 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 14 - Resultados dos indicadores do Programa Previne Brasil

Tabela 14 - Resultados dos indicadores do Programa Previne Brasil										
Ministério da Saúde MS	Ministério da Saúde MS/Secretaria de Atenção Primária à Saúde SAPS/Departamento de Saúde da família DESF/Estratégia eSUS- AB									
ISF - IndicadorSintético Final										
Município: PETRÓPOLIS - RJ										
Quadrimestre: 2022 Q3										
Indicadores	Resultado do indicador	Resultado do indicador Meta Pontuação do Indicador Ponderação ResultadoPonderado ISF doincentivo								
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1º (primeira) até a 12º (décima segunda) semana de gestação	15	45	3,33	1	3,33					
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	3,89	61,25%			
Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilusinfluenzae tipo b e Poliomielite inativada	46	95	4,84	2	9,68	3,03	01,2376			
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

Ao analisarmos a tabela abaixo observamos que o número de consultas médicas representam 45,2%, quanto a consulta de enfermagem representa 37,7% e a odontologia 17,1% em relação ao total de consultas no período. Importante registrar a alternância das consultas entre as diferentes categorias nos Programas de Saúde.

Vale ressaltar que houve uma oscilação entre os meses e que neste período houve algumas contratações de profissionais médicos para suprir vagas em aberto, como na ESF Boa Esperança, ESF Amazonas I e II, ESF Bonfim e ESF Bairro Castrioto.

Tabela 15 - Produção das equipes das Unidades Básicas de Saúde com Estratégia de Saúde da Família (ESF) 1º Quadrimestre de 2023

	1º QUADRIMESTRE							
PROFISSIONAIS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
Médico	6.254	5.099	7.025	6.739	25.117			
Enfermeiro	4.800	4.221	6.810	5.113	20.944			
Odontologia	1.628	1.902	3.106	2.884	9.520			
TOTAL	12.682	11.222	16.941	14.736	55.581			

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

No comparativo entre os procedimentos realizados no 1º Quadrimestre de 2023 (41.176) nas Unidades de Saúde com Estratégia Saúde da Família, podemos apontar, conforme Tabela abaixo, que aferição de PA (25.749) corresponde a 62,53% do total de procedimentos realizados, a glicemia capilar (5.087) representam 12,35%, os curativos (3.277) representam 7,95% e a coleta de citopatológico de colo uterino (1.834) representa 4,5% do total de procedimentos. Em janeiro e fevereiro há uma oscilação devido aos meses de férias e ao feriado de carnaval. Como importante registrar o aumento dos procedimentos tais como coleta de citoatológico e as atividades coletivas, no mês de março, devido a Programação do mês da mulher.

Tabela 16 - Procedimentos realizados pelas equipes das Unidades Básicas com Estratégia Saúde da Família (ESF), 1º Quadrimestre de 2023

PROCEDIMENTOS		1º QUADRIMESTRE						
PROCEDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
Administração de medicamento em atenção	904	712	1.166	1.052	3.834			
Aferição de pressão	6.346	5.208	7.686	6.509	25.749			
Coleta de Citopatológico de Colo Uterino	370	362	636	466	1.834			
Curativo simples	567	404	791	518	2.280			
Curativo Especial	260	190	330	217	997			
Glicemia capilar	1.231	968	1.626	1.262	5.087			
Inserção do dispositivo intra-uterino (DIU)	0	2	3	6	11			
Nebulização	3	1	0	2	6			
Retirada de ponto	106	58	124	97	385			
Teste Rápido de Gravidez	75	59	80	61	275			
Atividades Coletivas	124	140	245	209	718			
TOTAL	9.986	8.104	12.687	10.399	41.176			

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

Nas Unidades Básicas de Saúde sem Estratégia Saúde da Família e do Centro de Saúde Itamarati, houve um total de 27.733 consultas, prevalecendo entre as categorias a consulta de enfermagem com 24% (6.655) do total de consultas, seguido da consulta clínica médica com 18,4% (5.103) e pediatria com 11,7% (3.254), conforme tabela abaixo. Nas outras categorias como a fisioterapia entendemos que o tratamento é demorado e requer vários procedimentos, como também a fonoaudiologia. Neste quadrimestre está ocorrendo uma expansão destas categorias nas Unidades Básicas de saúde.

Tabela 17 - Produção das equipes das Unidades Básicas de Saúde (UBS) sem Estratégia de Saúde da Família e Centro de Saúde do Itamarati - 1º Quadrimestre de 2023

ATENDIMENTOS MÉDICOS	1º QUADRIMESTRE							
A TENDINIEN TOS IVIEDICOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
Clínica Médica	1.206	1.059	1.599	1.239	5.103			
Ginecologia/Obstetrícia	248	128	217	234	827			
Pediatria	854	665	981	754	3.254			
Enfermeiro	1.926	1.244	1.917	1.568	6.655			
Fisioterapia geral	101	108	678	605	1.492			
Fonoaudiologia	373	371	798	443	1.985			
Nutrição	234	276	444	533	1.487			
Odontologia	1.034	1.003	1.395	1.291	4.723			
Psicologia adulto	525	441	680	561	2.207			
TOTAL GERAL	6.501	5.295	8.709	7.228	27.733			

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

Do total de procedimentos realizados no 1º Quadrimestre de 2023 (14.873) nas Unidades de Saúde sem Estratégia Saúde da Família, o procedimento de maior representatividade é a aferição de pressão 38,7%, a glicemia capilar (1.240) representam 8,33%, os curativos (1.970) representam 13,24% e a coleta de citopatológico de colo uterino (929) representa 6,24% do total de procedimentos, conforme Tabela abaixo.

Tabela 18 - Procedimentos realizados pelas equipes das Unidades Básicas sem Estratégia Saúde da Família (UBS) – 1º Quadrimestre de 2023

DDOCEDINAENTOS		19	QUADRIMEST	RE	
PROCEDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Administração de medicamento em atenção	712	423	504	356	1.995
Aferição de pressão	1.489	1.295	1.600	1.384	5.768
Coleta de Citopatológico de Colo Uterino	254	181	277	217	929
Curativo simples	285	290	268	191	1.034
Curativo Especial	273	193	225	245	936
Glicemia capilar	413	272	353	202	1.240
Nebulização	2	10	7	0	19
Procedimentos de fisioterapia	361	395	643	525	1.924
Retirada de ponto	60	28	46	55	189
Sutura	16	6	8	0	30
Teste Rápido de Gravidez	47	20	28	30	125
Atividades Coletivas	161	102	257	164	684
TOTAL	4.073	3.215	4.216	3.369	14.873

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

4.1.1 Academias da Saúde

As Academias da Saúde em 2023 continuam com os objetivos de preconizar as práticas corporais e atividades físicas; promover a Educação Saúde, Mobilizar a comunidade dos respectivos territórios onde estão estabelecidos os pólos do programa; promover e estimula seu público a participar das Práticas Integrativas e Complementares

(PICCS) e principalmente sendo parceiras nas ações demandadas pela Gestão e pelas equipes de saúde que compõe a Rede de Atenção a Saúde do Município. Neste contexto de promover a saúde, o atendimento em grupo representa 65,24% (905) do total de atividades (1.387), conforme tabela abaixo.

Tabela 19 - Atividades/atendimentos nas Academias da Saúde no 1º Quadrimestre de 2023

ACADEMIAS DA SAÚDE	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL					
, and the second se	ATIVIDADES COLETIVAS									
Educação em Saúde	3	2	1	2	8					
Atendimento em grupo	248	205	303	149	905					
Mobilização Social	5	2	12	12	31					
Consultas agendadas Fisiot.	85	36	68	43	232					
Procedimentos Fisioterápicos	80	30	62	39	211					
TOTAL	421	275	446	82	1.387					

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

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

NASF iniciou suas atividades em 2023 ativamente participando com as respectivas Unidades Básicas de Saúde onde cada uma das seis equipes estão distribuídas. Atuação em Janeiro com o protagonismo dos Psicólogos em atividades coletivas, palestras, educação em saúde no Janeiro Branco. Os profissionais do NASF também se destacaram nas ações do mês de março e abril cumprindo cada categoria o seu papel, promovendo o matriciamento e dando apoio as equipes de saúde na discussão dos casos, decidindo em conjunto o que fazer em cada situação. Isso deve ser aplicado tanto no caso de atendimentos individuais quanto em outras demandas da equipe, como na realização de grupos.

No item atendimento individual representa 74,3% (4.057) do total de atendimentos (5.461), e que são realizados em conjunto na maioria das vezes com a equipe de saúde das unidades básicas, sendo estimulado que as equipes do NASF fortaleça as atividades coletivas em conjunto com as equipes de saúde.

Tabela 20 - Atendimentos/Atividades realizados pelas 06 Equipes do NASF-AB no 1º Quadrimestre de 2023

1º QUADRIMESTRE						
JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL		
1.029	901	1.296	831	4.057		
252	171	259	96	778		
60	40	113	50	263		
96	54	92	42	284		
21	16	30	12	79		
1.458	1.182	1.790	1.031	5.461		
	1.029 252 60 96 21	JAN FEV 1.029 901 252 171 60 40 96 54 21 16	JAN FEV MAR 1.029 901 1.296 252 171 259 60 40 113 96 54 92 21 16 30	JAN FEV MAR ABR 1.029 901 1.296 831 252 171 259 96 60 40 113 50 96 54 92 42 21 16 30 12		

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

4.1.3 Consultório na Rua (CNAR)

O Consultório na Rua realizam suas atividades de forma itinerante, com cumprimento de carga horária mínima semanal de 30 horas, porém seu horário de funcionamento deverá ser adequado à demandas das pessoas em situação de rua, podendo ocorrer em período diurno e/ou noturno, em todos os dias da semana.

No processo de trabalho, devem estar garantidas ações para o cuidado in loco, a partir da abordagem ampliada dos problemas de saúde e sociais, bem como ações compartilhadas e integradas às Unidades Básicas de Saúde (UBS).

Tabela 21- Atendimentos Individuais/Consultas realizados pela equipe do Consultório na Rua no 1º Quadrimestre de 2023

ATENDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE				
ATENDIMENTOS	JAN	FEV	ABR	TOTAL	
Clínica Médica	128	99	96	82	405
Assistente Social	65	57	79	56	257
Enfermeiro	101	59	125	86	371
Psicologia adulto	111	56	52	55	274
TOTAL GERAL	405	271	352	279	1.307

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

A Tabela abaixo descreve os dados de atendimentos odontológicos realizados pelo dentista e pela técnica em saúde bucal (TSB). Dentre as 42 consultas realizadas, 22 foram de primeira vez e 3 tratamentos foram concluídos, no 1º Quadrimestre, conforme tabela abaixo. Do total de atendimentos odontológicos houve 51 fornecimentos de escovas de dente com orientação de saúde bucal e/ou escovação supervisionada.

Tabela 22 – Atendimentos odontológicos do Consultório na Rua no 1º Quadrimestre de 2023

ATENDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	1º QUADRIMESTRE								
ATENDINIENTOS ODONTOLOGICOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL				
Orientação de Saúde Bucal	71	41	53	66	231				
Fornecimento de escovas de dente	16	11	19	5	51				
Escovação Supervisionada	7	5	6	2	20				
Consulta odontológica aos usuários na UBS Quitandinha 3º turno	14	12	3	13	42				
Primeira consulta	4	8	2	8	22				
Tratamentos concluídos	1	0	0	2	3				

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

A Tabela abaixo apresenta os dados de procedimentos/exames realizados pela equipe do Consultório na Rua no 1º Quadrimestre de 2023, dos 707 procedimentos, aferição de pressão realizada representa 67,32% e a medida da glicemia capilar representa 13% em relação ao total de procedimentos, representativo como qualquer Unidade de Saúde.

Tabela 23 - Procedimentos/exames realizados pelo Consultório na Rua no 1º Quadrimestre de 2023

PROCEDIMENTOS		10 0	QUADRIMEST	ΓRE	
PROCEDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Administração de medicamento em atenção	3	2	7	0	12
Aferição de pressão	139	86	158	93	476
Coleta de Citopatológico de Colo Uterino	0	0	2	0	2
Curativo simples	1	1	3	3	8
Glicemia capilar	15	26	31	20	92
Teste Rápido de Gravidez	0	0	2	0	2
Teste Rápido Hepatite C	9	6	15	0	30
Teste Rápido HIV	9	6	16	7	38
Teste Rápido sífilis	9	6	16	7	38
Teste Rápido sífilis em gestante e/ou parceiro	2	0	0	7	9
TOTAL	187	133	250	137	707

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

4.2 Centro de Saúde Coletiva Professor Manoel José Ferreira

Nos atendimentos referentes à Atenção Básica, foram totalizadas no 1º Quadrimestre de 2023, o quantitativo de 14.892 consultas.

Fator de destaque para os atendimentos de Clínica Médica, onde foram realizadas 1.605 consultas e com 8,8% de vagas ofertadas além do pactuado, contando com o auxilio na marcação de consultas pelo Consulta Fácil, através do site: https://www.petropolis.rj.gov.br/pmp/

Além das vagas de Enfermeiro e Odontologia, com respectivamente, 21,2% e 1,1% de vagas ofertadas além do pactuado.

Evidenciando assim, um aumento de 11,5% entre o total de vagas ofertadas e pactuadas, totalizando 15.792 consultas pactuadas para 17.613 consultas ofertadas, conforme descrito na tabela abaixo.

Tabela 24- Atendimentos de Atenção Básica do Centro de Saúde Coletiva Professor Manoel José Ferreira - 1º Quadrimestre de 2023

					1º QUAD	RIMESTRE				
		ONSULTA			CONSULTAS	TOTAL DE				
ATENDIMENTOS MÉDICOS	0	FERTADA: TOTAL	S	JAN FEV MAR ABR			ATENDIMENTO			
	PACT	OFERTA	%	REALIZADAS	REALIZADAS	REALIZADAS	REALIZADAS	PACT	Nº	%
Clínica Médica	1731	1883	108,8	419	325	331	530	1731	1605	92,721
Ginecologia/Obstetrícia	2101	2101	100	475	368	513	451	2101	1807	86,007
Hebiatria	510	510	100	117	73	151	41	510	382	74,902
Pediatria	1891	1891	100	251	397	581	383	1891	1612	85,246
Planejamento familiar	407	407	100	119	82	116	40	407	357	87,715
TOTAL DE ATENDIMENTOS MÉDICOS	6640	6792	102,3	1381	1245	1692	1445	6640	5763	86,792
ATENDIMENTO NÍVEL SUPERIOR										
Enfermeiro	7817	9471	121,2	2049	1754	2383	1864	7817	8050	102,98
Odontologia	1335	1350	101,1	247	217	323	292	1335	1079	80,824
TOTAL ATENDIMENTOS NÍVEL SUP.	9152	10821	118,2	2296	1971	2706	2156	9152	9129	99,749
TOTAL GERAL	15792	17613	111,5	3677	3216	4398	3601	15792	14892	94,301

Fonte: E-SUS/BPA/Centro de Saúde, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

No quesito absenteísmo o maior apresentado dos atendimentos médicos foi em relação à ginecologia/obstetrícia (13,99%) e no restante dos atendimentos de nível superior os atendimentos de odontologia tem maior representatividade com 17,41%, apresentado na tabela abaixo.

Tabela 25 – Absenteísmo nos atendimentos de Atenção Básica do Centro de Saúde Coletiva Professor Manoel José Ferreira - 1º Quadrimestre de 2023

				1º	QUA	DRIMES	TRE			
ATENDIMENTOS MÉDICOS				ABSEN	ΓΕÍSΜ	0			то	TAL
ATENDIMENTOS MEDICOS	J	JAN		FEV		MAR		BR	TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Clínica Médica	48	10,28	30	7,96	50	11,57	77	12,69	205	10,89
Ginecologia/Obstetrícia	87	15,48	71	16,17	79	13,34	57	11,22	294	13,99
Hebiatria	13	8,67	11	11	12	6,67	15	18,75	51	10
Pediatria	41	13,67	62	13,14	85	12,76	70	15,45	258	13,64
Planejamento familiar	20	14,29	10	10,87	7	5,6	9	18	46	11,30
TOTAL DE ATENDIMENTOS MÉDICOS	238	14,7	235	15,88	303	15,19	253	14,9	1029	15,15
ATENDIMENTO NÍVEL SUPERIOR										
Enfermeiro	338	14,16	327	15,71	329	12,13	427	18,64	1421	15,00
Odontologia	47	14,92	34	12,59	76	18,91	78	21,49	235	17,41
TOTAL ATENDIMENTOS NÍVEL SUP.	406	15,03	380	16,16	408	13,10	498	18,76	1692	15,64
TOTAL GERAL	644	14,90	615	16,05	711	13,92	751	17,26	2721	15,45

Fonte: Centro de Saúde, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

Nos atendimentos referentes aos atendimentos especializados, foram totalizadas no 1º Quadrimestre de 2023, o quantitativo de 8.412 consultas., o que representa 91,07% em comparação ao pactuado. Em relação ao comparativo do pactuado com os atendimentos realizados representa 91,07% foram atendidos conforme proposto.

No item de consultas ofertadas (9.939), 7,6% além do pactuado (9.237) em relação ao total de consultas. Como também especificamente para os atendimentos de Mastologia, Patologia Cervical, Pneumologia, Fisioterapia, Fonoaudiologia e Nutrição com respectivamente, 2,2%, 5,9%, 1,5%, 1,7%, 11,5% e 4,6% de vagas ofertadas além do pactuado.

Tabela 26 - Atendimentos especializados realizados no Centro de Saúde Coletiva Professor Manoel José Ferreira - 1º Quadrimestre de 2023

1 1016330	ııvıa	Manuel Jose Ferreira - 1º Quadrimestre de 2025									
					1º QUAD	RIMESTRE					
ATENDIMENTOS MÉDICOS	CONSU	LTAS OFER	TADAS		CONSULTAS	REALIZADAS		TOTALD	E ATENDI	MENTOS	
A TENDIMIENTOS MIEDICOS		TOTAL		JAN	FEV	MAR	ABR	TOTALD	E ATENDI	WIENT US	
	PACT	OFERTA	%	REALIZADAS	REALIZADAS	REALIZADAS	REALIZADAS	PACT	Nº	%	
Endocrinologia pediátrica	365	365	100	62	46	24	73	365	205	56,16	
Geriatra	650	650	100	126	131	151	131	650	539	82,92	
Mastologista	590	603	102,2	128	111	134	137	590	510	86,44	
Nefrologista pediátrico	140	140	100	25	22	32	8	140	87	62,14	
Patologia cervical	792	839	105,9	219	85	209	126	792	639	80,68	
Pneumologia (Programa de Asma)	268	272	101,5	30	60	61	53	268	204	76,12	
TOTAL DE ATENDIMENTOS MÉDICOS	2.805	2.869	102,3	590	455	611	528	2.805	2.184	77,86	
ATENDIMENTO NÍVEL SUPERIOR											
Assistente Social	0	0	0	42	44	58	36	0	180	0	
Fisioterapia Geral	2.014	2.048	101,7	472	284	461	420	2.014	1.637	81,28	
Fonoaudiólogo	3.639	4.207	115,6	767	757	885	872	3.639	3.281	90,16	
Nutricionista	779	815	104,6	141	142	227	169	779	679	87,16	
Psicologia adulto	0	0	0	93	61	156	141	0	451	0	
TOTAL ATENDIMENTOS NÍVEL SUP.	6.432	7.070	109,9	1515	1288	1787	1638	6.432	6.228	96,83	
TOTAL GERAL	9.237	9.939	107,6	2105	1743	2398	2166	9.237	8.412	91,07	

Fonte: E-SUS/BPA/Centro de Saúde, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

No absenteísmo dos atendimentos especializados o de maior representatividade relacionado a Patologia Cervical (23,84%), seguido dos atendimentos de fonoaudiologia que representaram 23,56%, apresentado na tabela abaixo.

Tabela 27– Absenteísmo nos atendimentos especializados do Centro de Saúde Coletiva Professor Manoel José Ferreira - 1º Quadrimestre de 2023

				19	QUA	DRIMES	TRE			
ATENDIMENTOS MÉDICOS				ABSEN	ΓΕÍSΜ	0			то	TA1
ATENDIMENTOS MEDICOS	J	AN	F	EV	N	1AR	A	BR	10	TAL
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Endocrinologia pediátrica	3	3,33	10	10	4	5,33	11	11	28	7,67
Geriatra	21	14	15	10	14	7,78	6	3,53	56	8,62
Mastologista	22	14,86	17	12,06	13	8,33	12	7,59	64	10,61
Nefrologista pediátrico	1	3,33	4	13,33	3	7,5	0	0	8	5,71
Patologia cervical	68	23,69	39	31,45	48	18,68	45	26,32	200	23,84
Pneumologia (Programa de Asma)	2	5	10	13,16	5	6,10	1	1,35	18	6,62
TOTAL DE ATENDIMENTOS MÉDICOS	155	20,81	166	26,73	179	22,66	185	25,95	685	23,88
ATENDIMENTO NÍVEL SUPERIOR										
Assistente Social	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fisioterapia Geral	126	20,66	75	20,83	112	19,55	85	16,83	398	19,43
Fonoaudiólogo	233	25,05	203	21,04	263	22,91	292	25,09	991	23,56
Nutricionista	39	20,74	24	14,04	26	10,16	29	14,5	118	14,48
Psicologia adulto	0	0	1	0	11	0	17	0	29	0
TOTAL ATENDIMENTOS NÍVEL SUP.	213	12,33	208	13,90	190	9,61	231	12,36	842	11,91
TOTAL GERAL	368	14,88	374	17,67	369	13,34	416	16,11	1527	15,36

Fonte: E-SUS/BPA/Centro de Saúde, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

Quantos aos exames realizados, os Eletrocardiogramas (ECG) a oferta foi maior (2%) que o pactuado, porém o realizado houve uma diminuição de 19,7% em relação ao ofertado. Dos exames mais solicitados foi a mamografia com a representatividade 32,3% em relação ao total de exames. Cabe ressaltar que todas as solicitações de Mamografia são agendadas posteriormente a consulta sem a necessidade do paciente aguardar em fila de espera. Em relação as colposcopias foram realizadas 220 exames oriundos do Setor de Patologia Cervical, conforme tabela abaixo.

Tabela 28 – Exames realizados no Centro de Saúde Coletiva Professor Manoel José Ferreira - 1º Quadrimestre de 2023

			1º QUA	DRIMESTRE			
EXAMES	JAN	FEV	MAR	ABR		TOTA	AL
	REALIZADOS	REALIZADOS	REALIZADOS	REALIZADOS	PACT	OFERTA	REALIZADOS
Biópsia colo uterino/e outros	10	7	17	9	0	0	43
Colposcopia	67	28	86	39	0	0	220
ECG	492	352	659	492	2.432	2.487	1.995
Exame de pé diabético	97	93	73	138	400	400	401
Exames Laboratoriais	195	134	138	125	0	0	592
Mamografia	877	583	689	673	3.169	3.169	2.822
Teste Rápido Hepatite B	67	45	51	48	0	0	211
Teste Rápido Hepatite C	67	45	51	48	0	0	211
Teste Rápido HIV	14	18	18	18	0	0	68
Teste rápido sífilis	14	18	18	18	0	0	68
Teste Rápido Sífilis em gestante e/ou parceiro	53	27	33	30	0	0	143
Ultrassonografia	615	334	621	398	2.294	2.298	1.968
TOTAL	2.568	1.684	2.454	2.036	8.295	8.354	8.742

Fonte: E-SUS/BPA/Centro de Saúde, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

Vale Ressaltar que o Centro de Saúde Coletiva Professor Manoel José Ferreira é referência para os Programa de Imunização, Programa de LGBTQIA+ e o Programa de Asma.

Além dos Programas ofertados pela Unidade como os mencionados acima, também integra a Unidade, o Programa de Saúde da Mulher, o Programa de Saúde do Homem, o Programa de Saúde do Idoso e conta ainda, com Atendimentos Integrativos como: Sessão de Auriculoterapia, Tratamento Naturopático e Acupuntura que são procedimentos diferenciados realizados na Unidade, consistindo no atendimento integrativo e complementar no cuidado e atenção em saúde.

O Centro de Saúde é Polo de Estomizados sendo referência com o cuidado de estomas e conta com equipe multidisciplinar para cuidar dos 398 pacientes estomizados cadastrados no Polo, onde destes, temos 224 pacientes do sexo feminino, 174 do sexo masculino e 11 crianças/adolescentes, realizando 544 atendimentos e com a dispensação de 19.947 Bolsas e Insumos, conforme tabela abaixo.

Tabela 29 – Pólo de Estomizados - Centro de Saúde Coletiva Professor Manoel José Ferreira - 1º Quadrimestre de 2023

PROCEDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE								
PROCEDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL				
Dispensação de Bolsas e Insumos	5.771	4.906	4.378	4.892	19.947				
Cuidado com Estomas	142	134	129	139	544				
TOTAL	5.913	5.040	4.507	5.031	20.491				

Fonte: E-SUS/BPA/Centro de Saúde, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

4.3 Saúde Bucal

A Rede de Atenção de Saúde Bucal (RASB) no município de Petrópolis possui 36 equipes de Saúde Bucal com Estratégia de Saúde da Família (ESF) e 12 Equipes de Atenção Primária (EAP), além da atuação a nível secundário, nos Centros de Especialidades Odontológicas (CEO's), DIP e terciário, a nível hospitalar – Hospital Alcides Carneiro, como referência.

4.3.1 Atenção Primária:

4.3.1.1 Estratégia de Saúde da Família (ESF) e Equipes de Atenção Primária (EAP/antiga UBS):

Em relação aos dados do somatório das consultas odontológicas está apresentado no capítulo do Departamento de Atenção Básica e o Centro de Saúde Coletiva.

A respeito dos tratamentos concluídos em odontologia, o destaque se dá no mês de março, com o total de 855 atendimentos, 33% do total dentro deste quadrimestre.

Os tratamentos concluídos estão entre um dos indicadores do financiamento estadual, o PREFAPS, o que evidencia a qualidade do atendimento integral, não apenas focado em urgência, dando continuidade ao tratamento do usuário.

Tabela 30 – Tratamentos Odontológicos concluídos nas ESF, UBS e DIP no 1º Quadrimestre de 2023

Quadan		O (. O	u -		,				
ATENDIMENTOS		1º Q	UADRII	MESTF	Œ				
ATENDINIENTOS	TRA	TAME	NTOS (CONCL	UIDOS				
UNIDADES	JAN FEV MAR ABR TOTAL								
ESF	336	338	599	547	1.820				
UBS	135	156	256	176	723				
DIP	9	0	1	2	12				
TOTAL	480	494	856	725	2.555				

Fonte: e-SUS AB / BPA - SIA/SUS, maio/ 2023. Dados a revisão

Outro indicador que merece destaque são os atendimentos das gestantes. Esse é um dos indicadores do Previne Brasil, onde se busca a qualificação do pré-natal. Novamente, o mês de março teve destaque, com 253 atendimentos, 34% do total de consultas realizadas (741), no período deste quadrimestre.

Tabela 31 – Atendimentos Odontológicos em gestantes realizados nas UBS e ESF no 1º Quadrimestre de 2023

GESTANTES ATENDIDAS	1º QUADRIMESTRE							
GESTAINTES ATEINDIDAS	Consultas realizadas							
UNIDADES	JAN FEV MAR ABR TOTA							
ESF	91	103	179	144	517			
UBS	45	43	74	62	224			
TOTAL	136	146	253	206	741			

Fonte: e-SUS AB / BPA - SIA/SUS, maio/ 2023. Dados a revisão

Importante ressaltar que durante o período do primeiro quadrimestre, os atendimentos são sempre impactados por motivos de férias de servidores nos meses de janeiro e fevereiro e do carnaval. Neste quadrimestre tivemos também alguns feriados prolongados, o que acaba interferindo no somatório dos atendimentos.

4.3.1.2 Departamento de Doenças Infecto - Parasitárias (DIP) e DST/AIDS:

O atendimento odontológico neste Quadrimestre foi agendado um total de 280 consultas e 319 procedimentos realizados. Nota-se que há a continuidade do tratamento concluído, com um total de 12 altas ambulatoriais e 7 altas de urgência, conforme constatado na tabela abaixo.

Tabela 32 – Atendimentos realizados no DIP no 1º Quadrimestre de 2023

DIP		1º	QUADRIMEST	RE	
Atendimentos	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Total de consultas agendadas	93	51	50	86	280
Consultas eletivas efetivadas	54	9	21	63	147
Consultas de urgência	2	2	1	2	7
Faltas	27	8	11	23	69
Alta do tratamento ambulatorial	9	0	2	1	12
Alta do tratamento de urgência	2	2	1	2	7
Remarcados/Desmarcados	12	34	18	0	64
Procedimentos	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
REST DENTE PERM ANT RESINA	7	0	3	36	46
REST DENTE PERM POST RESINA	31	1	14	31	77
ACESSO A POLPA DENTARIA	3	1	2	2	8
RASPAGEM CORONO RADICULAR	5	0	2	8	15
EXODONTIA DENTE PERMANENTE	22	7	5	12	46
ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL	5	0	5	2	12
REMOÇÃO DE SUTURA	6	1	1	12	20
AVALIAÇÃO DENTARIA	15	5	8	20	48
ENC. P/ RADIOGRAFIA PERIAPICAL	12	0	14	10	36
CURATIVO	3	1	2	2	8
CONSERTO DE PRÓTESE DENTARIA	3	0	0	0	3
TOTAL	112	16	56	135	319

Fonte: BPA- SIA/SUS, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

4.3.1.3 Programa de Saúde Bucal nas Escolas (PSBE):

Neste 1º Quadrimestre de 2023, 2.654 escolares foram atendidos pelas ações do Programa nos 19 Centros de Educação Infantil (CEI) e nas 2 Escolas Municipais com Ensino Fundamental até o 5º ano, totalizando 21 Unidades escolares visitadas no período. A equipe do programa realiza as atividades de: palestras educativas, atividades lúdicas, entrega de escovas e cremes dentais, e exames epidemiológicos nas crianças de 5 e 12 anos.

4.3.2 Média Complexidade:

O Município de Petrópolis possui dois Centros de Especialidades Odontológicas – CEO, um no Centro, outro em Corrêas. Ambos são do tipo II, ou seja, possuem entre 4 e 5 consultórios odontológicos e oferecem as seguintes especialidades: Diagnóstico Oral, Periodontia, Cirurgia Oral Menor, Endodontia, Atendimento a Portadores de Necessidades Especiais, Prótese e Radiologia.

De acordo com necessidade, os usuários da atenção primária são encaminhados para os serviços especializados através do Sistema de Regulação das vagas do CEO (SIS-REG).

4.3.2.1 Centro de Especialidades Odontológicas Pastor Edelto Barreto Antunes (CEO Correas):

Na análise do primeiro quadrimestre de 2023, houveram 1.436 consultas nas especialidades pactuadas e ofertadas, considerando um total de 1.225 consultas realizadas representando 85,31% do que foi pactuado.

Em relação ao total de atendimentos a Periodontia (87,27%) sobressaiu em relação aos outros atendimentos, seguido do atendimento protético com 87,07% em relação ao total de atendimentos. Não há fila de espera nas especialidades Periodontia, Estomatologia e Pacientes especiais.

Em relação ao absenteísmo o de maior procura para atendimento foi a consulta para periondontia com menor absenteísmo de 12,73%, descrito na tabela abaixo.

Tabela 33 - Atendimentos especializados realizados no Centro de Especialidades Odontológicas – Correas - 1º Quadrimestre de 2023

CEO CORREAS												
CONSULTAS			CONSULTAS REALIZADAS					TOTAL DE			ABSENTEÍSMO	
ATENDIMENTOS	OFERTADAS		OFERTADAS JAN FEV MAR ABR		ABR	ATE	NDIMEN	ABSENTEISIVIO				
	PACT	OFERTA	%	REALIZADAS	REALIZADAS	REALIZADAS	REALIZADAS	PACT	Nº	%	Νº	%
Cirurgia Odontológica	173	173	100	35	27	46	34	173	142	82,08	31	17,92
Endodontia	232	232	100	46	42	38	70	232	196	84,48	36	15,52
Pacientes Especiais (odontologia)	103	103	100	14	19	28	24	103	85	82,52	18	17,48
Patologia Oral	85	85	100	11	18	28	14	85	71	83,53	13	15,29
Periodontia	165	165	100	30	32	36	46	165	144	87,27	21	12,73
Protético	178	178	100	47	34	39	35	178	155	87,08	23	12,92
Radiologia	500	500	100	87	0	112	233	500	432	86,40	68	13,60
TOTAL	1.436	1.436	100	270	172	327	456	1.436	1.225	85,31	210	14,62

Fonte: Centro de Especialidades Odontológicas - Correas, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

Destaca-se ainda nos procedimentos/exames oferecido aos pacientes a realização de radiografias odontológicas representam 22%, seguida da endodontia que representa 18,7% do total de procedimentos.

Tabela 34 - Procedimentos/exames realizados no Centro de Especialidades Odontológicas - Correas - 1º Quadrimestre de 2023

PROCEDIMENTOS/EXAMES POR		19	QUADRII	MESTRE	
ESPECIALIDADE	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Endodontia	152	130	105	200	587
Periodontia	106	124	157	46	433
Cirurgias Buco Maxilo	126	72	152	106	456
Pacientes Especiais	62	106	80	79	327
Pacientes Especiais (Centro Cirúrgico)	2	22	8	10	42
Patologia Oral Biópsias	6	2	11	17	36
Patologia Oral outros procedimentos	11	19	28	2	60
Próteses	138	128	111	128	505
Radiografias odontológicas	126	0	182	387	695
TOTAL	729	603	834	975	3.141

Fonte: Centro de Especialidades Odontológicas – Correas, maio de 2023 – Dados sujeitos a revisão

4.3.2.2 Centro de Especialidades Odontológicas Dr Domingos Padula Primo (CEO Centro)

No primeiro quadrimestre de 2023, houveram 1.810 consultas nas especialidades pactuadas e 1.353 consultas ofertadas, considerando um total de 1.353 consultas realizadas que representa 74,75 % do que foi pactuado e ofertado.

Em relação ao total de atendimentos a Cirurgia Buco-maxilo (80,24%) sobressaiu em relação aos outros atendimentos, seguido do atendimento protético com 86,57% em relação ao total de atendimentos. Não há fila de espera nas especialidades Periodontia e Pacientes especiais.

Em relação ao absenteísmo o de maior procura para atendimento foi a consulta para protético com menor absenteísmo de 15,51%, conforme tabela abaixo.

Tabela 35 - Atendimentos especializados realizados no Centro de Especialidades Odontológicas — Centro - 1º Quadrimestre de 2023

	1º QUADRIMESTRE											
ATENDIMENTOS MÉDICOS	CONSULTAS			CON	SULTAS	REALIZA	ADAS	TOTAL	DE ATENDIMENTOS		ABSENTEÍSMO	
ATENDINIENTOS MEDICOS	OFERTADAS JAN FEV MAR ABR		TOTAL DE ATENDIMENTOS			ABSENTEISIVIO						
	PACT	OFERTA	%	Nº	Nº	Nº	Nº	PACT Nº %			Nº	%
Cirurgia Bucomaxilo	592	475	80,24	104	84	169	118	592	475	80,24	127	26,74
Endodontia	303	179	59,08	15	47	58	59	303	179	59,08	90	50,28
Pacientes Especiais (odontologia)	79	53	67,09	0	7	24	22	79	53	67,09	26	49,06
Periodontia	339	237	69,91	72	50	70	45	339	237	69,91	102	43,04
Protético	216	187	86,57	64	40	49	34	216	187	86,57	29	15,51
Radiologia	281	222	79,00	71	0	0	151	281	222	79,00	59	26,58
TOTAL	1.810	1.353	74,75	326	228	370	429	1.810	1.353	74,75	433	32,00

Fonte: Centro de Especialidades Odontológicas - Centro, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

Destaca-se ainda nos procedimentos/exames oferecido aos pacientes a realização do procedimento de Periodontia representam 43,44%, seguida da cirurgia Bucomaxilo que representa 27,5% do total de procedimentos.

Tabela 36 - Procedimentos/exames realizados no Centro de Especialidades Odontológicas - Centro - 1º Quadrimestre de 2023

PROCEDIMENTOS/EXAMES POR ESPECIALIDADE		1º QUADRIMESTRE						
PROCEDIMENTOS/EXAMES POR ESPECIALIDADE	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
Endodontia	31	50	59	59	199			
Periodontia	364	478	478	308	1628			
Cirurgia Bucomaxilo	216	208	295	312	1031			
Pacientes Especiais	0	0	96	65	161			
Próteses	100	95	74	75	344			
Radiologia	108	0	0	276	384			
TOTAL	819	831	1.002	1.095	3.747			

Fonte: Centro de Especialidades Odontológicas - Centro, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão

4.3.2.3 Regulação em Saúde Bucal:

A regulação em saúde bucal se refere ao fluxo de pacientes da atenção primaria para a média complexidade, nas especialidades: Estomatologia, Pacientes Especiais, Prótese, Periodontia, Cirurgia e Endodontia.

A tabela demonstra todas as movimentações da regulação ao longo do quadrimestre, totalizando em 1.313 movimentações, sendo 959 (73%) regulados, isto é, autorizados para atendimentos.

Tabela 37 – Atividades da regulação de odontologia no 1º Quadrimestre de 2023

ATIVIDADES DA	1º QUADRIMESTRE							
REGULAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
Follow-ups, alteração de prioridades, etc.	15	30	45	35	125			
Pendências	55	43	54	65	217			
Cancelamentos	3	1	8	0	12			
Autorizados	230	227	212	290	959			
Total	303	301	319	390	1.313			

Fonte: SER - Municipal, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão

4.3.2.4 UPA – Unidade de Pronto Atendimento:

As UPA's não fazem parte do Departamento de Saúde Bucal, porém enviam demandas para o setor. Houve um total de 2.719 atendimentos na UPA de Cascatinha durante o período analisado, sendo que o mês março se concentrou a parte dos atendimentos, correspondendo a 26% (714) do total, conforme tabela seguinte.

Tabela 38 – Atendimentos odontológicos realizados na UPA no 1º Quadrimestre de 2023

ATENDIMENTOS UPA	1º QUADRIMESTRE							
, <u>-</u> <u>-</u>	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
ATENDIMENTOS EM ODONTOLOGIA	674	666	714	665	2.719			

Fonte: Departamento de Saúde Bucal/SUPAS, maio de 2023 – Dados sujeitos a revisão

4.3.3 Alta Complexidade:

Os Pacientes Portadores de Necessidades Especiais que necessitam de atendimento em ambiente hospitalar são encaminhados para o Hospital Alcides Carneiro. Neste 1º quadrimestre foram realizadas 8 cirurgias à nível hospitalar.

4.4 Departamento de Saúde Mental (DSM)

O Departamento de Saúde Mental (DSM) é responsável pela coordenação dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS Nise, CAPS AD III, CAPSi, CAPS Núbia Helena), da Unidade Especializada de Saúde Mental e da equipe de desinstitucionalização que atua provendo a saída dos pacientes internados na Casa de Saúde Santa Mônica para retornarem ao convívio social, que fazem parte da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) do Município.

A equipe de desinstitucionalização do DSM realiza semanalmente ações presenciais junto a Casa de Saúde Santa Mônica (CSSM). Atualmente, a unidade possui 105 pacientes internados, são 35 femininos e 70 masculinos, dos quais 62 femininos e 32 masculinos são de longa permanência (tempo superior a um ano de internação). A equipe realiza a discussão dos casos com a equipe da unidade hospitalar e através desta discussão, vem reduzindo o tempo de permanência das novas internações, de modo a evitar que haja a institucionalização dos pacientes para períodos de longa permanência, atendendo assim, a política de desinstitucionalizar os usuários da CSSM.

Nesse período, o Ministério Público do Rio de Janeiro e a Coordenação Estadual de Atenção Psicossocial da Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro estiveram na CSSM a fim de traçar estratégias com o município de liberação dos pacientes internado com mais de um ano de internação, na lógica de retorno familiar e quando inviável a possibilidade de envio para as Residências Terapêuticas.

Em abril de 2023, devido às condições do hospital psiquiátrico, CSSM, as internações foram suspensas. Todas as internações anteriores foram autorizadas pela Direção do DSM, reguladas pela Central de Regulação de Leitos da Região Serrana (CREG Serrana) evitando assim, internações por motivos sociais. As internações que tem a indicação, seguindo protocolos clínicos orientadores, são informados e encaminhados para os equipamentos da Saúde Mental para acompanhamento.

No 1º quadrimestre de 2023, o DSM instruiu cento e quarenta e sete processos, dentre estes administrativos, processos encaminhados pelo Ministério Público/ RJ, Tribunal de Justiça da Comarca de Petrópolis de diferentes Varas, Defensoria Pública e Conselho Tutelar, sendo esta demanda encaminhada para a RAPS – Rede de Atenção Psicossocial e RAS – Rede de Atenção à Saúde.

Tabela 39 – Número de solicitações de processos encaminhados ao Departamento de Saúde Mental no 1º Quadrimestre / 2023

Origem dos Processos	Total Solicitações
Poder Judiciário da Comarca de Petrópolis	51
Ministério Público/RJ	33
Secretaria de Assistência Social	39
Conselho Tutelar	17
Defensoria Pública	02
CREFITO.	01
Requisições internas e externas	04

Fonte: Planilha própria DSM – maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Foram realizadas 12 visitas domiciliares, oriunda de solicitações através dos processos do MPR/J e Poder Judiciário, para avaliação de usuários e famílias no Território. As VDs foram realizadas por um médico especialista em psiquiatria e uma assistente social.

4.4.1 CAPS AD III - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e outras Drogas Fênix

O CAPS AD III é o serviço de saúde integrante da RAPS destinado ao atendimento de usuário de álcool e outras drogas com transtorno severo em relação ao uso e de seus familiares. São desenvolvidos atendimentos pela equipe multi e interdisciplinar nas modalidades individual, em grupo, em situação de crise e quando permanecem em acolhimento. Também são realizadas visitas domiciliares, busca ativa, ações territoriais e de intersetorialidade, representações, distribuição de medicamentos aos pacientes e aos familiares cadastrados.

O CAPS ADIII funciona de portas abertas de segunda a sexta feira, de 8h às 21 horas, aos sábados de 8 às 17 horas e aos domingos, somente para os leitos de acolhimento e atenção aos familiares visitantes.

Tabela 40 - Dados de Atendimentos do CAPS AD III no 1º Quadrimestre / 2023

ATENDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE						
ESPECIALIZADOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL		
Psiquiatria	111	149	60	0	320		
Assistente Social	274	364	320	0	958		
Enfermeiro Saúde Mental	924	1135	1102	0	3161		
Psicologia adulto	801	432	441	0	1674		
TOTAL GERAL	2110	2080	1923	0	6113		

Fonte: Boletim de Produção Ambulatorial (BPA)

Com a mudança da coordenação neste quadrimestre e substituição do profissional administrativo responsável pela coleta e inserção de dados no sistema de

informação, a profissional foi teve que ser qualificada para atuar com a RAAS, o que dificultou a inserção dos dados e o cumprimento do prazo para a segunda quinzena do mês de abril e do mês de maio.

A especialidade de psiquiatria atendeu mais de duzentas e quarenta e seis consultas, devido a ausência do Médico Clínico na Unidade. O psiquiatra também atende pacientes que não tem o perfis para o CAPS AD, mas permanecem em atendimento devido à falta de vaga para encaminhamentos.

Tabela 41 - Atividades desenvolvidas pela equipe do CAPS AD no 1º Quadrimestre / 2023

OUTRAS ATIVIDADES		1º QUADRIMESTRE							
OUTRAS ATIVIDADES	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL				
Atendimento Individual	701	967	614	760	3.042				
Atendimento em grupo	256	187	290	147	880				
Atendimento às famílias	59	62	5	40	166				
Atendimento domiciliar	4	0	3	2	9				
Práticas corporais	27	118	30	68	243				
Práticas expressivas	91	56	82	49	278				
Atenção à Crise	15	37	10	20	82				
Acolhimento Inicial		8	5	17	68				
Reabilitação psicossocial/busca ativa/estudo de caso		6	61	24	97				
Matriciamento na rede de urgência e emergência	1	4	0	1	6				
TOTAL	1.198	1.445	728	1.128	4.871				

Fonte: Registro das Ações Ambulatoriais de Saúde (RAAS)

Neste Quadrimestre foram realizadas 3.042 (três mil e quarenta e dois atendimentos Individuais) e 880 (oitocentos e oitenta) atendimentos em grupo. Em relação ao atendimento das famílias, tivemos 166 (cento e sessenta e seis) atendimentos. Foram realizadas nove visitas domiciliares ainda insuficiente para o atendimento da demanda.

Houve um aumento das práticas corporais no mês de fevereiro, devido à ampliação da carga horária da profissional responsável pela atividade física. Totalizando neste Quadrimestre 243 (duzentos e quarenta e três) atendimentos aos pacientes do CAPS AD III.

4.4.2 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 e tem como objetivo 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, 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.

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.

A UAA acolheu no primeiro quadrimestre sete pessoas, que se encontram em tratamento no Caps AD III – Fênix. Destas, 06 são do gênero masculino; 01 do gênero feminino. Destes 02 estavam em situação de rua;05 possuem residência/família no município, porém com vínculo rompido. Todos os sete 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 todosos demais com Ensino Fundamental Incompleto.

Seguindo o objetivo do PTS, elaborado para cada pessoa, por equipe técnica, neste quadrimestre houve 4 saídas do acolhimento, onde 02 pessoas acolhidas retornaram para a própria residência junto de sua família; 01 pessoa acolhida foi encaminhada para o Centro Pop/UNA, para continuidade de cuidados assistenciais, uma vez que interrompeu seu tratamento no Caps AD III, inviabilizando sua permanência na UAA e 01 pessoa acolhida necessitou retornar para o leito de retaguarda do Caps AD III, após recaída com o uso abusivo de álcool e por possuir ainda um diagnóstico psiquiátrico, esta condição o deixou em risco à própria vida, mantem sob os cuidados do Caps AD III.

Atualmente, a unidade segue com o quantitativo de 08 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 registro são computados na RAAS do Caps AD III – Fênix.

4.4.3 Centro de Atenção Psicossocial Núbia Helena dos Santos

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 os adolescentes e adultos dos distritos, que necessitam do atendimento especializado. Estão incluídos nessa categoria usuários com autismo, psicoses, neuroses graves, dependentes químicos e todos aqueles que por sua condição psíquica demandam cuidado.

Atualmente, a unidade possui 1.620 pacientes ativos, cabe ressaltar que o acolhimento é diário, por meio de demandas espontâneas e/ ou por encaminhamentos.

No período houve aumento 709 consultas psiquiátricas devido ao aumento da carga horária do profissional na unidade. A terapia ocupacional teve 1.007 atendimentos. A unidade ofertou 6.305 consultas de nível superior, sendo 32,7% não foram realizadas devido ao não comparecimento dos usuários . Destas, 230 consultas foram do psiquiatria, 20 de serviço social, 25 de enfermagem, 659 de psicologia adulto, 238 de psicologia infantil e 421 de terapia ocupacional.

Tabela 42 - Dados de atendimento do Centro de Atenção Psicossocial Núbia Helena do 1º Quadrimestre / 2023

ATENDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE							
ESPECIALIZADOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
Psiquiatria	221	201	147	140	709			
Assistente Social	150	133	135	130	548			
Enfermeiro Saúde Mental	184	192	147	130	653			
Psicologia adulto	673	615	753	742	2783			
Psicologia infantil	150	195	135	125	605			
Terapeuta Ocupacional	273	270	232	232	1007			
TOTAL GERAL	1651	1606	1549	1499	6305			

Fonte: Boletim de Produção Ambulatorial (BPA)

Tabela 42 - Atividades desenvolvidas pela equipe do 1º Quadrimestre do CAPS Núbia de 2023

OLITRAS ATIVIDADES		1º Q	UADRIME	STRE	
OUTRAS ATIVIDADES	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Atendimento Individual	1.511	1.072	1.184	1.209	4.976
Atendimento em grupo	102	85	121	98	406
Atendimento às famílias	32	25	29	39	125125
Atendimento domiciliar	0	0	2	0	2
Matriciamento	10	15	8	5	38
Práticas corporais	105	98	125	98	426
Práticas expressivas	65	45	68	52	230
Atenção à Crise	5	6	8	5	24
Reabilitação psicossocial/busca ativa/estudo de caso	56	38	35	29	158
Acolhimentos	44	39	51	28	162
TOTAL	1.930	1.423	1.631	1.563	6.547

Fonte: Registro das Ações Ambulatoriais de Saúde (RAAS)

Nos atendimentos individuais, às famílias, nas práticas corporais, no item de reabilitação psicossocial e no atendimento à crise, os números de atendimento foram de acordo com o pactuação prevista. Na visita domiciliar, ainda existe necessidade de ampliação, dada a necessidade local demandada pelos usuários.

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

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

No momento, há 111 (cento e onze) pacientes ativos da capacidade de 125, sendo estes 67 (sessenta e sete) do sexo masculino e 44 (quarenta e quatro) feminino. Neste período foram abertos 23 prontuários na unidade.

Nas consultas psiquiátricas houve absenteísmo de 28,7% das consultas que corresponde a 25 consultas no período. Neste quadrimestre tivemos 420 atendimentos em Psicologia infantil o que demonstra uma grande necessidade no atendimento às crianças no município, principalmente com a demanda de autismo.

Tabela 44 - Dados de atendimento do CAPSi do 1º Quadrimestre / 2023

ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS	1º QUADRIMESTRE								
ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL				
Psiquiatria	28	20	30	27	105				
Assistente Social	19	7	22	21	69				
Enfermeiro Saúde Mental		16	11	14	49				
Psicologia infantil	81	99	133	107	420				
Terapeuta Ocupacional		38	58	38	187				
TOTAL GERAL	187	188	192	111	830				

Fonte: Boletim de Produção Ambulatorial (BPA)

Tabela 45- Atividades desenvolvidas pela equipe do CAPSi do 1º Quadrimestre de 2023

OUTRAS ATIVIDADES	1º QUADRIMESTRE							
OUTRAS ATIVIDADES	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
Atendimento Individual	168	171	260	176	775			
Atendimento em grupo	52	117	161	129	459			
Atendimento às famílias	194	168	252	180	794			
Atendimento domiciliar	0	0	2	0	2			
Práticas corporais	157	148	186	89	580			
Práticas expressivas	286	388	424	328	1.426			
Atenção à Crise	2	2	0	0	4			
Matriciamento de Equipes da Atenção Básica	0	3	0	9	12			
Reabilitação psicossocial/busca ativa/estudo de caso	191	137	250	219	797			
TOTAL	1.050	1.134	1.535	1.130	4.838			

Fonte: Registro das Ações Ambulatoriais de Saúde (RAAS)

4.4.5. 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.

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 4.513 (quatro mil quinhentos e treze) e atualmente possui 558 (quinhentos e cinquenta e oito) usuários ativos. Em atendimento com comportamento e/ ou ideação suicida são 170 (cento e setenta) pacientes e do CAPS internados no Hospital Psiquiátrico Santa Mônica são 11 (onze) pacientes.

Neste quadrimestre foram realizados 58 (cinquenta e oito) acolhimentos, dos quais 43 (quarenta e três) foram inseridos no serviço e 15 (quinze) necessitavam de atendimento ambulatorial. Foram realizadas 2.036 (dois mil e trinta e seis) consultas no 1º quadrimestre, sendo 458 (quatrocentos e cinquenta e oito) de psiquiatria.

Tabela 46 - Dados de atendimentos realizados no CAPS Nise da Silveira do 1º Quadrimestre de 2023

ATENDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE								
ESPECIALIZADOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL				
Psiquiatria	141	93	95	129	458				
Assistente Social	89	49	62	49	249				
EnfermeiroSaúde Mental	27	56	72	22	177				
Psicologia adulto	383	227	284	153	1047				
Nutricionista	0	50	28	17	95				
TOTAL GERAL	640	475	541	370	2026				

Fonte: Boletim de Produção Individual (BPA), maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Nesse quadrimestre foram realizados 2.083 atendimentos individuais. A redução no suporte à crise pode ser compreendida como melhor manejo dos usuários em seus projetos terapêuticos, monitora-se esse indicador para confirmação da inferência. Disponibilizou-se pela SMS transporte para a realização de vinte visitas domiciliares pela equipe multiprofissional.

Tabela 47 - Atividades desenvolvidas pela equipe do CAPS Nise no 1º Quadrimestre de 2023

OUTRAS ATIVIDADES	1º QUADRIMESTRE							
OUTRAS ATTVIDADES	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
Atendimento Individual	605	457	605	416	2.083			
Atendimento em grupo	119	91	119	82	411			
Atendimento às famílias	12	6	23	13	54			
Atendimento domiciliar	2	28	22	4	56			
Práticas corporais	83	56	47	73	259			
Práticas expressivas	363	224	0	0	587			
Atenção à Crise	6	3	8	1	18			
Reabilitação psicossocial/busca ativa/estudo de caso	762	558	570	342	2.232			
TOTAL	1.952	1.423	1.394	931	5.700			

Fonte: Registro das Ações Ambulatoriais de Saúde (RAAS)

A Equipe realizou 21 (vinte e uma) atividades de matriciamento ao longo desse período. Foram realizados 255 (duzentos e cinquenta e cinco) atendimentos individuais, realizados pela técnica de enfermagem da unidade.

4.4.6 Unidade Especializada de Saúde Mental Dra. Luciana Deolindo

A unidade realiza atendimentos ambulatoriais regulados 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.

Atende principalmente 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, Assistência Social, Conselho Tutelar e requisições internas. Nesses casos o atendimento não é regulado pelo SER Municipal, dada à urgência dos casos.

Tabela 49 - Dados de atendimentos da Unidade Especializada de Saúde Mental 1º Quadrimestre de 2023

ATENDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE							
ESPECIALIZADOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
Neurologia adulto	225	194	214	241	874			
Neurologia pediátrico	225	141	163	307	836			
Psiquiatria	193	149	209	223	774			
Assistente Social	41	51	45	41	178			
Psicologia adulto	564	486	406	596	2.052			
Psicologia infantil	883	735	691	669	2.978			
TOTAL GERAL	2131	1756	1728	2077	7.692			

Fonte: Boletim de Produção Ambulatorial (BPA)

No período houve 874 atendimentos de neurologia adulto e na neurologia pediátrica 836, em psiquiatria 774, serviço social 178 atendimentos.

4.4.7 Serviços Residenciais Terapêuticos

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.

Atualmente, funcionam duas residências femininas no Centro com oito moradoras e no Cascatinha, com sete e uma masculina no Centro com nove.

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.

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

Nos atendimentos e acompanhamentos médicos foram realizadas: consultas regulares com clínica médica, ginecologia, dentista e psiquiatria. Todos os pacientes são acompanhados pelo Caps, com atendimento psiquiátrico, psicológico (quando necessário) e participação em oficinas.

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.

Os moradores das Residências participaram de eventos, passeios, festas e comemorações realizadas no município, acompanhados pelos cuidadores: comemoração do aniversário da cidade, carnaval, festas religiosas. Foi realizado encontro das três residências Terapêuticas no Parque Cremerie com música ao vivo, jogos, lanche e roda de conversa; Aconteceu encontro mensal das residências para maior convivência e troca de experiências entre os moradores com idas ao cinema, museu e shows no Teatro Santa Cecília; compras na Rua Teresa e Centro da cidade;

passeio ao Shopping; festas de aniversário dos residentes (com participação das três residências);

As ações realizadas a fim de constituir a cidadania e reinserção social dos residentes foram: atualização de documentos; processo em andamento pela assistente social do Caps para recebimento do BPC (Benefício de Prestação Continuada) de dois residentes; participação em eventos religiosos (missas, celebrações da semana santa, procissões e cultos) com respeito ao desejo e religião de todos.

4.5 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. Após um ano com os atendimentos sendo realizados no Centro de Saúde, devido a tragédia que aconteceu na nossa cidade, o Centro de Especialidades Maria Célia Machado, inaugurou sua nova sede na Rua Saldanha Marinho 280. Essa mudança ocorreu no dia 22 de março deste ano, melhorando o acolhimento aos pacientes o que influenciou diretamente no aumento do número de atendimentos e na redução do absenteísmo. Observa-se na tabela abaixo que a pactuação de consultas nos 4 meses foi de 13.824 e o número de consultas ofertadas foi num total de 11.142, 80,69% da quantidade pactuada para o 1º Quadrimestre.

Tabela 49 – Demonstrativo por mês das Consultas de Especialidades médicas Pactuadas e Realizadas e sua cobertura no 1º Quadrimestre de 2023

	radas e realizadas e saa cobertara no i Quadrimestre de 2025														
CONSULTAC NAÉDICAS DE								1° QUA	DRIMES	STRE					
CONSULTAS MÉDICAS DE ESPECIALIDADES 2023	PACTUADO						OFERTADO				%				
LSI ECIALIDADES 2025	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Alergologia	384	384	384	384	1.536	262	324	405	288	1.279	68,23%	84,38%	105,47%	75,00%	83,27%
Angiologia	384	384	384	384	1.536	432	260	355	348	1.395	112,50%	67,71%	92,45%	90,63%	90,82%
Cardiologia	528	528	528	528	2.112	348	290	270	276	1.184	65,91%	54,92%	51,14%	52,27%	56,06%
Cardiologia Risco Cirúrgico	144	144	144	144	576	120	103	147	108	478	83,33%	71,53%	102,08%	75,00%	82,99%
Dermatologia	384	384	384	384	1.536	382	306	406	372	1.466	99,48%	79,69%	105,73%	96,88%	95,44%
Endocrinologia adulto	144	144	144	144	576	144	61	144	80	429	100,00%	42,36%	100,00%	55,56%	74,48%
Fisiatra	144	144	144	144	576	0	108	156	144	408	0,00%	75,00%	108,33%	100,00%	70,83%
Gastroenterologia	240	240	240	240	960	195	183	249	102	729	81,25%	76,25%	103,75%	42,50%	75,94%
Hepatologia	144	144	144	144	576	108	103	150	87	448	75,00%	71,53%	104,17%	60,42%	77,78%
Nefrologista adulto	288	288	288	288	1.152	276	168	309	252	1.005	95,83%	58,33%	107,29%	87,50%	87,24%
Neurologia pediátrico	144	144	144	144	576	105	106	120	105	436	72,92%	73,61%	83,33%	72,92%	75,69%
Otorrinolaringologia	384	384	384	384	1.536	443	278	305	345	1.371	115,36%	72,40%	79,43%	89,84%	89,26%
Pneumologia adulto	144	144	144	144	576	199	86	57	172	514	138,19%	59,72%	39,58%	119,44%	89,24%
TOTAL	3.456	3.456	3.456	3.456	13.824	3.014	2.376	3.073	2.679	11.142	85,23%	68,26%	90,98%	78,30%	80,69%

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

Nas tabelas abaixo, observa-se que faltaram às consultas, 1.653 pacientes, com o maior número de faltas nas consultas de Dermatologia (279), seguidas pelas

de Alergologia (234) consultas, realizamos 6.663 atendimentos e o absenteísmo total no Quadrimestre foi de 14,84%.

Tabela 50 – Distribuição do número de faltas por especialidades médicas no 1º Quadrimestre de 2023

	1º QUADRIMESTRE									
CONSULTAS POR ESPECIALIDADES E ABSENTEÍSMO 2023		Faltas								
ABSENTEISMO 2023	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL					
ALERGOLOGIA	49	71	68	46	234					
ANGIOLOGIA	74	41	46	64	225					
CARDIOLOGIA	50	30	19	29	128					
CARDIOLOGIA RC	8	3	6	9	26					
DERMATOLOGIA	45	72	78	84	279					
ENDOCRINOLOGIA	38	17	35	13	103					
FISIATRA	0	18	13	6	37					
GASTROENTEROLOGIA	16	43	40	17	116					
HEPATOLOGIA	9	23	14	11	57					
NEFROLOGIA ADULTO	16	23	21	13	73					
NEUROLOGIA PEDIÁTRICO	24	31	15	14	84					
OTORRINOLARINGOLOGIA	85	36	23	62	206					
PNEUMOLOGIA	26	6	17	36	85					
TOTAL	440	414	395	404	1.653					

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

Para o cálculo do absenteísmo utilizamos o número de consultas ofertadas e o número de faltosos. Observa-se abaixo que o maior valor de absenteísmo apresentado foi de 24,01% para as consultas de Endocrinologia Adulto, seguido das consultas de Neurologia Pediátrica 19,27%. Ressalta-se que o Ambulatório Maria Célia liga para todos os pacientes confirmando a consulta agendada

Tabela 51 – Número de consultas ofertadas, realizadas e o absenteísmo observado no 1º Quadrimestre de 2023.

ATENDIMENTOS	1° QUADRIMESTRE							
ATENDIMENTOS	Oferta	Realizados	%	% Absenteísmo				
Alergologia	1.279	831	64,97	18,30%				
Angiologia	1.395	968	69,39	16,13%				
Cardiologia	1.184	879	74,24	10,81%				
Cardiologia Risco Cirúrgico	478	293	61,30	5,44%				
Dermatologia	1.466	713	48,64	19,03%				
Endocrinologia adulto	429	271	63,17	24,01%				
Fisiatra	408	189	46,32	9,07%				
Gastroenterologia	729	440	60,36	15,91%				
Hepatologia	448	331	73,88	12,72%				
Nefrologista adulto	1.005	392	39,00	7,26%				
Neurologia pediátrico	436	367	84,17	19,27%				
Otorrinolaringologia	1.371	677	49,38	15,03%				
Pneumologia adulto	514	312	60,70	16,54%				
TOTAL	11.142	6.663	59,80	14,84%				

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

1° QUADRIMESTRE Oferta

1° QUADRIMESTRE 8

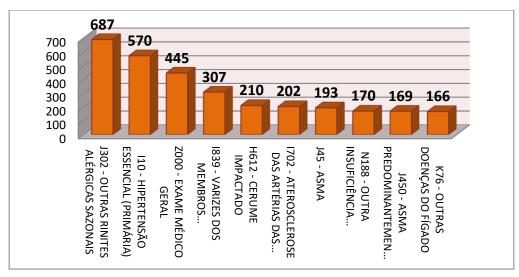
1° QUADRIMESTRE % Absenteísmo

Gráfico - Representação gráfica da tabela acima referente ao 1º Quadrimestre de 2023

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

No gráfico abaixo demonstramos os 10 Cids mais atendidos no Ambulatório Maria Célia nos 4 primeiros meses do ano. Os três mais relevantes foram Outras Renites Alérgicas Sazonais (J302), com 687 pacientes, Hipertensão Essencial (I10), com 570 pacientes e Exame Medico Geral (Z000), com 445 pacientes.

Gráfico- Distribuição dos 10 principais Cids atendidos pelas especialidades médicas 1º Quadrimestre de 2023



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

No gráfico abaixo observamos que a faixa etária mais atendida foi de 60 a 69 anos (1.572) e do gênero feminino (1.075), seguido da faixa etária de 70 a 79 anos (1.342) e do gênero feminino (897). Porem as ofertas de consultas são para todas as faixas etárias.

1200 897 819 1000 800 600 368 400 200 60 a 69 70 a 79 50 a 59 40 a 49 05 a 09 10 a 19 01 a 04 30 a 39 20 a 29 Menos 80 anos anos anos anos anos anos anos anos anos ano ou mais ■ Masculino ■ Feminino

Tabela – Distribuição das Faixas Etárias por Gênero atendidas nas Consultas de especialidades no 1º Quadrimestre de 2023

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

Na tabela abaixo apresentamos os procedimentos realizados pelo Ambulatório Maria Célia Machado no 1º Quadrimestre, observamos que foram realizados 1.004 eletrocardiogramas com laudos e 159 testes alérgicos. A Vacina continua em processo de licitação, já que a primeira foi dada como deserta.

Tabela 52 - Demonstrativo dos procedimentos realizados no 1º Quadrimestre de 2023

EXAMES E PROCEDIMENTOS 2023		1º QUA	TOTAL					
	JAN	FEV	MAR	ABR	QUADRIMESTRE			
ECG INTERNO (EXAME+LAUDO)	174	126	435	269	1.004			
ECG EXTERNO (LAUDO)	263	0	0	0	263			
TESTE ALERGIA	0	0	121	38	159			
VACINA ALERGIA	0	0	0	0	0			
TOTAL	437	126	556	307	1.426			

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

4.6 Áreas Técnicas

4.6.1 Área Técnica da Saúde da Mulher

No primeiro quadrimestre de 2023, a Área Técnica deSaúde da Mulher promoveu, auxiliou e participou de diversas atividades, juntamente com as Unidades de Estratégia de Saúde da Família e as Unidades Básicas de Saúde. Participou de campanhas, como o "Janeiro Verde", que visa promover a conscientização sobre Câncer de Colo de Útero.,

comemoração do mês da mulher, entre outras. Realizou parcerias com outras áreas técnicas, para realizar ações para a população e para os profissionais da rede.

2- INDICADORES:

2.1-PLANEJAMENTO FAMILIAR:

Na tabela abaixo observamos um aumento na realização da laqueadura tubária, onde foram realizadas no total de 73 cirurgias de esterilização neste Quadrimestre. Percebe-se que com a implementação da inserção do Dispositivo Intra Uterino (DIU) de cobre no pós parto imediato, iniciado em Setembro de 2022, passou a ser um metodo de escolha das mulheres importante, apesar do atraso de repasse da primeira remessa semestral do método contraceptivo pelo Secretaria Estadual de Saúde, foram inseridos 266 DIUs neste periodo, trazendo uma qualidade de vida melhor no puerperio para a nutriz. Apesar da oferta de vários métodos contraceptivos disponíveis, observa-se na tabela também que os anticoncepcionais orais e injetáveis continuam sendo o de maior adesão e escolha pela população feminina usuárias do SUS. Vale ressaltar que algumas informações ainda serão revisadas e corrigidas, pois ainda não foi realizado e repassado todo o balanço referente ao mês de abril de 2023.

Tabela 53 - Distribuição do número de metodos contaceptivos realizados na rede de saúde do sus no 1º Quadrimestre de 2023.

DIREITOS REPRODUTIVOS / DI ANGIANACNITO CANALLAR		1º Ql	JADRIN	IESTRE	
DIREITOS REPRODUTIVOS / PLANEJAMENTO FAMILIAR	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Laqueadura Tubária Eletiva / Urgência	1	2	13	5	21
Laqueadura Tubária durante a Cesariana	18	4	11	19	52
DIU inseridos no CSCPMJF	13	14	15	5	47
DIU inseridos no HAC	7	5	3	0	15
DIU inseridos no HAC Pós Parto Imediato	99	80	49	38	266
DIU inseridos no AMBE	5	1	3	3	12
DIU inseridos em Nova Cascatinha	0	0	0	0	0
DIU inseridos no Machado Fagundes	0	0	0	4	4
DIU inseridos no São Sebastião	2	2	0	3	7
Anticoncepcionais Distribuídos (Oral)	7.581	3.508	3.012	4.415	18.516
Anticoncepcionais Aplicados (Injetável)	869	1.050	1.369	881	4.169
Vasectomia	28	11	33	23	95

Fonte: Área Tecnica de Saúde da Mulher, Núcleo de assistência farmacêutica atualizado em maio, dados sujeitos a revisão

4.6.1.1 Coleta de Citopatologico do Colo do Utéro

Analisando os dados da tabela abaixo, observamos que na população feminina de 10 a 69 anos foram realizados 43,16% (6.205) da meta prevista para o quadrimestre (14.376), já na população preconizada para rastreio pelo Ministerio da Saúde na faixa etária de 25 a 64 anos , foram realizados 36,18% (3.487) da meta prevista para esses meses (9.708). A Área Técnica de Saúde da Mulher tem incentivado e auxiliado os

profissionais da ponta da rede de saúde a realizar busca ativa das mulheres na faixa etária preconizada pelo Ministério da Saúde e que não realizam o acompanhamento dentro do prazo previsto, que é colher um exame preventivo a cada 3 anos se possuir dois exames com laudos sem alterações. Vale ressaltar que alguns dados das Unidades de Rede Privada não são fidedignos, isso porque nem todos as Unidades fornecem os dados por faixa etária e dentro do prazo preconizado. Destaca-se que os dados de produção da rede SUS em relação ao mês de Março e Abril ainda serão revisados e corrigidos, isso porque nosso sistemade informação – SISCAN – pode levar de 45 a 60 dias para liberação do laudo.

Tabela 54 - Número de citopatologicos realizados no 1º Quadrimestre de 2023

		POPULAÇÃO			19	QUADE	RIMEST	TRE		
COLETA DE CITOPATOLÓGICO DO COLO DO UTERO	POPULAÇÃO FEMININA 129.384 10 a 69 anos	POPULAÇÃO ALVO Dividido por 3 Tianual	POPULAÇÃO QUADRIMESTRE Dividida por 3	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	%	
Total de Preventivos Coletados Rede Própria (SUS)	95.317	31.772	10.591	2.040	825	27	0	2.892	27,31	
Total de Preventivos Coletados Rede Privada	34.067	11.356	3.785	802	825	996	690	3.313	87,53	
TOTAL	129.384	43.128	14.376	2.842	1.650	1.023	690	6.205	43,16	
		POPULAÇÃO		1º QUADRIMESTRE						
COLETA DE CITOPATOLÓGICO DO COLO DO UTERO	POPULAÇÃO FEMININA 129.384	POPULAÇÃO ALVO Dividido por 3	POPULAÇÃO QUADRIMESTRE	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	%	
	10 a 69 anos	Tianual	Dividida por 3						, e	
Preventivos coletados Rede Própria (SUS) na Faixa Etária de 25 a 64 anos	10 a 69 anos 63.521	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		1.819	716	24	0	2.559	36,26	
Própria (SUS) na Faixa Etária de		Tianual	Dividida por 3		716					

FONTE: Dados coletados pela Rede Privada / Dados do SUS pelo Controle Interno da Área Técnica de Saúde da Mulher. DATA DA CONSULTA: 04/05/2023 Sujeito a revisão de dados.

4.6.1.2 Mamografia de Rastreio:

Na análise da tabela abaixo de mamografia realizadas no 1º Quadrimestre podemos observar que na população feminina de 35 a 69 anos que é de 11.448 mulheres para esse quadrimestre, realizamos 31,26 % (3.537) da meta pactuada para o exame de mamografia de rastreio. Na faixa etaria preconizada pelo Ministerio da Saúde de 50 a 69 anos (5.496) para esse Quadrimestre foram realizados 28,43% (1.563) mamografias da meta prevista para esses meses. Continuamos com uma baixa produção e oferta de exames de mamografia, apesar das campanhas realizadas nos primeiros meses desse ano para a população feminina. Deve-se apontar que, das unidades que realizam o exame de mamografia para nossa rede de saúde, o Hospital Alcides Carneiro ainda encontra-se com o mamógrafo parado e do dia 13 até o dia 20 de março de 2023, o aparelho de mamografia do Centro de Saúde Professor Manoel José Ferreira ficou em manutenção. Neste ano temos um prestador que não oferece

mais esse exame , pois fechou a Unidade de Saúde e a outra Clinica que temos contratada e pactuada exames de mamografia também apresentou problemas no aparelho nesse periodo. Vale salientar que os dados de março e abril sofrerão revisão e correção posteriormente, isso porque, nossa fonte de produção (TAB NET – DATASUS) é alimentada todo décimo quinto dia do mês subseqüente.

Tabela 55 - Número de mamografias de rastreio realizadas no 1º Quadrimestre de 2023

		POPULAÇÃ	0	1º QUADRIMESTRE						
MAMOGRAFIAS DE RASTREIO	POPULAÇÃO ALVO QUADRIM		POPULAÇÃO QUADRIMESTRE dividida por 3	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	%	
Total Rede SUS (Dados TABNET)	49.042	24.521	8.174	873	401	20	0	1.294	15,83	
Total Rede Privada	19.642	9.821	3.274	748	610	885	0	2.243	68,51	
TOTAL	68.684	34.342	11.448	1.621	1.011	905	0	3.537	31,26	
		POPULAÇÃ	1º QUADRIMESTRE							
MAMOGRAFIAS DE RASTREIO	POPULAÇÃO Feminina 32.977 50 a 69	POPULAÇÃO ALVO Dividido por 2 Bianual	POPULAÇÃO QUADRIMESTRE dividida por 3	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	%	
Faixa etária de 50 a 69 anos (Rede SUS)	23.775	11.887	3.962	545	229	13	0	787	19,86	
Faixa etária de 50 a 69 anos (Rede Privada)	9.202	4.601	1.534	268	225	283	0	776	50,59	
TOTAL	32.977	16.488	5.496	813	454	296	0	1.563	28,43	

FONTE: Dados Coletados pela Rede Privada / Dados do SUS - TAB NET -Data do acesso: 04/05/2023 Sujeito a revisão de dados.

4.6.1.3 Pré-Natal:

Pelos Parametros Assistenciais SUS – 2017, caderno 1, para calcular a estimativa de gestantes para o ano seguinte, utilizamos o numero de nascidos vivos do ano anterior + 5%, para o ano de 2023 Petrópolis espera ter aproximadamente 3.279 gestantes. Destas 85% serão gestantes de Risco Habitual e 15% gestantes de Alto Risco. Para esse Quadrimestre espera-se aproximadamente 1.093 gestantes para o municipio. Analisando os dados das tabelas abaixo de Abertura de Pré-natal de Risco Habitual no SUS, foram cadastradas no 1º Quadrimestre 666 mulheres, que representam 61% dessa estimativa, 59,76% (398) cadastradas até 12 semanas de gestação. Dessas 666 gestantes , 51 (7,66%) foram encaminhadas para o Pre-Natal de Alto Risco. Com os atendimentos ofertados atualmente pelo Ambulatório do HAC e o Ambulatório Escola. Assim como os outros dados já mencionados, as inscrições estarão sujeitos a revisão de dados, uma vez que ainda não temos a produção do mês de Abril fechado e encaminhado para essa Área Técnica em tempo hábil.

Tabela 56 - Número de inscrições de pre-natal de risco habitual no 1º Quadrimestre de 2023

PRÉ-NATAL RISCO HABITUAL	1º QUADRIMESTRE								
PRE-INAIAL RISCO HABITUAL	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	%			
Inscrição até 12 semanas	132	105	151	10	398	59,76%			
Inscrição após 12 semanas	89	72	106	1	268	40,24%			
Nº de Gestações de Risco Habitual	221	177	257	11	666	100,00%			
TOTAL DE INSCRIÇÕES			INS	CRIÇÕES	5: 666				

Fonte: E-SUS (PEC), data da consulta: 04/05/2023, Sujeito a revisão de dados.

Tabela 57 - Número de inscrições de pre-natal de alto risco no 1º Quadrimestre de 2023

			_							
PRÉ-NATAL ALTO RISCO	1º QUADRIMESTRE									
1.12 10 11 27 12 3 11 23	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	%				
Inscrição até 12 semanas	1	4	5	2	12	1,80%				
Inscrição após 12 semanas	20	8	8	3	39	5,86%				
Nº de Gestações de Alto Risco	21	12	13	5	51	7,66%				
TOTAL DE INSCRIÇÕES	ES INSCRIÇÕES: 51									

FONTE: E-SUS (PEC), DATA DA CONSULTA: 04/05/2023, Sujeito a revisão de dados.

4.6.1.4 Situação de Violência:

Na análise da tabela abaixo, observa-se que a Violência Fisica (44,44%) e Violência Psicologica (41,37%) foram as mais informadas, a violencia sexual apresentou uma queda entre os meses analisados do Quadrimentre ficando com um percentual de 4,49%. Vale evidenciar que a Área Técnica de Saúde da Mulher tem participado constantemente do Comitê de Violência, afim de auxiliar na redução desses indicadores na população feminina. Os dados estão sujeitos a revisão e correção, uma vez que a produção dos indicadores de Abril ainda não foram finalizados.

Tabela 58 – Número de mullheres notificadas que sofreram algum tipo de violência no 1º Quadrimestre de 2023

SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA		1º QUADRIMESTRE									
(Departamento de Vigilância Epidemiológica) (20 a 59 anos)	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	%					
Violência Física	86	75	25	2	188	44,44%					
Violência Sexual	5	9	4	1	19	4,49%					
Violência Psicológica	85	62	26	2	175	41,37%					
Violência Patrimonial	21	17	3	0	41	9,69%					

Fonte: Departamento de Vigilância Epidemiologica, data da consulta: 04/05/2023, sujeito a revisão de dados

4.6.2 Áreas Técnicas das Doenças e Agravos não Transmissíveis

A Área Técnica DANT realiza o acompanhamento das ações de promoção da saúde e monitoramento das doenças cardiovasculares, doenças respiratórias crônicas, diabetes e câncer, bem como a violência, através da Sala Lilás.

AÇÕES REALIZADAS NO QUADRIMESTRE

A Área Técnica DANT participou, neste quadrimestre, da organização de várias ações do Janeiro Branco, que é um movimento social dedicado à construção de uma cultura da Saúde Mental na humanidade, com o objetivo de chamar a atenção dos indivíduos, instituições, sociedades e autoridades para as necessidades relacionadas à Saúde Mental dos seres humanos. Foram realizadas palestras, rodas de conversas entre outras atividades.

A Área Técnica Saúde da População Negra organizou uma ação de Promoção e Prevenção em Saúde, no dia 15 em comemoração ao Dia Mundial da Saúde no Quilombo da Tapera, com a atualização da imunização do calendário básico e covid-19, Bolsa Família, atendimento com Nutricionista do NASF, atendimento com Fisioterapeuta do NASF, orientações de Saúde Bucal, aferição de glicemia e pressão arterial com orientações para hipertensos e diabéticos.

Nessa ação, foram atendidos:

- 15 pacientes foram atendidos para aferição de PA e glicemia. Destes 10 foram mulheres, as idades variaram de 17 até 72 anos. 8 relataram ter hipertensão arterial, e apenas 1 paciente relatou ter diabetes. 2 pacientes relataram ser tabagistas e 4 relataram consumir bebida alcoólica regularmente. 7 pacientes apresentaram alteração da pressão arterial no momento da aferição e receberam as orientações e encaminhamentos pertinentes.
- Foram administradas: 6 vacinas de influenza, 2 vacinas do calendário básico e 4 vacinas bivalentes contra a COVID-19.
- 4 atendimentos com a nutricionista e 9 atualizações do marcador do consumo alimentar.

RESULTADOS DO QUADRIMESTRE

Nas tabelas abaixo descreve o monitoramento das doenças cardiovasculares, doenças respiratórias crônicas, diabetes e câncer, bem como a violência.

Monitoramento das DANTs no Sistema e-SUS AB

No dia 03 de maio de 2023, foi contabilizado um total de 182.420 pacientes ativos no e-SUS AB. Destes, 15% apresentam hipertensão, 5% apresentam diabetes, 1% tem ou teve câncer e 2% apresentam doença respiratória. Esses dados estão apresentados na Gráfico 1.

Ao compararmos os dados municipais de hipertensão arterial (15%) e diabetes (5%) com as estatísticas nacional (PNS 2019) e estadual (Vigitel 2021), observamos que a prevalência de hipertensão no município está inferior as observadas no Brasil (23,9%) e no estado do Rio de Janeiro (31,2%). O mesmo foi observado para o diabetes (prevalência nacional de diabetes de 7,7% e estadual de 10,9%).

16%
14%
12%
8%
6%
4%
2%
0%
Condições de Saúde

Gráfico - Prevalência de hipertensão, diabetes, câncer e doenças respiratórias no SUS no 1º Quadrimestre de 2023

Legenda. Dados extraídos do e-SUS em 03/05/23. Dados sujeitos à revisão.

As principais condições avaliadas no quadrimestre foram os quantitativos de consultas por: hipertensão, hipertensão com complicações, diabetes não insulinodependente, diabetes insulinodependente, diabetes gestacional, outros diabetes, neoplasias malignas e doenças respiratórias crônicas. Os dados (Tabela 2) foram obtidos no e-SUS AB, para a população geral (sem estratificação por sexo ou idade) filtrados pelos códigos CID-10 e CIAP-2. Ressaltamos que os dados estão sujeitos à subnotificação.

Ao comparar os meses do primeiro quadrimestre, observa-se que os atendimentos de hipertensão são predominantes em todo o período (coluna % por condição). Quanto a evolução no Quadrimestre os atendimentos para cada condição avaliada (coluna %), nota-se que todas as condições, com exceção das neoplasias malignas e doenças respiratórias crônicas (DRC), apresentam oscilações durante os meses, tendendo a estabilidade. As neoplasias malignas apresentaram aumento nos atendimentos em março e abril em relação a janeiro e fevereiro, podendo ser reflexo de um trabalho contínuo da importância da qualidade dos dados realizado nos territórios da

Atenção Primária pela Área Técnica em março. Quanto às doenças respiratórias crônicas, observamos aumento no número de atendimentos nos últimos meses, indicando sazonalidade.

Tabela 59 - Principais condições avaliadas na população atendida no SUS, no município de Petrópolis, 1º Quadrimestre de 2023.

					1º QUAD	RIMESTRE				
Principais condições avaliadas na		Jan		Fev		Mar	Abr		Total	
população	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	%
Hipertensão	6.811	77,95%	5.543	76,96%	7.318	83,11%	7.240	77,41%	26.912	78,9%
Hipertensão c/ Complicações	65	0,74%	43	0,60%	58	0,66%	56	0,60%	222	0,7%
Diabetes Não Insulino-Dependente	1.128	12,91%	953	13,23%	751	8,53%	1.127	12,05%	3.959	11,6%
Diabetes ID	389	4,45%	340	4,72%	189	2,15%	403	4,31%	1.321	3,9%
DMG (Gestacional)	3	0,03%	4	0,06%	4	0,05%	6	0,06%	17	0,0%
Outros Diabetes	84	0,96%	52	0,72%	82	0,93%	85	0,91%	303	0,9%
Neoplasias Malignas	33	0,38%	28	0,39%	58	0,66%	60	0,64%	179	0,5%
DRC (Asma, DPOC e Hipertensão Pulmonar)	225	2,57%	239	3,32%	345	3,92%	376	4,02%	1.185	3,5%
Total	8.738	100%	7.202	100%	8.805	100%	9.353	100%	34.098	100%

Fonte: e–SUS AB. Acesso em 03/05/2023. Dados sujeitos a revisão. Dados sujeitos a subnotificação. Obs: Outros Diabetes = DM não especificado e insipidus.

Obs²: nº freqüência absoluta

% por condição avaliada: freqüência relativa da condição avaliada em relação as demais condições

4.6.2.1 Sala Lilás

A temática da violência está inserida na área técnica DANT (Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis). O município de Petrópolis conta com a Sala Lilás, equipamento especializado que foi implantado em parceria com o PRPTC – Posto Regional de Polícia Técnica, serviço da Polícia Civil; a Secretaria de Saúde e o Tribunal de Justiça.

O primeiro quadrimestre teve um total de 222 atendimentos na Sala Lilás Petrópolis, reforçando que no local são atendidas pessoas encaminhadas pela Delegacia de Polícia que já realizaram o registro de ocorrência e que necessitam do exame pericial.

A Tabela 62 faz menção aos dados das usuárias atendidas, sendo a maioria delas concentradas entre 25 e 59 anos, uma variável que se mantém durante todos os meses analisados. Importa ressaltar o número de crianças e adolescentes (0 a 19 anos) atendidos no local, que somados, se tornam o segundo público mais atendido; o que reflete também em outras variáveis apresentadas neste relatório como, por exemplo, os

encaminhamentos e o tipo de agressor. Março foi o mês que mais concentrou o número de atendimento às pessoas com mais de 60 anos.

Em relação à raça, foram 85 de pessoas da cor branca, seguido de pessoas pardas (72). Ressalta-se aqui que por ser um dado autodeclarado estudos interseccionais apontam a relevância de serem somados pessoas pretas (62) e pardas, o que faz com que o nº seja ainda maior do que o de pessoas brancas atendidas em todos os quatro meses analisados (134). A maioria das atendidas eram solteiras (148) ou casadas (32). Como o dado se baseia no preenchimento da ficha de notificação compulsória (SINAN), a possibilidade de preenchimento é entre solteira ou casada/ união estável; um dado que apresenta viés quando comparado ao suposto agressor – onde a maioria das mulheres apontam estar em algum tipo de relacionamento. O dado Não se Aplica (NA), que contabiliza 24, faz menção as crianças com menos de 10 anos, onde entende-se não haver relacionamentos.

Quanto a identidade e a orientação sexual é importante pontuar que a Sala Lilás Petrópolis é uma das únicas do Estado do Rio à abranger o público LGBTQIAPN+ e fornecer dados fidedignos para a criação de políticas públicas junto à Área Técnica do município. No quadrimestre, a maioria das pessoas se declarou heterossexual (181), seguidas por bissexuais (8) e homossexuais (8); O dado NA entra no mesmo critério como já explicado no parágrafo acima. Referente a identidade de gênero, foram atendidas 1 mulher trans, 1 travesti (lembrando que este também é um dado autodeclarado) e 6 homens cis.

Pontua-se que o dado Ignorado não visa suprimir alguma informação, mas respeitar as informações que as mulheres estão aptas a fornecer no momento do atendimento.

Tabela 60 - Atendimentos as Mulheres em Situação de Violência na Sala Lilás Petrópolis/RJ entre Janeiro a Abril de 2023, segundo Ciclo de Vida, Raça, Situação

Conjugal, Orientação Sexual e Identidade de Gênero.

Conjugal, Orientação Sexual e Identidade de Genero. 1º QUADRIMESTRE										
CICLO DE VIDA		JAN		FEV	QUA	MAR		ADD	T	OTAL.
CICLO DE VIDA	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	ABR % por condição	nº	OTAL %
Criança (0 a 9 anos)	7	13%	3	5%	5	8%	5	10%	20	9,0%
Adolescente (10 a 19 anos)	10	18%	14	25%	6	10%	12	24%	42	18,9%
Jovem (20 a 24 anos)	6	11%	10	18%	9	15%	4	8%	29	13,1%
Pessoa Adulta (25 a 59 anos)	32	57%	29	52%	35	57%	27	55%	123	55,4%
Pessoa Idosa (60 anos ou mais)	1	2%	0	0%	6	10%	1	2%	8	3,6%
TOTAL	56	100%	56	100%	61	100%	49	100%	222	100%
TOTAL		10070	30			DRIMESTRE	-13	10070		10070
RAÇA		JAN		FEV		MAR		ABR	TC	OTAL
	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	%
Branca	23	41%	23	41%	21	34%	18	37%	85	38,3%
Preta	15	27%	13	23%	19	31%	15	31%	62	27,9%
Amarela	1	2%	0	0%	0	0%	2	4%	3	1,4%
Parda	17	30%	20	36%	21	34%	14	29%	72	32,4%
Indígena	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0,0%
TOTAL	56	100%	56	100%	61	100%	49	100%	222	100%
					QUA	DRIMESTRE				
SITUAÇÃO CONJUGAL		JAN		FEV		MAR		ABR	TC	OTAL
	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	%
Solteira	34	61%	39	70%	39	64%	36	73%	148	66,7%
Casada/União Estável	12	21%	6	11%	10	16%	4	8%	32	14,4%
Viúva	0	0%	1	2%	3	5%	0	0%	4	1,8%
Separada	2	4%	5	9%	4	7%	2	4%	13	5,9%
NA	8	14%	5	9%	5	8%	6	12%	24	10,8%
Ignorado	0	0%	0	0%	0	0%	1	2%	1	0,5%
TOTAL	56	100%	56	100%	61	100%	49	100%	222	100%
				1º	QUA	DRIMESTRE				
ORIENTAÇÃO SEXUAL		JAN		FEV		MAR		ABR	TC	OTAL
	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	%
Hetero	46	82%	47	84%	52	85%	36	73%	181	81,5%
Homo	2	4%	1	2%	3	5%	2	4%	8	3,6%
Bissexual	0	0%	3	5%	1	2%	4	8%	8	3,6%
NA	8	14%	5	9%	5	8%	6	12%	24	10,8%
Ignorado	0	0%	0	0%	0	0%	1	2%	1	0,5%
TOTAL	56	100%	56	100%	61	100%	49	100%	222	100%
				19	QUA	DRIMESTRE				
IDENTIDADE DE GÊNERO		JAN		FEV		MAR		ABR	TC	OTAL
	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	%
Travesti	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	1	0,5%
Mulher Trans	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0,5%
Homem Trans	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0,0%
Mulher Cis	46	82%	48	86%	56	92%	39	80%	189	85,1%
Homem Cis	1	2%	2	4%	0	0%	3	6%	6	2,7%
NA	8	14%	5	9%	5	8%	6	12%	24	10,8%
Ignorado	0	0%	0	0%	0	0%	1	2%	1	0,5%
TOTAL	56	100%	56	100%	61	100%	49	100%	222	100%

Fonte: Registros de atendimento da Sala Lilás Petrópolis – Acesso em 04/05/2023

Nº: freqüência absoluta/ % por condição: frequência relativa da condição avaliada em relação as demais condições % : freqüência relativa quadrimestral da condição avaliada

Dados sujeitos à revisão.

Sendo a cidade de Petrópolis dividida por distritos e fazendo relação as informações sobre a ocorrência descritas na Tabela 5, a maioria dos fatos ocorreram no primeiro distrito (108), dado que é recorrente em todas as análises já feitas, seguido pelo

segundo distrito (52) e assim em diante até o quinto distrito. Vale ressaltar que em janeiro o número de atendidas no primeiro distrito (20) e no segundo distrito (19) foram bem próximos. O primeiro distrito é o que concentra o maior número de equipamentos especializados de atendimento a violência contra mulher. O dado NA (18) faz referência a atendimento a mulheres de outras cidades.

O local onde as violências mais ocorreram foram as residências (175), dado que não mudou desde a abertura do equipamento, seguido pela via pública (23) e habitação coletiva (10) – estas concentradas todas no mês de Janeiro. Se faz importante ressaltar os 3 fatos violentos ocorridos em escolas, tendo ocorrido 2 em Fevereiro e 1 em Abril. Na maioria das vezes o fato violento já tinha ocorrido outras vezes (118). Pontua-se que em Abril, tiveram mais atendimentos onde a violência tinha ocorrido pela primeira vez (33) do que de repetição (16).

Tabela 61 - Atendimentos as Mulheres em Situação de Violência na Sala Lilás Petrópolis/RJ entre Janeiro a Abril de 2023, segundo Distrito, Local de Ocorrência e Agressão de Repetição.

		·			•	,				
				1º	QUA	ADRIMESTRE				
DISTRITO		JAN		FEV		MAR		ABR	TO	OTAL
	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	%
1	20	36%	32	57%	32	52%	24	49%	108	48,6%
2	19	34%	10	18%	13	21%	10	20%	52	23,4%
3	6	11%	4	7%	9	15%	6	12%	25	11,3%
4	2	4%	3	5%	1	2%	4	8%	10	4,5%
5	3	5%	2	4%	3	5%	1	2%	9	4,1%
Não se Aplica (NA)	6	11%	5	9%	3	5%	4	8%	18	8,1%
TOTAL	56	100%	56	100%	61	100%	49	100%	222	100%
				1º	QUA	ADRIMESTRE				
LOCAL DE OCORRÊNCIA		JAN		FEV		MAR		ABR	TC	OTAL
	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	%
Residência	43	77%	43	77%	50	82%	39	80%	175	78,8%
Habitação Coletiva	10	18%	0	0%	0	0%	0	0%	10	4,5%
Escola	0	0%	2	4%	0	0%	1	2%	3	1,4%
Local de Prática esportiva	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0,0%
Bar ou similar	0	0%	1	2%	2	3%	0	0%	3	1,4%
Via pública	0	0%	7	13%	7	11%	9	18%	23	10,4%
Comércio/ serviços	3	5%	3	5%	2	3%	0	0%	8	3,6%
Indústrias/ construção	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0,0%
TOTAL	56	100%	56	100%	61	100%	49	100%	222	100%
				1º	QUA	ADRIMESTRE				
Agressão de Repetição		JAN		FEV		MAR		ABR	TO	OTAL
	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	%
1 vez	23	41%	21	38%	26	43%	33	67%	103	46,4%
Ocorreu outras vezes	32	57%	35	63%	35	57%	16	33%	118	53,2%
Não sabe	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0,5%
TOTAL	56	100%	56	100%	61	100%	49	100%	222	100%

Fonte: Registros de atendimento da Sala Lilás Petrópolis – Acesso em 04/05/2023 – Dados sujeitos à revisão. Nº: freqüência absoluta

% por condição: freqüência relativa da condição avaliada em relação as demais condições % : freqüência relativa quadrimestral da condição avaliada A Tabela abaixo esclarece que a maior motivação para os fatos violentos foi o sexismo (159), o que faz menção ao gênero das pessoas agredidas; este é um dado constante no equipamento. Ressalta-se ainda os quatro casos de conflito geracional, dois casos motivados por LGBTQIAPN+fobia, o de Racismo (1), situação de rua (1), Deficiência (1) e Intolerância religiosa (1) – casos extremos e que, segundo o público alvo, ainda trazem a questão de gênero também como plano de fundo. O quesito Outros (77) tem relação, principalmente, com conflitos interpessoais.

A maioria dos atendimentos foram sobre violências física (222) e psicológica (221), seguidas por violência patrimonial (58) e sexual (38). Todas lineares dentre os meses analisados. Em relação aos atos violentos, o maior deles é a força corporal/espancamento (219), seguido das ameaças (134). A prática de enforcamento (44) e de uso de objetos – tanto contundente (42), quanto perfurocortantes (17) também chama a atenção.

Tabela 62 - Atendimentos as Mulheres em Situação de Violência na Sala Lilás Petrópolis/RJ entre Janeiro a Abril de 2023, segundo Motivação, Tipo de Violência e Meio de Agressão.

						1º QUA	DRIME	STRE		
MOTIVAÇÃO		JAN		FEV		MAR		ABR		TOTAL
WOTIVAÇÃO	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	%
Sexismo	37	58%	38	62%	47	76%	37	63%	159	65%
Homo/Lesbo/Bi/Transfobia	0	0%	1	2%	0	0%	1	2%	2	1%
Racismo	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%
Intolerância Religiosa	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	1	0%
Xenofobia	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Conflito geracional	0	0%	1	2%	0	0%	3	5%	4	2%
Situação de rua	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	1	0%
Deficiência	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%
Outros	25	39%	20	33%	14	23%	18	31%	77	31%
TOTAL	64	100%	61	100%	62	100%	59	100%	246	100%
						1º QUA	DRIME	STRE		
TIPO DE VIOLÊNCIA		JAN		FEV		MAR		ABR		TOTAL
TIPO DE VIOLENCIA	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	%
Física	57	40%	56	42%	60	41%	49	41%	222	40,9%
Psicológica/ Moral	57	40%	56	42%	61	41%	47	39%	221	40,7%
Tortura	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0,0%
Sexual	11	8%	10	7%	7	5%	10	8%	38	7,0%
Tráfico de Seres Humanos	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0,0%
Financeira Patrimonial	17	12%	12	9%	18	12%	11	9%	58	10,7%
Negligência/ Abandono	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%	1	0,2%
Trabalho Infantil	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0,0%
Outros	0	0%	0	0%	2	1%	1	1%	3	0,6%
TOTAL	142	100%	134	100%	148	100%	119	100%	543	100%
						1º QUA	DRIME	STRE		
MEIO DE ACRESSÃO		JAN		FEV		MAR		ABR		TOTAL
MEIO DE AGRESSÃO	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	%
orça corporal/ espancamento	56	49%	56	47%	60	49%	47	46%	219	47,7%
Enforcamento	13	11%	4	3%	17	14%	10	10%	44	9,6%
Obj. Contundente	13	11%	12	10%	11	9%	6	6%	42	9,2%
Obj. pérfurocortante	2	2%	6	5%	3	2%	6	6%	17	3,7%
Subst/ obj quente	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0,0%
Envenenamento/ intoxicação	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0,0%
Arma de Fogo	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0,0%
Ameaça	31	27%	40	34%	31	25%	32	31%	134	29,2%
Outros	0	0%	1	1%	1	1%	1	1%	3	0,7%
TOTAL	115	100%	119	100%	123	100%	102	100%	459	100%

Fonte: Registros de atendimento da Sala Lilás Petrópolis - Acesso em 04/05/2023

O suposto agressor pode ser mais de uma pessoa, a tabela abaixo demonstra que a maioria está concentrada entre amigos/ conhecidos (88), Cônjuge (49), namorado (20) ou algum ex parceiro (43),ex cônjuge (30), ex namorado (13). Ressaltam-se aqui os 29 casos onde os supostos agressores seriam Pai (15), Mãe (5) e Padrasto (9); fazendo correlação principalmente com crianças e adolescentes.

Tabela 63 - Atendimentos as Mulheres em Situação de Violência na Sala Lilás Petrópolis/RJ entre Janeiro a Abril de 2023, segundo Suposto Agressor, Uso de Álcool e Drogas e Sexo do Suposto Agressor.

			<u> </u>	<u>uo Suposic</u> 1º		DRIMESTRE				
SUPOSTO AGRESSOR		JAN		FEV		MAR		ABR	TC	OTAL
	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	%
Pai	5	8%	5	8%	2	3%	3	5%	15	6%
Mãe	1	2%	2	3%	0	0%	2	3%	5	2%
Padrasto	3	5%	3	5%	3	5%	0	0%	9	4%
Madrasta	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Cônjuge	9	14%	13	21%	18	30%	9	15%	49	20%
Ex-cônjuge	4	6%	6	10%	10	16%	10	16%	30	12%
Namorado(a)	4	6%	5	8%	5	8%	6	10%	20	8%
Ex Namorado(a)	5	8%	4	6%	2	3%	2	3%	13	5%
Filho(a)	1	2%	0	0%	0	0%	1	2%	2	1%
Irmão(ã)	1	2%	2	3%	1	2%	1	2%	5	2%
Amigos/ Conhecidos	27	41%	21	34%	17	28%	23	37%	88	35%
Desconhecido(a)	5	8%	0	0%	2	3%	3	5%	10	4%
Própria pessoa	0	0%	0	0%	0	0%	1	2%	1	0%
Outros	0	0%	1	2%	1	2%	1	2%	3	1%
Ignorado	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%
TOTAL	66	100%	62	100%	61	100%	62	100%	251	100%
1100 05 (1000) 5 00000				1º	QUA	DRIMESTRE				
USO DE ÁLCOOL E DROGAS (SUPOSTO AGRESSOR)		JAN		FEV		MAR		ABR	TC	OTAL
(301 0310 Adilesson)	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	%
Sim	32	49%	36	58%	31	48%	24	39%	123	49%
Não	28	43%	24	39%	27	42%	23	37%	102	40%
Não Sabe	3	5%	1	2%	4	6%	14	23%	22	9%
Ignorado	2	3%	1	2%	0	0%	0	0%	3	1%
NA	0	0%	0	0%	2	3%	1	2%	3	1%
TOTAL	65	100%	62	100%	64	100%	62	100%	253	100%
				1º	QUAD	DRIMESTRE				
SUPOSTO AGRESSOR POR SEXO	JAN		FEV			MAR		ABR	TC	OTAL
	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	% por condição	nº	%
Feminino	19	29%	16	26%	11	17%	10	16%	56	22%
Masculino	45	69%	46	74%	51	80%	51	82%	193	76%
Ignorado	1	2%	0	0%	2	3%	1	2%	4	2%
TOTAL	65	100%	62	100%	64	100%	62	100%	253	100%

Fonte: Registros de atendimento da Sala Lilás Petrópolis – Acesso em 04/05/2023

Nº: freqüência absoluta

% por condição: freqüência relativa da condição avaliada em relação as demais condições
 %: freqüência relativa quadrimestral da condição avaliada
 Dados sujeitos à revisão.

4.6.3 Área Técnica da Saúde da População Negra

O plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis no Brasil, (Plano de Dant), denomina-se como diretriz para

a prevenção dos fatores de risco das DANT e para a promoção da saúde da população com vistas a diminuir desigualdades em saúde. Tendo em vista, a portaria GM/MS nº 992, de 13 de maio de 2009, que instituiu a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra que reconhece o racismo, as desigualdades étnico-raciais e o racismo institucional como determinantes sociais e condições de saúde. Identificou-se a necessidade da criação da Área Técnica de Atenção a Saúde da População Negra no Município de Petrópolis para enfrentamento dos agravos do racismo e as desigualdades étnico-raciais.

Na tabela abaixo descreve-se a caracterização da população negra cadastrada no e-SUS AB no município. No mês de abril de 2023 contabiliza um total de 69.129 pacientes negros e pardos cadastrados no e-SUS AB, o que representa 38% em relação ao total cadastrados (182.406) neste mês, conforme descrito na tabela abaixo.

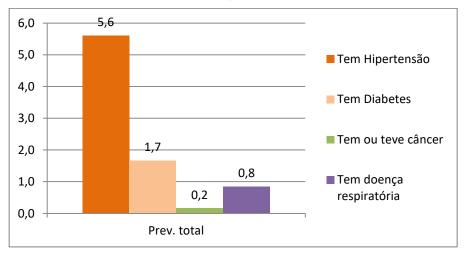
Tabela 64 - Distribuição da população por raça/cor cadastradas na atenção primária no 1º Quadrimestre do ano de 2023

	1º Quadrimestre										
Cor/raça	Jan		F	ev	М	ar	Abr				
	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.			
Branca	48.418	56.044	48.441	56.055	48.469	56.067	48.516	56.101			
Preta	11.801	12.810	11.811	12.829	11.825	12.830	11.825	12.808			
Parda	22.013	22.410	22.031	22.446	22.082	22.451	22.074	22.422			
Amarela	3.957	4.740	3.943	4.727	3.939	4.722	3.931	4.718			
Índigena	4	7	4	7	4	7	4	7			
TOTAL	86.193	96.011	86.230	96.064	86.319	96.077	86.350	96.056			

Fonte: Sistema e-SUS AB Acesso em 05/05/2023 - Dados sujeitos à revisão

Em relação à saúde da população negra, realizamos uma análise dos indicadores de hipertensão, diabetes, câncer e doença respiratória, segundo os dados do 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 abaixo).

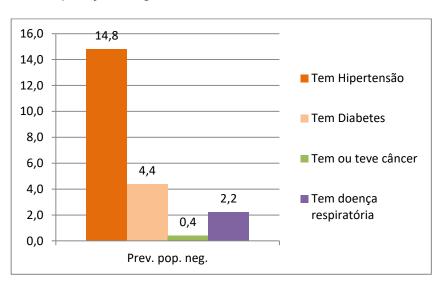
Gráfico - Prevalência de hipertensão, diabetes, câncer e doenças respiratórias no SUS na População Negra considerando a População Geral no 1º Quadrimestre de 2023.



Fonte: Sistema e-SUS AB Acesso em 05/05/2023 – Dados sujeitos à revisão Obs: Fórmula aplicada: casos na pop. negra / pop. total cadastrada no e-SUS * 100.

Ao considerarmos apenas a população negra no denominador, as prevalências de hipertensão, diabetes, câncer e doenças respiratórias aumentaram para 14,8%, 4,4%, 0,4% e 2,2%, respectivamente (Gráfico 4). Quando comparamos com as prevalências gerais do município apresentadas no Gráfico 1, observamos que as estimativas entre a população negra (Gráfico 4) 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 - Prevalência de hipertensão, diabetes, câncer e doenças respiratórias no SUS na População Negra no 1º Quadrimestre de 2023.



Fonte: Sistema e-SUS AB Acesso em 05/05/2023 – Dados sujeitos à revisão Obs: Fórmula aplicada: casos na pop. negra / pop. negra cadastrada no e-SUS * 100

4.6.4 Áreas Técnicas da Saúde do Idoso

A proposta desta área técnica é garantir a atenção integral à Saúde das pessoas com 60 anos e mais, promovendo a manutenção da capacidade funcional, ou seja, a 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 para o desenvolvimento de ações.

1. Análise dos indicadores

O índice de envelhecimento (IE) se mostra crescente no município significando um aumento no número de pessoas idosas em relação às crianças e adolescentes de zero a 14 anos. Nota-se um percentual de idosos na população geral, em Petrópolis, acima da média nacional.

Tabela 65 – Indicadores de Envelhecimento no 1º Quadrimestre / 2023

INDICADORES - 2023	1º QUADRIMESTRE							
INDICADORES - 2023	JAN	FEV	MAR	ABR	MÉDIA			
Índice de Envelhecimento	128,1	129	130	131	129,5			
% Idoso na pop geral	20,3	20,4	20,4	20,5	20,4			
Idoso com limitação funcional	6,1	6,1	6,1	6,1	6,1			

Fonte: e-SUS.

Observa-se que a limitação funcional está apresentando um índice inconsistente e isto se dá devido ao registro inadequado, e a partir da padronização conceitual este registro se tornou mais preciso com a média de 6.1%.

Dentre as deficiências que fazem parte da saúde de algumas pessoas idosas, nota-se que a deficiência visual com 48,3% é a principal, acompanhada pela física com 40,5%, auditiva com 15,5% e intelectual/cognitiva com 14%.

Tabela 66 – Índice de comprometimento funcional por tipo de deficiências no 1º Quadrimestre de 2023

Deficiência		1º QUADRIMESTRE								
Deficiencia	JAN	FEV	MAR	ABR	MÉDIA					
Auditiva	13,1	18	18	13	15,5					
Física	33	47,6	48,1	33,5	40,5					
Intelectual/cognitiva	14,5	20,9	20,9	14,5	14					
Visual	42,4	54,4	54,3	42,3	48,3					

Fonte: e-SUS.

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% no ano anterior e neste período de 2023 já se capacitou 27,5% das equipes e 48% das ILPIs.

4.6.5 Área Técnica LGBTQIAP+

A Área Técnica participou, no quadrimestre, de eventos em comemoração ao Dia Nacional da Visibilidade Trans (29 de janeiro) na Rede de e em parceria com o Centro de Cidadania.

Neste quadrimestre teve início o treinamento que será realizado ao longo deste ano para as equipes das unidades de Atenção Primária do município à cerca do preenchimento correto do quesito raça/ cor, da sexualidade e orientação sexual e o direito ao uso do nome social no sistema de informações (PEC),

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 1º Quadrimestre nos Gráficos abaixo. Nota-se que a maioria dos pacientes atendidos encontra-se na faixa etária de 20 a 29 anos (59,38%).

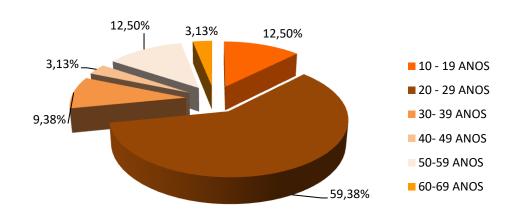


Gráfico - Atendimentos por Faixa Etária no 1º Quadrimestre de 2023

Fonte: Área Técnica da População LGBTQIA+, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

O serviço está atendendo pacientes de 22 bairros do município.

3% Vila Rica 3% Vale do Carangola 3% Três Rios 3% Quitandinha 3% Quarteirão Brasileiro Pedras Brancas 3% 3% Nogueira 3% Magé 3% Independencia Fazenda Inglesa 3% 3% Estrada da Saudade Caxambu 3% Carmo(Município) 3% 3% Araras 3% Alto da Serra Mosela Itamarati 6% Dr Thouzet 6% 6% Bataillard Correas 9% Centro 9% Carangola

Gráfico - Atendimentos por Bairro de Residência no 1º Quadrimestre de 2023

Fonte: Área Técnica da População LGBTQIA+, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

2%

10%

9%

Mulher trans

Homem cis

Homem trans

Mulher cis

Não-binária/ transmasculino

Não-binárie

Gráfico - Atendimentos por Identidade de gênero no 1º Quadrimestre de 2023

Fonte: Área Técnica da População LGBTQIA+, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

No 1º quadrimestre de 2023 um profissional de psicologia passou a integrar a equipe de profissionais do ambulatório, aumentando assim a oferta de atendimentos e a procura por este serviço, tendo em vista que a saúde mental é um dos indicadores com maior incidência do ambulatório. Nesse quadrimestre, 65% dos pacientes atendidos sofrem de algum transtorno de saúde mental, principalmente transtornos ansiosos (33%) e Episódios depressivos (27%).

2% CID 10 F84 Transtornos globais do desenvolvimento-. CID 10-F10.1 **J** 2% Transtornos mentais e. CID 10-F10 Transtornos mentais e comportamentais.. **J** 2% CID 10 - F19.2Transtornos mentais e comportamentais. CID 10 - E11Diabetes mellitus não-insulino-dependente **2**% CID 10 - I10 Hipertensão essencial (primária) J30.4 Rinite alérgica não especificada CID 10 - J20 Bronquite aguda CID 10 - J45 Asma 20% CID 10 - Z720 Uso do tabaco 27% CID 10 - F32 Episódios depressivos CID 10 - F41 Outros transtornos ansiosos 33% 5% 10% 15% 20% 25% 30% 35%

Gráfico - Atendimentos por Comorbidade no 1º Quadrimestre de 2023

Fonte: Área Técnica da População LGBTQIA+, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

O serviço conta, no momento, com 100 pacientes cadastrados no ambulatório. Atualmente, 53 pacientes realizam terapia hormonal, representando 53% dos pacientes cadastrados; e 64 pacientes que anseiam por atendimento psicológico e/ou psiquiátrico, totalizando 64%.

4.6.6 Programa Saúde na Escola

Ações do PSE tem como objetivo contribuir para a formação integral dos estudantes por meio de ações de promoção, de prevenção e de atenção à saúde, com vistas ao enfrentamento das vulnerabilidades que comprometem o pleno desenvolvimento de crianças, adolescentes e jovens da rede pública de ensino. Para isso, reúne uma série de temáticas relevantes para serem trabalhadas no contexto brasileiro, como saúde ambiental (aedes aegypti), promoção da cultura da paz, saúde bucal, saúde auditiva, entre outras.

No ano de 2023, deu-se início a nova pactuação - Biênio 2023/2024, do Programa Saúde na Escola com a inclusão de novas escolas pelo município. Foram pactuadas 169 escolas entre prioritárias (escolas prioritárias: - Todas as creches públicas e conveniadas do município; - Todas as escolas rurais; - As escolas com alunos em medida socioeducativas, em 2019; - Escolas que tenham, pelo menos, 50% dos alunos matriculados pertencentes a famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família.

Tabela 67 - Número de Escolas e CEIs pactuados no 1º Quadrimestre / 2023:

Total escolas e CEIs prioritártios	115
Total escolas e CEIs não prioritários	54
Total	169

Fonte: Planilha própria PSE, maio de 2023, Dados sujeitos a revisão.

Tabela 68 – Número de Total de Educandos por segmento escolar no 1º Quadrimestre / 2023:

Creche	4102
Pré escola	5299
Ensino Fundamental	22.633
Ensino Médio	1855
EJA	1411
Total de Educandos	35.300

Fonte: Planilha própria PSE, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

O Programa Saúde na Escola conta atualmente com 3 frentes de ações em áreas sem cobertura das ESF, além do trabalho realizado pelas 47 Estratégias de Saúde da Família. Atualmente contamos com 3 enfermeiras e 1 técnica de enfermagem realizando as ações a seguir:

Enfermeiras do PSE

- Ação do crescer saudável,
- Verificação vacinal

E os cirurgiões dentistas

Programa saúde Bucal nas escolas

1^a. Ação Alimentação Saudável e Antropometria

Como um dos indicadores para esse biênio é o **Crescer Saudável** que consiste em um conjunto de ações implementadas no âmbito do Programa Saúde na Escola, com o objetivo de contribuir com a prevenção, controle e tratamento da obesidade infantil, foi iniciado o programa de triagem que inclui Antropometria e classificação nutricional das Crianças e Adolescentes das escolas e Ceis nas escola pactuadas.

No Total, 2 Escolas e 17 CEIs realizaram Antropometria, conforme tabela abaixo:

Tabela 69 – Número de Alunos avaliados nas Escolas no 1º Quadrimestre / 2023

Total de alunos das escolas	813
Total de alunos avaliados	710
Porcentagem de educandos avaliados	87,33%

Fonte: Planilha própria PSE, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Tabela 70 – Número de Alunos avaliados nos CEIs no 1º Quadrimestre de 2023

Total de Alunos CEIs	1746
Total de alunos avaliados	1307
Porcentagem de educandos avaliados	74,85%

Fonte: Planilha própria PSE, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Obs.: Uma menor porcentagem da avaliação nos Centros de educação infantil é devido a maior ausência de educandos por motivo de saúde (período de ocorrência de doenças respiratórias IRAs no Município).

2ª. Verificação Vacinal e Programa Saúde Bucal

Vacinação e verificação vacinal nos CEIs

Foram verificadas a Caderneta de Vacinação de 183 alunos distribuídos em 6 centros de integração infantil e 2 escolas municipais.

Em relação ao Programa Saúde Bucal nas Escolas foram orientados pela equipe de Saúde Bucal 2.654 alunos, distribuídos em 19 Centros de Educação Infantil e 2 Escolas. Foram realizadas 635 ações pelos enfermeiros do PSE e equipe de saúde da família, destas 224 (35%) são referentes à alimentação saudável e prevenção da obesidade infantil, 135 (21%) ações de Saúde Bucal, 72 (11%) de atualização de vacinas e 70 (11%) de prevenção de IST/AIDS e orientação sobre direito sexual reprodutivo.

Tabela 71 - Número de ações realizadas pelas enfermeiras PSE e das Estratégias de Saúde da Família (ESF) no 1º Quadrimestre / 2023

*CZ_C		1º. (QUADRIMEST	RE	
AÇÕES	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL:
Atualização Vacinal	0	1	3	68	72
Alimentação saudável e Prevenção da Obesidade Infantil	0	29	73	122	224
Combate ao Aedes Aegypti	0	0	2	2	4
Saúde Bucal	0	3	55	77	135
Escovação supervisionada	0	1	16	35	52
Aplicação tópica de flúor	0	0	2	1	3
Saúde Ocular	0	0	0	0	0
Saúde Auditiva	0	0	0	0	0
Prevenção das Violências e Acidentes	0	0	7	13	20
Identificação de Sinais de agravos de doenças em eliminação	0	0	0	0	0
Prevenção de uso e abuso de álcool, tabaco, crack e outras drogas	0	6	4	9	19
Realização de Práticas corporais e atividade física e do lazer	0	10	14	6	30
Promoção da Cultura da Paz	0	1	5	0	6
Prevenção de IST/AIDS e orientação sobre direito sexual e reprodutivo	0	25	21	24	70
Total					635
PSE Educação	0	6	2	26	34
PSE Saúde	0	7	49	70	126

Fonte: Planilha própria PSE, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

O mês de Janeiro é um mês de férias escolares, portanto não contabilizado em ações do Programa Saúde na Escola.

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

HIV (Vírus da Imunodeficiência Humana)

HIV é uma sigla para vírus da imunodeficiência humana. É um vírus que pode levar à síndrome da imunodeficiência adquirida (AIDS). Ao contrário de outros vírus, o corpo humano não consegue autonomamente se livrar do HIV. Sendo assim, quando o paciente não faz uso de medicamento, pode desenvolver a Aids. 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, há, no município, 1.439 pessoas diagnosticadas com HIV cadastradas na Unidade Dispensadora de Medicamentos (UDM), sendo duas crianças, três adolescentes e dez gestantes. 36 pessoas estão em abandono de tratamento. Para estas pessoas há um grupo para o monitoramento e também para busca ativa.

Até abril, 32 novas pessoas foram diagnosticadas com HIV e iniciaram a terapia antirretroviral (TARV). Destas, 27 são residentes no município. O primeiro distrito concentra 40% do número de casos e a faixa etária de maior prevalência é a de 31 a 40 anos. No município de Petrópolis, neste quadrimestre, o HIV teve maior prevalência entre indivíduos de cor parda.

A Área Técnica de IST participou de diversas ações e eventos em comemoração ao Dia Internacional da Mulher. E em março foi realizada uma roda de conversa sobre a saúde sexual para os adolescentes com um de nossos enfermeiros no PSF Siméria.

Neste ano o município participará do processo de certificação da eliminação da transmissão vertical do HIV (TV/HIV). Há quatro anos, não são registrados casos de TV/HIV.

Tabela 72 – Casos de HIV no 1º Quadrimestre de 2023

HIV		19 (Quadrime	estre	
HIV EM ADULTOS - CASOS NOVOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Homens	5	6	9	8	28
Mulheres	2	0	1	1	4
Total de usuários que iniciaram TARV (Terapia AntiRetroViral)	7	6	10	9	32
MUNICIPIO DE RESIDÊNCIA	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Petrópolis	7	6	7	7	27
Magé	0	0	2	2	4
Rio de janeiro	0	0	1	0	1
DISTRIBUIÇÃO POR DISTRITO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Primeiro distrito - Petrópolis	4	3	4	2	13
Segundo distrito - Cascatinha	1	1	1	4	7
Terceiro distrito - Itaipava	1	1	2	1	5
Quarto distrito - Pedro do Rio	1	1	0	0	2
Quinto distrito - Posse	0	0	0	0	0
FAIXA ETARIA	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
13 a 19 anos	0	0	0	0	0
20 a 30 anos	2	2	3	3	10
31 a 40 anos	1	3	4	3	11
41 a 59 anos	3	1	3	2	9
Maiores de 60 anos	1	0	0	1	2
Raça/cor	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Preta	1	0	0	0	1
Parda	2	4	7	5	18
Branca	4	1	3	4	12
Amarela	0	0	0	0	0
Ignorado	0	1	0	0	1
INDICADORES	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Número de pessoas cadastradas no SICLOM para retirada de TARV	1.416	1.422	1.431	1.439	*
Número de pessoas em abandono de TARV (mais de 120 dias sem retirada)	36	36	36	36	*
Número de gestantes HIV em acompanhamento	9	12	12	10	*
Número de crianças expostas ao HIV que retiram fórmula láctea até 18 meses	18	17	19	15	*

Fonte: SICLOM e SIMC, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

LEGENDA

TARV: Terapia Antiretroviral - Medicamento utilzado para o tratamento do HIV

SICLOM - Sistema de Controle Logístico de Medicamentos

SIMC: Sistema de Monitoramento Clínico das pessoas vivendo com HIV

* Não soma porque alguns pacientes se repetem

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 por esse vírus. Essa estratégia se mostrou eficaz e segura em pessoas com risco aumentado de adquirir a infecção. A PREP também deve ser considerada para outras pessoas sem infecção pelo HIV que cumpram critérios para o uso da profilaxia, conforme suas práticas sexuais, número de parcerias, uso irregular de preservativos e qualquer outro contexto específico associado a um maior risco de infecção e que demonstrem interesse e motivação em relação ao uso do medicamento.

Atualmente o serviço tem 259 pessoas cadastradas. Até abril, foram realizados 184 atendimentos de PREP, destes 144 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. A cor branca representa 54% dos cadastros.

Neste quadrimestre foram distribuídos 263 autotestes em nosso serviço.

Tabela 73 – Atendimento de PREP (Profilaxia Pré Exposição) por gênero, faixa etária e município de residência no 1º Quadrimestre de 2023

PREP (PROFILAXIA PRE EXPOSIÇÃO) - TOTAL DE CONSULTAS COM RETIRADA DE MEDICAMENTO	1º QUADRIMESTRE					
IDENTIDADE DE GÊNERO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	
Homem	50	29	51	42	172	
Mulher	3	5	3	1	12	
Total de usuários atendidos	53	34	54	43	184	
FAIXA ETARIA	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	
15 a 19 anos	0	0	0	0	0	
20 a 30 anos	31	15	20	18	84	
31 a 40 anos	15	15	17	19	66	
41 a 59 anos	6	4	16	5	31	
Maiores de 60 anos	1	0	1	1	3	
Raça/cor	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	
Preta	13	7	9	1	30	
Parda	15	10	14	13	52	
Branca	25	17	30	28	100	
Amarela	0	0	0	0	0	
Ignorado	0	0	1	1	2	
MUNICIPIO DE RESIDÊNCIA	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	
Petrópolis	44	24	45	31	144	
Duque de Caxias	2	1	2	6	11	
Juiz de Fora (MG)	1	0	0	0	1	
Magé	1	2	2	0	5	
Paraíba do Sul	0	1	2	0	3	
Paty do Alferes	1	1	0	0	2	
Rio de Janeiro	0	2	1	0	3	
São José do Vale do Rio Preto	0	0	0	1	1	
Sapucaia	0	0	0	1	1	
Teresópolis	0	3	0	1	4	
Três Rios	0	0	2	1	3	
Vassouras	3	0	0	2	5	
Volta Redonda	1	0	0	0	1	
TOTAL	53	34	54	43	184	

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

Tabela 74 – Distribuição de Autotestes para HIV no 1º Quadrimestre / 2023

	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
DISTRIBUIÇÃO DE AUTOTESTES PARA HIV	90	48	71	54	263

Fonte: simav.aids.gov.br

1.2 - PEP (Profilaxia Pós-Exposição de risco à infecção pelo HIV)

A Profilaxia Pós-Exposição (PEP) de risco à infecção pelo HIV consiste no uso de medicamentos para reduzir o risco de adquirir essa infecção. 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. O período de exposição não deve ultrapassar as 72 horas.

Em Petrópolis, a PEP é dispensada para a população com indicação nas UPAS Centro, Cascatinha, Itaipava e, a partir de abril, também no Pronto Socorro Leônidas Sampaio e na Área Técnica de IST/AIDS. 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. Identificamos maior dificuldade na tentativa de contato com pessoas que passaram por situação de violência sexual. Das situações de exposição que mais atendidos nesse quadrimestre foi referente a relação sexual desprotegida consentida 44 pessoas.

Tabela 75 – Seguimento de PEP (Profilaxia Pós Exposição) no 1º Quadrimestre / 2023

SEGUIMENTO DE PEP (PROFILAXIA PÓS							
1º QUADRIMESTRE							
JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
5	4	4	4	17			
2	4	4	4	14			
2	8	0	2	12			
0	0	0	0	0			
JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
0	0	0	0	0			
1	1	3	1	6			
2	1	0	2	5			
2	2	1	1	6			
0	0	0	0	0			
JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
0	0	1	0	1			
1	1	2	0	4			
4	3	1	4	12			
0	0	0	0	0			
0	0	0	0	0			
JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
2	2	2	2	8			
3	2	2	2	9			
	JAN 5 2 2 0 JAN 0 1 2 2 0 JAN 0 1 4 0 0 JAN 2	1º Q JAN FEV 5 4 2 4 2 8 0 0 0 JAN FEV 0 0 0 1 1 1 2 1 2 2 2 0 0 0 JAN FEV 0 0 0 1 1 1 4 3 0 0 0 JAN FEV 2 2	JAN FEV MAR 5 4 4 2 4 4 2 8 0 0 0 0 JAN FEV MAR 0 0 0 1 1 3 2 1 0 2 2 1 0 0 0 JAN FEV MAR 0 0 1 1 1 2 4 3 1 0 0 0 JAN FEV MAR 2 2 2	1º QUADRIMESTRE JAN			

Fonte: Registros internos da Área Técnica de IST/AIDS

Tabela 76– Seguimento de PEP (Profilaxia Pós Exposição) no 1º Quadrimestre / 2023 (cont.)

SEGUIMENTO DE PEP (PROFILAXIA PÓS EXPOSIÇÃO)	1º QUADRIMESTRE						
VIOLÊNCIA SEXUAL	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL		
Total de casos recebidos	6	5	14	5	30		
Feminino	6	5	12	5	28		
Masculino	0	0	2	0	2		
FAIXA ETARIA	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL		
Menor de 1 ano	0	0	0	0	0		
1 a 4 anos	0	1	2	1	4		
5 a 9 anos	0	0	2	1	3		
10 a 14 anos	1	2	1	0	4		
15 a 19 anos	2	0	4	1	7		
20 a 59 anos	3	2	5	2	12		
Maior que 60 anos	0	0	0	0	0		
Uso de TARV	1	1	2	2	6		
Alta	2	0	1	2	5		
Soroconversão	0	0	0	0	0		
Raça/cor	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL		
Preta	2	1	5	0	8		
Parda	3	3	5	2	13		
Branca	1	1	4	3	9		
Amarela	0	0	0	0	0		
Ignorado	0	0	0	0	0		

Fonte: Registros internos da Área Técnica de IST/AIDS

Tabela 77 – Seguimento de PEP (Profilaxia Pós Exposição) no 1º Quadrimestre / 2023 (cont.)

SEGUIMENTO DE PEP (PROFILAXIA PÓS EXPOSIÇÃO)	1º QUADRIMESTRE				
RELAÇÃO SEXUAL DESPROTEGIDA CONSENTIDA	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Total de casos de relação sexual consentida	13	8	14	9	44
Uso de TARV	13	8	14	9	44
Alta	1	11	5	5	22
Soroconversão	0	0	0	0	0
FAIXA ETARIA	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
13 a 19 anos	0	1	1	1	3
20 a 30 anos	4	4	4	2	14
31 a 40 anos	4	2	6	3	15
41 a 59 anos	5	1	3	3	12
Maiores de 60 anos	0	0	0	0	0
SEXO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Homens	7	7	11	4	29
Mulheres	6	1	3	5	15
Raça/cor	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Preta	1	0	1	1	3
Parda	2	2	4	3	11
Branca	5	5	7	5	22
Amarela	0	0	0	0	0
Ignorado	5	1	2	0	8

Fonte: Registros internos da Área Técnica de IST/AIDS

LEGENDA

PEP: Profilaxia Pós-Exposição de risco a infecção pelo HIV

TARV: Terapia Antiretroviral - Medicamento utilizado para o tratamento e prevenção de risco a infecção pelo HIV

1- 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. 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. Naquelas com menos de um ano, esse risco chega a 90%; entre um e cinco anos, varia entre 20% e 50%. Quanto às mulheres diagnosticadas na gestação, elas devem iniciar o tratamento com antirretroviral a partir de 27 semanas.

Em 2023, um paciente iniciou o tratamento para hepatite B. Atualmente, por conta da política nacional de distribuição de medicamentos, não existem mais pacientes em fila aguardando a chegada do tratamento. Até abril/2023, o serviço estava atendendo 35 pacientes com diagnóstico de hepatite B fazendo a retirada de medicamentos em nossa unidade. A maioria deles reside no município de Petrópolis, o segundo distrito concentra o maior percentual. O maior percentual de casos aparece em indivíduos da cor branca e na faixa etária acima de 40 anos.

Tabela 78 – Casos de Hepatite B por gênero, faixa etária e município de residência no 1º Quadrimestre de 2023

HEPATITE B		1º Q	UADRIMI	ESTRE	
TOTAL DE PACIENTES QUE FIZERAM RETIRADA DE TRATAMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Homens	7	6	10	2	25
Mulheres	0	9	7	5	21
Total de pacientes	7	15	17	7	46
FAIXA ETARIA	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
0 a 12 anos	0	0	0	0	0
13 a 19 anos	0	0	0	0	0
20 a 30 anos	0	0	1	0	1
31 a 40 anos	0	1	0	0	1
41 a 59 anos	6	7	10	3	26
Maiores de 60 anos	1	7	6	4	18
Raça/cor	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Preta	1	0	2	0	3
Parda	3	2	5	4	14
Branca	3	13	10	3	29
Amarela	0	0	0	0	0
Ignorada	0	0	0	0	0
MUNICIPIO DE RESIDÊNCIA	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Petrópolis	7	12	13	7	39
Magé	0	2	2	0	4
Duque de Caxias	0	1	2	0	3
HEPATITE B	1º QUADRIMESTRE				
RETIRADA DE TRATAMENTO POR DISTRITO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Primeiro distrito - Petrópolis	2	4	6	0	12
Trinicito distrito Tetropolis					
Segundo distrito - Cascatinha	2	4	4	4	14
		4 3	4 2	4 2	14 9
Segundo distrito - Cascatinha	2		-	-	

INDICADORES		1º QUADRIMESTRE							
		FEV	MAR	ABR	TOTAL				
Número de casos novos	0	0	0	1	1				
Número de pessoas em abandono de TARV (mais de 120 dias sem retirada)	4	4	5	5	*				
Número de gestantes em acompanhamento	0	0	0	0	*				

Fonte: Sistema de Controle Logístico de Medicamentos (SICLOM)

LEGENDA

* Não Soma porque alguns pacientes se repetem

2- 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. Toda mulher grávida precisa fazer no pré-natal os exames para detectar as hepatites B e C, o HIV e a 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.

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 ofertarem os testes a fim de promoverem diagnósticos precoces e tratamentos oportunos. Nesse Quadrimestre estamos acompanhando 14 pacientes.

Tabela 79 – Casos de Hepatite C por gênero, faixa etária e município de residência no 1º Quadrimestre de 2023

HEPATITE C	1º QUADRIMESTRE					
TOTAL DE PACIENTES QUE FIZERAM RETIRADA DE TRATAMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	
Homens	2	1	1	1	5	
Mulheres	3	1	3	2	9	
Total de Pacientes	5	2	4	3	14	
FAIXA ETARIA	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	
0 a 12 anos	0	0	0	0	0	
13 a 19 anos	0	0	0	0	0	
20 a 30 anos	0	0	0	0	0	
31 a 40 anos	0	0	0	1	1	
41 a 59 anos	1	0	0	1	2	
Maiores de 60 anos	4	2	4	1	11	
Raça/cor	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	
Preta	1	0	1	0	2	
Parda	2	0	0	0	2	
Branca	2	2	3	3	10	
Amarela	0	0	0	0	0	

Ignorado	0	0	0	0	0
MUNICIPIO DE RESIDÊNCIA	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Petrópolis	5	2	3	3	13
Duque de Caxias	0	0	1	0	1

Fonte: Sistema de Controle Logístico de Medicamentos (SICLOM)

Tabela 80 – Número de retiradas de tratamentos da Hepatite C por distrito no 1º Quadrimestre / 2023

HEPATITE C	1º QUADRIMESTRE						
RETIRADA DE TRATAMENTO POR DISTRITO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL		
Primeiro distrito - Petrópolis	5	2	3	2	12		
Segundo distrito - Cascatinha	0	0	0	0	0		
Terceiro distrito - Itaipava	0	0	0	1	1		
Quarto distrito - Pedro do Rio	0	0	0	0	0		
Quinto distrito - Posse	0	0	0	0	0		
INDICADORES	1º QUADRIMESTRE						
INDICADORES		FEV	MAR	ABR	TOTAL		
Número de casos novos	5	2	4	3	14		
Número de gestantes em acompanhamento	0	0	0	0	0		

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

3- 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.

Quando não tratada, a sífilis pode evoluir para formas mais graves, comprometendo especialmente o sistema nervoso e cardiovascular. No primeiro quadrimestre foram notificados 136 casos de sífilis adquirida e a maior prevalência é na faixa etária de 20 a 29 anos. Em relação a cor a maior prevalência é a parda.

Na gestação, a sífilis pode apresentar consequências severas, como abortamento, prematuridade, natimortalidade, manifestações congênitas precoces ou tardias e morte do recém-nascido. Até abril foram notificados 29 casos de sífilis em gestante.

O diagnóstico é confirmado através de testes treponêmicos (teste rápido e FTA-ABS são os mais comuns) e não treponêmico (VDRL). Nos meses de janeiro e fevereiro deste ano, foram realizados 4.076 exames para sífilis. Os dados referentes aos meses de março e abril ainda não estão disponíveis no tabnet.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.

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.

Até abril foram notificados oito casos de sífilis congênita no município. Todas as crianças expostas à sífilis ou 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.

Tabela 81 – Número de casos de sífilis por sexo, gênero e faixa etária no 1º

Quadrimestre de 2023

SÍFILIS ADQUIRIDA	1º QUADRIMESTRE							
SIFILIS ADQUIRIDA	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
Total de Casos	45	37	50	4	136			
Homens	25	20	29	4	78			
Mulheres	20	17	21	0	58			
Raça/cor	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
Preta	14	9	11	1	35			
Parda	12	19	28	3	62			
Branca	19	9	11	0	39			
Faixa etária	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
15 a 19 anos	3	4	3	0	10			
20 a 29 anos	15	14	18	3	50			
30 a 39 anos	14	7	11	0	32			
40 a 49 anos	5	4	9	1	19			
50 a 59 anos	5	4	7	0	16			
60 a 69 anos	2	3	1	0	6			
70 a 79 anos	1	1	1	0	3			

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

Tabela 82 – Número de exames realizados para o diagnóstico da sífilis no 1º Quadrimestre / 2023

4,3,3,4,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,									
EXAMES PARA DIAGNÓSTICO E SEGUIMENTO DA SÍFILIS		1º QUADRIMESTRE							
		FEV	MAR	ABR	TOTAL				
Teste não-treponêmico (VDRL) para detecção da sífilis		747	SI	SI	1.648				
Teste não-treponêmico (VDRL) para detecção da sífilis em gestante ou parceiro	261	200	SI	SI	461				
Teste treponêmico (teste rápido) para detecção de sífilis	388	451	SI	SI	839				
Teste treponêmico (teste rápido) para detecção de sífilis em gestante ou parceiro	201	95	SI	SI	296				
Teste treponêmico para detecção de sífilis (FTA-ABS)		434	SI	SI	832				
Total		1.927							

Fonte: tabnet.datasus.gov.br + Sistema de Informação da Atenção Básica

	LEGENDA	
SI: Sem Informação		

Tabela 83 – Número de distribuição de medicamentos para sífilis no 1º Quadrimestre / 2023

MEDICAMENTOS DISPENSADO PARA O TRATAMENTO DA SÍFILIS		1º QUADRIMESTRE							
		FEV	MAR	ABR	TOTAL				
Distribuição de Benzilpenicilina para tratamento da sífilis (F/A)	372	280	384	286	1322				
Distribuição de Doxiciclina para o tratamento da sífilis (Comp.)	60	30	0	60	150				

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

Tabela 84 – Número de casos de sífilis em gestantes por gênero e faixa etária no 1º Quadrimestre / 2023

SÍFILIS EM GESTANTE		1º QI	JADRII	MESTR	E
SIFILIS EWI GESTANTE	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Total de Casos	10	9	7	3	29
Raça/cor	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Preta	4	3	2	0	9
Parda	4	2	4	1	11
Branca	2	4	1	2	9
Amarela	0	0	0	0	0
Ignorada	0	0	0	0	0
Faixa etária	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
15 a 19 anos	1	2	0	0	3
20 a 29 anos	7	5	7	3	22
30 a 39 anos	1	2	0	0	3
40 a 49 anos	1	0	0	0	1

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

Tabela 85 – Número de Casos de sífilis congênita no 1º Quadrimestre / 2023

SÍFILIS CONGÊNITA	1º QUADRIMESTRE							
SIFILIS CONGENITA	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
Sífilis Congênita Recente	3	1	3	1	8			
Aborto	0	0	0	0	0			
Natimorto	0	0	1	0	1			

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

Tabela 86 – Número de casos de seguimento das crianças com sífilis congênita, exposta a sífilis no 1º Quadrimestre / 2023

SEGUIMENTO DAS CRIANÇAS COM SÍFILIS CONGÊNITA E EXPOSTAS À SÍFILIS	2019	2020	2021	2022	2023	Total
Total de casos recebidos da maternidade e vig. Epidemiológica (sífilis congênita + crianças expostas a sífilis)	SI	75	129	179	36	419
Atendidas na Área Técnica de IST/AIDS	68	59	70	67	14	278
Altas	40	42	53	28	0	163
Em acompanhamento no serviço	0	1	8	46	14	69
Não conseguimos contato	24	18	33	74	16	165
Foi realizado contato mas não compareceram	2	3	9	21	6	41
Abandonaram o acompanhamento	27	8	4	0	0	39
Acompanhando em outro serviço	1	0	14	10	1	26
Casos confirmados de Sífilis Congênita através de resultado sorológico	0	1	0	0	0	1

Fonte: Prontuários da Área Técnica de IST/AIDS - Dados sujeitos a revisão

4- 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 estratégia para a ampliação do serviço é a sua divulgação pelas suas redes sociais. 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.

100% das unidades de Atenção Básica no município oferecem os testes rápidos para HIV, Sífilis e Hepatites B e C e, a partir de abril, também o Pronto Socorro Leônidas Sampaio faz parte dessa rede de testagem.

Na maternidade pública, todas as gestantes admitidas para o parto realizam os testes rápidos para IST. Desde março, uma de nossas maternidades privadas aderiu à testagem prestando contas mensalmente para nossa Área Técnica.

Tabela 87 – Número de testes rápidos realizados nas Unidades de Saúde no 1º

Quadrimestre / 2023

Testes rápidos realizados pelas unidades que fizeram a prestação de contas dos		1º Q	UADRIME	STRE	
insumos	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Teste Rápido HIV	1.019	1.076	1.299	1.033	4.447
Teste Rápido HIV reagentes	9	8	17	15	49
Teste Rápido Sífilis	931	1.075	1.262	976	4.244
Teste Rápido Sífilis reagentes	97	91	139	67	394
Teste Rápido Hepatite B	1.132	1.126	1.319	1.052	4.629
Teste Rápido Hepatite B reagentes	1	1	2	0	4
Teste Rápido Hepatite C	1.041	997	1.271	1.019	4.328
Teste Rápido Hepatite C reagentes	2	5	8	1	16

Fonte: Sisloglab - Sistema de Controle Logístico de Insumos Laboratoriais

5- Procedimentos

A equipe da Área Técnica de IST/AIDS é composta por duas médicas infectologistas, um médico infectologista pediátrico, três enfermeiros, dois farmacêuticos, uma assistente social, uma psicóloga, um dentista, uma nutricionista, uma técnica de

enfermagem, um motorista, cinco administrativos, um auxiliar de serviços gerais e uma enfermeira coordenadora.

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, nutrionista 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), respectivamente. Os demais exames são encaminhados para os laboratórios do HMNSE e HAC.

A Área Técnica de IST/HIV/Aids realiza regularmente 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.

Tabela 88 – Número de consultas por categoria e procedimentos realizados na Área

Técnica IST/AIDS no 1º Quadrimestre / 2023

CONSULTAS		1º Q(JADRIMI	ESTRE	
CONSULTAS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Consulta de Enfermagem	312	248	372	241	1.173
Consulta Farmacêutica	706	518	738	572	2.534
Consulta Infectologia Pediatrica	17	54	35	35	141
Consulta Infectologia	162	87	127	81	457
Consulta Nutricionista	23	15	24	17	79
Consulta Assistente Social	17	10	14	11	52
Consulta Psicólogo	42	31	28	36	137
Consulta Odontologia	54	11	21	57	143

Fonte: Registros da Área Técnica de IST/AIDS

PROCEDIMENTOS		1º QI	JADRIMI	STRE	
PROCEDIIVIEN 103	JAN	FEV	MAR	ABR T 41 153 2 4 0 1 0 362 1 210	TOTAL
Exames de CD4	62	35	44	41	182
Exames de Carga Viral de HIV	199	127	180	153	659
Exames de Carga Viral de Hepatites B	2	0	3	2	7
Exames de Carga Viral de Hepatites C	3	4	9	4	20
Exames de Genotipagem para Hepatite C	4	0	0	0	4
Exames de Genotipagem para HIV	2	0	0	1	3
Exames de HLA (Necessário quando iniciar Abacavir)	0	0	0	0	0
Coleta de material para outros exames (HC, bioquimica, sorologia)	462	329	435	362	1.588
Administração de medicamentos injetáveis	144	80	248	210	682
Coleta de material para Citopatológico (Preventivo)	7	3	5	4	19
PCR para pesquisa de Clamídia e Gonococo	0	0	0	0	0
Atendimentos de Farmácia excluindo TARV	212	181	265	214	872

Fonte: Registros da Área Técnica de IST/AIDS

4.6.8 Área Técnica de Vigilância Nutricional e Alimentar (ATAN)

Durante o primeiro quadrimestre de 2023, 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, em parcerias com outras áreas técnicas, e ao planejamento de estratégias visando atingir os indicadores do PAS e SISPACTO. Além disso, elaborou um planejamento para o enfrentamento dos desafios de cada programa de política pública relacionados à nutrição.

Destaca-se ação realizada no Vale das Videiras através do SISVAN por meio da antropometria e Marcadores do Consumo Alimentar. O público alvo desta ação foram os beneficiários do Programa Bolsa Família. Foram avaliadas 61 pessoas, sendo 5 idosos, 22 adultos, 14 adolescentes e 20 crianças. Entre os adolescentes e crianças, a maioria encontrava-se com estado nutricional adequado (64,3 e 77,7%, respectivamente), enquanto entre adultos foi encontrada uma taxa de 38,1% de sobrepeso e 19,1% de obesidade. Entre os idosos foi observada realidade semelhante, o qual 80% apresentou

sobrepeso. Após esta ação foi pactuada com a ESF Vale das Videiras o acompanhamento dos usuários que apresentaram alterações no estado nutricional.

Outro evento de destaque foi a chamada nutricional no Bairro da Glória com a participação de 49 pessoas (2 idosos, 10 adultos,16 adolescentes e 21 crianças). Desse público, 100% (2) dos idosos estavam com sobrepeso e 60% (6) dos adultos estavam acima do peso (sobrepeso e obesidade). Nesse dia, foi orientado a população a importância da consulta de rotina focada na promoção e prevenção, principalmente de crianças, uma vez que havia crianças com consultas de rotina atrasadas.

Em relação ao Programa Bolsa Família, durante os meses de Fevereiro e Março foram realizadas ações para acompanhamento de beneficiários do programa no Atílio Marotti (04/02) e Comunidade do Alemão (01/03), áreas cobertas pela UBS Retiro, que não está em funcionalidade no momento. No Atílio Marotti, apesar da maioria (63,7%) dos idosos estarem em eutrofia, houve um percentual importante de sobrepeso (27,3%). Entre os adultos, a maior parte encontrava-se em obesidade (54,5%). Entre os adolescentes, 42,8% apresentou IMC adequado para idade, enquanto 57,2% estava com excesso de peso (sobrepeso + obesidade). Na comunidade do Alemão, o cenário entre os adultos foi semelhante, com percentual importante de sobrepeso e obesidade (27% e 35,1%, respectivamente). Já entre os adolescentes e crianças, a maioria apresentava-se em eutrofia, sendo 80% para adolescentes e 94,6% para as crianças.

A ATAN participou, também, de ação na Vila São José, a partir de uma parceria com a Fiocruz. Neste dia foram avaliados 59 pessoas, sendo 7 idosos, 24 adultos, 11 adolescentes e 17 crianças. Um ponto importante a ser avaliado foi o elevado percentual de excesso de peso na população adulta, sendo 20,8% em sobrepeso e 50% em obesidade. Desta forma, planeja-se retornar no local com o objetivo de realizar educação alimentar e nutricional voltada a alimentação saudável no controle da obesidade.

No quadrimestre foi realização, ainda, ação em parceria com a área técnica da saúde na escola e equipe da ESF Vila Felipe na Escola Municipal Dr Rubens de Castro Bomtempo. Nessa ação foi avaliado o estado nutricional de 162 adolescentes, estando 8,02% em magreza, 66,05% em eutrofia, 15,43% em sobrepeso, 9,88% em obesidade e 0,62% em obesidade grave. Nota-se que a maioria dos avaliados encontrava-se em eutrofia e com menor prevalência de sobrepeso e obesidade do que o encontrado neste quadrimestre no município (25,3% e 16,9%, respectivamente). Entretanto, vale ressaltar

que os adolescentes com estado nutricional alterado serão acompanhados de forma individual na ESF do Vila Felipe.

RESULTADOS PARCIAIS DO PRIMEIRO QUADRIMESTRE 2023

Programa Bolsa Família – PBF: Cobertura do acompanhamento de saúde das famílias beneficiárias do PAB -**meta = 75%.**

Este indicador está inserido no PAS e SISPACTO

O PBF 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 2023 do PAB a serem acompanhados foi de 40.638 pessoa, representando um aumento de aproximadamente 20% do número de beneficiários do PBF em relação ao 2º semestre de 2022 (32.719), o que representa um grande desafio no acompanhamento das condicionalidades de saúde dessa população, principalmente para os moradores de áreas descobertas pela Atenção Primária à Saúde. Desta forma, a ATAN em parceria com a Área Técnica da saúde da criança e do adolescente tem realizado ações em vazios sanitários voltadas no acompanhamento do estado nutricional de crianças e atualização da caderneta vacinal, bem como na sensibilização da importância da vigilância alimentar e nutricional e do acompanhamento de rotina, em especial no pré-natal durante a gestação.

A Tabela abaixo mostra a cobertura das condicionalidades de saúde do Bolsa Família da primeira vigência de 2023. Os resultados apresentados são parciais, uma vez que o término da vigência será no final de junho, com isso, ao avaliar os dados apresentados na tabela, nota-se baixa cobertura de acompanhamento da população acima de 14 anos (16,9%) e, principalmente, de crianças menores de 7 anos (6,1%). O total de gestantes beneficiárias do programa notificadas foram de196.

Tabela 89 - Monitoramento da cobertura das condicionalidades de saúde avaliadas na primeira vigência do Programa Bolsa Família do ano de 2023.

1ª VIGÊNCIA - 2023	SEMESTRE
1º VIGENCIA - 2023	1º
Total de beneficiários a serem acompanhados	40.638
Total de Beneficiários acima de 14 anos a serem acompanhados	29.630
Total de beneficiarios acima de 14 anos acompanhados	5.005
Percentual de Beneficiários acima de 14 anos acompanhados	16,90%
Total de crianças a serem acompanhadas	11.008
Tota de crianças acompanhadas	674
Percentual de crianças acompanhadas	6,10%
Total de crianças com estado nutricional avalaiadas	669
Percentual de crianças com estado nutricional avaliados	99,30%
Total de beneficiários que não foram acompanhadas	34.959
Gestantes Localizadas	196
Número de Beneficiários Indígenas a serem acompanhados	0
Percentual de Beneficiário Indígena acompanhados	0%
Número totaL de Beneficiários Quilombolas a serem acompanhados	15
Número totaL de Beneficiários Quilombolas acompanhados	4
Percentual de Beneficiários Quilombolas acompanhados	27%

Fonte: Relatório consolidado do Auxílio Brasil (MAIO, 2023).

Educação Alimentar e Nutricional (EAN): Implantar em 100% das Unidades de Saúde atividades de educação alimentar e nutricional através do NASF AB – Meta 2023 = 25%.

Este indicador pertence ao PAS / 2023.

Neste primeiro quadrimestre, somente 12 equipes do total de 57 equipes de saúde realizaram atividades de prevenção, promoção da saúde e educação alimentar e nutricional, correspondendo a 21%. Desta forma, a ATAN irá sensibilizar os profissionais da Atenção Primária sobre a importância da EAN e pactuar com os nutricionistas do NASF atividades desta temática em campanhas de saúde e em atividades coletivas.

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 2023 = 25%.

• Este indicador pertence ao PAS / 2023.

Nos meses de janeiro a abril de 2023, de 57 equipes de saúde, 15 equipes possuem a rotina do preenchimento do marcador do consumo alimentar, o que corresponde a 26%. Desta forma, planeja-se iniciar uma capacitação sobre o SISVAN no segundo quadrimestre com objetivo de ampliar sua cobertura em todo o município.

A tabela abaixo descreve o perfil alimentar por faixa etária e sexo da população de Petrópolis no 1º quadrimestre de 2023. Através dela pode-se observar que 77,8% das crianças menores de 6 meses estão em aleitamento materno exclusivo e 60% continuam

com o aleitamento materno complementado até os 2 anos de idade. As metas presentes na agenda da Organização Pan-Americana de Saúde (OPAS) e Organização Mundial de Saúde (OMS) são de 50% de aleitamento materno exclusivo até 2025 e 70% até 2030. Em relação ao consumo de frutas, observou um crescimento descendente à medida que a idade passa. O percentual de 54% de crianças de 2 a 9 anos de idade, 41,6% dos adolescentes, 43,1% dos adultos e 38,3% dos idosos consumiram fruta no dia anterior à aplicação do questionário. Assim como o consumo de bebidas açucaradas, 79,8% de crianças de 2 a 9 anos de idade, 71,2% dos adolescentes, 68,3% dos adultos e 63,3% dos idosos consumiam bebidas açucaradas no dia anterior à aplicação do questionário.

Tabela 90 – Perfil alimentar por faixa etária e sexo no 1º Quadrimestre de 2023

ACOMPANHAMENTO						1º C	UADRIN	/IESTRE					
		JAN			FEV			MAR			ABR		
CRIANÇAS (< 6 MESES)	F	М	Total	F	М	Total	F	М	Total	F	М	Total	TOTAL
Nº de Acompanhados	1	0	1	5	3	8	0	0	0	0	0	0	9
Aleitamento Materno Exclusivo	1	0	1	5	1	6	0	0	0	0	0	0	7
% aleitamento Materno Exclusivo	100%	0	100%	100	33,3	75	0	0	0	0	0	0	77,8
Criences (6 meses a 2 anes)		JAN			FEV			MAR			ABR		TOTAL
Crianças (6 meses a 2 anos)	F	М	Total	F	М	Total	F	М	Total	F	М	Total	TOTAL
Nº de Acompanhados	10	9	19	10	5	15	1	0	1	5	10	15	50
Aleitamento Materno Continuado	6	6	12	5	1	6	0	0	0	4	8	12	30
% aleitamento materno	60	66,8	63,2	50	20	40	0	0	0	80	80	80	60
complementado		LAN	_ ′		FEV			MAD			ADD		
Crianças (2 A 9 ANOS)	F	JAN M	Total	F	FEV M	Total	F	MAR	Total	F	ABR M	Total	TOTAL
Nº de Acompanhados	28	36	64	25	24	49	27	22	49	91	99	190	352
Frutas	17	21	38	17	14	31	1	4	5	64	52	116	190
% consumo de frutas	60,7	58,3	59,5	68,0	58,3	63,3	3,7	18,2	10,2	70,3	52,5	61,1	54,0
Verduras e Legumes	17	30	47	17	14	31	1	2	3	64	68	132	239,4
% consumo de Legumes	60,7	83,3	73,4	68,0	58,3	63,3	3,7	9,1	6,1	70,3	68,7	69,5	68,0
Ultraprocessados	26	33	59	23	22	45	23	20	43	87	91	178	325
% consumo de ultraprocessados	92,9	91,7	92,2	92	91,7	91,8	85,2	90,9	87,8	95,6	91,9	93,7	92,3
Bebidas adoçadas	20	25	45	19	17	36	21	17	38	81	81	162	281
% consumo bebidas adoçadas	71,4	69,4	70,3	76	70,8	73,5	77,8	77,3	77,6	89,0	81,8	85,3	79,8
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, .	JAN	3,5		FEV	10,0	,-	MAR	/-		ABR	33,3	,-
Adolescentes	F	М	Total	F	М	Total	F	М	Total	F	М	Total	TOTAL
Nº de Acompanhados	36	18	54	19	19	38	4	4	8	18	7	25	250
Frutas	19	9	28	8	5	13	1	3	4	6	1	7	52
% consumo de frutas	52,8	50,0	51,9	42,1	26,3	34,2	25,0	75,0	50,0	33,3	14,3	28,0	20,8
Verduras e Legumes	17	12	29	12	7	19	3	3	6	10	4	14	136
% consumo de Legumes	47,2	66,7	53,7	63,2	36,8	50,0	75,0	75,0	75,0	55,6	57,1	56,0	54,4
Ultraprocessados	35	16	51	19	10	29	4	4	8	15	5	20	216
% consumo de ultraprocessados	97,2	88,9	94,4	100,0	52,6	76,3	100,0	100,0	100,0	83,3	71,4	80	86,4
Bebidas adoçadas	29	12	41	12	12	24	3	3	6	13	5	18	178
% consumo bebidas adoçadas	80,6	66,7	75,9	63,2	63,2	63,2	75,0	75,0	75,0	72,2	71,4	72	71,2
		JAN			FEV			MAR			ABR		
Adultos	F	М	Total	F	М	Total	F	М	Total	F	М	Total	TOTAL
Nº de Acompanhados	125	19	144	49	12	61	11	0	11	65	0	65	281
Frutas	59	6	65	18	2	20	4	0	4	32	0	32	121
% consumo de frutas	47,2	31,6	45,1	36,7	16,7	32,8	36,4	0,0	36,4	49,2	0,0	49,2	43,1
Verduras e Legumes	85	12	97	34	9	43	5	0	5	42	0	42	187
% consumo de Legumes	68,0	63,2	67,4	69,4	75,0	70,5	45,5	0,0	45,5	64,6	0,0	64,6	66,5
Ultraprocessados	100	14	114	44	10	54	10	0	10	53	0	53	231
% consumo de ultraprocessados	80,0	73,7	79,2	89,8	83,3	88,5	90,9	0,0	90,9	81,5	0,0	81,5	82,2
Bebidas adoçadas	88	10	98	35	8	43	7	0	7	44	0	44	192
% consumo bebidas adoçadas	70,4	52,6	68,1	71,4	66,7	70,5	63,6	0,0	63,6	67,7	0,0	67,7	68,3
Idosos		JAN			FEV			MAR			ABR		TOTAL
140303	F	M	Total	F	М	Total	F	М	Total	F	М	Total	TOTAL
Nº de Acompanhados	23	7	30	19	6	25	5	6	11	0	0	0	60
Frutas	14	2	16	0	1	1	3	4	7	0	0	0	23
% consumo de frutas	60,9	28,6	53,3	0,0	16,7	4,0	60,0	66,7	63,6	0,0	0,0	0	38,3
Verduras e Legumes	17	4	21	16	5	21	3	1	4	0	0	0	46
% consumo de Legumes	73,9	57,1	70,0	84,2	83,3	84,0	60,0	16,7	36,4	0,0	0,0	0	76,7
Ultraprocessados	15	5	20	19	6	25	4	6	10	0	0	0	55
% consumo de ultraprocessados	65,2	71,4	66,7	100,0	100,0	100,0	80,0	100,0	90,9	0,0	0,0	0	91,7
Bebidas adoçadas	10	4	14	15	4	19	2	3	5	0	0	0	38
% consumo bebidas adoçadas	43,5	57,1	46,7	78,9	66,7	76,0	40,0	50,0	45,5	0,0	0,0	0	63,3

Fonte: Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (Maio,2023). Dados sujeitos à revisão

Estado Nutricional: Aumentar a cobertura do estado nutricional no SISVAN – Meta aumentar 5 % = Atingir 12,5% 2023.

• Este indicador pertence ao PREFAPS.

Segundo os dados do SISVAN referente ao primeiro quadrimestre de 2023 o total de indivíduos com o estado nutricional avaliado foi de 7.328, correspondendo a 2,47 % de cobertura. É importante destacar que o sistema SISVAN está passando por uma revisão, ocasionando um atraso na atualização dos dados, o que contribui para esta baixa cobertura.

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% para todas as classificações (menores de 6 meses, de 6 meses a 2 anos de idade, de 2 anos a 5 anos e de 5 anos até 10 anos). De acordo com Vigitel (2019) 12,9 % das crianças de 5 e 9 anos de idade têm obesidade, no município de Petrópolis o percentual de crianças com peso elevado é semelhante ao estudo 14,1%. Ademais, observa-se que os percentuais de pessoas com excesso de peso e obesidade aumentam proporcionalmente com idade/fase da vida 20,8% das crianças acima de 2 anos estão com peso elevado, 45,8% dos adolescentes e 74,6% dos adultos têm sobrepeso e obesidade, representando um problema de saúde pública. Essa realidade se assemelha com os dados do Estado do Rio de Janeiro (77,6%) e do Brasil em geral (79,6%), de acordo com os dados do VIGITEL 2021.

Tabela 91 - Estado nutricional por faixa etária e sexo no 1º Quadrimestre de 2023

abela 91 - Estado nutricional por faixa etaria e sexo no 1º Quadrimestre											
CRIANÇAS DE 0 A 6 MESES -					1º Qua	drimesti					
Classificação Peso/Idade			eminino				asculino		Total de	e crianças	
	JAN	FEV	MAR	ABR	JAN	FEV	MAR	ABR	n	%	
Peso Muito Baixo	0	1	2	0	1	1	0	0	5	1,0%	
Peso Baixo	5	1	4	0	5	3	0	0	18	3,4%	
Eutrófico	93	83	91	0	111	97	1	13	489	93,0%	
Peso Elevado	4	3	1	0	2	3	0	1	14	2,7%	
Total	102	88	98	0	119	104	1	14	526	100,0%	
CRIANÇAS DE 6 MESES A < 2					1º Qua	drimesti	e e				
ANOS - Classificação Peso/Idade		Sexo Fe	eminino			Sexo M	asculino		Total de	e crianças	
7 ii VOS Ciassinicação i eso, iadae	JAN	FEV	MAR	ABR	JAN	FEV	MAR	ABR	n	%	
Peso Muito Baixo	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0,3%	
Peso Baixo	7	2	0	0	5	8	0	0	22	3,8%	
Eutrófico	154	117	1	2	153	109	1	5	542	92,8%	
Peso Elevado	7	3	0	0	5	3	0	0	18	3,1%	
Total	168	123	1	2	164	120	1	5	584	100,0%	
001111015 05 0 1 5 11105					1º Qua	drimesti	·e				
CRIANÇAS DE 2 A 5 ANOS - Classificação Peso/Idade		Sexo Fe	eminino			Sexo M	asculino	Total de	e crianças		
Classificação Peso/Tuade	JAN	FEV	MAR	ABR	JAN	FEV	MAR	ABR	n	%	
Peso Muito Baixo	2	0	0	0	1	2	0	0	6	1,1%	
Peso Baixo	1	2	1	0	2	4	0	0	10	1,8%	
Eutrófico	129	102	14	11	138	81	11	16	502	90,6%	
Peso Elevado	10	5	1	1	13	5	1	1	37	6,7%	
Total	142	109	16	12	154	92	12	17	554	100,2%	
					1º Qua	drimesti	e				
CRIANÇAS DE 5 A 10 ANOS -		Sexo Fe	minino			Sexo M	asculino		Total de	e crianças	
Classificação Peso/Idade	JAN	FEV	MAR	ABR	JAN	FEV	MAR	ABR	n	%	
Peso Muito Baixo	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,1%	
Peso Baixo	4	6	0	0	4	1	0	2	17	2,4%	
Eutrófico	156	94	6	28	168	119	3	22	596	83,4%	
Peso Elevado	29	18	0	7	25	20	0	2	101	14,1%	
Total	189	118	6	35	198	140	3	26	715	100,0%	
					1º Qua	drimesti	е				
Adolescente- Classificação		Sexo Fe	eminino				asculino		Total de	e crianças	
IMC/Idade	JAN	FEV	MAR	ABR	JAN	FEV	MAR	ABR	n	%	
Magreza	6	5	0	0-	17	13	0	3	44	6,2%	
Eutróficos	194	139	3	8	110	86	2	25	567	79,3%	
Sobrepeso	64	36	0	3	41	30	1	6	181	25,3%	
Obesidade	37	30	2	1	26	14	1	10	121	16,9%	
Obesidade Grave	4	4	0	0	7	8	0	3	26	3,6%	
Total	305	214	5	5	201	151	4	47	932	131,3%	

40.00					1º Qւ	ıadrime	stre					
ADULTOS - CLASSIFICAÇÃO IMC		Sexo Fer	minino			Sexo Masculino				Total de adultos		
CLASSII ICAÇÃO IIVIC	JAN	FEV	MAR	ABR	JAN	FEV	MAR	ABR	n	%		
Baixo Peso	29	22	0	0	12	5	0	0	68	2,2%		
Eutróficos	301	269	3	10	82	66	0	0	731	23,2%		
Sobrepeso	409	357	3	7	124	92	0	0	992	31,5%		
Obesidade Grau I	334	265	3	8	89	67	0	0	766	24,3%		
Obesidade Grau II	173	141	2	5	20	25	0	0	366	11,6%		
Obesidade Grau III	115	83	2	1	16	9	0	0	226	7,2%		
Total	1.361	1.137	13	31	343	264	0	0	3.149	100,0%		
IDOSOS					1º Qı	ıadrime	stre					
IDOSOS - CLASSIFICAÇÃO IMC		Sexo Fer	minino			Sexo M	asculino)	Total d	e idosos		
CEASSII ICAÇÃO IIVIC	JAN	FEV	MAR	ABR	JAN	FEV	MAR	ABR	n	%		
Baixo Peso	51	60	0	0	26	29	1	0	167	11,0%		
Eutróficos	153	130	3	0	94	89	3	0	472	31,2%		
Sobrepeso	322	313	3	0	131	102	2	0	873	57,7%		
Total	526	503	6	0	251	220	6	0	1.512	100,0%		

OFOTANTE	1º Quadrimestre										
GESTANTE - CLASSIFICAÇÃO IMC	JAN	EEV	MAD	ADD	Total de adultos						
OLAGON IOAÇÃO IMO	JAN	FEV	FEV MAR ABF		n	%					
Baixo Peso	15	6	0	0	21	10,1%					
Eutróficos	53	21	1	0	75	36,1%					
Sobrepeso	46	19	0	0	65	31,3%					
Obesidade	29	18	0	0	47	22,6%					
Total	143	64	1	0	208	100,0%					

Fonte: Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (Maio,2023). Dados sujeitos à revisão

Na tabela abaixo pode-se observar o estado nutricional por raça/cor e ao comparar o estado nutricional nota-se que 43,2% das pessoas brancas, 43,9% das pretas e 58,4% das amarelas são eutróficas. Entretanto, 30,4% e 21,4% da população preta encontra-se com sobrepeso e obesidade, respectivamente. Assim como, 66,7% dos indígenas estavam com sobrepeso. É importante destacar que os dados do SISVAN possuem uma defasagem na atualização dos dados, o que justifica para o número de pessoas avaliadas encontradas nos meses de março e abril.

Tabela 92 - Estado Nutricional por raça/cor considerando indivíduos de todas as faixas etárias.

O ~ .					1	º QUADF	RIMEST	RE				
Classificação do estado nutricional			Am	arela					Bra	ınca		
estado Huti icional	JAN	FEV	MAR	ABR	total	%	JAN	FEV	MAR	ABR	total	%
Baixo Peso	25	22	0	0	47	4,4%	93	76	0	0	169	5,2%
Eutróficos	340	281	0	6	627	58,4%	817	593	3	0	1413	43,2%
Sobrepeso	136	115	0	0	251	23,4%	566	251	0	0	817	25,0%
Obesidade	76	73	0	0	149	13,9%	368	505	0	0	873	26,7%
Total	577	491	0	6	1.074	100%	1.844	1.425	3	0	3.272	100%
Classificação do			preta	/pardo)		Indígena					
estado nutricional	JAN	FEV	MAR	ABR	total	%	JAN	FEV	MAR	ABR	total	%
Baixo Peso	39	40	0	0	79	4,2%	0	0	0	0	0	0,0%
Eutróficos	461	355	2	10	828	43,9%	0	0	0	0	0	0,0%
Sobrepeso	315	258	0	0	573	30,4%	0	2	0	0	2	66,7%
Obesidade	235	169	0	0	404	21,4%	0	1	0	0	1	33,3%
Total	1.050	822	2	10	1.884	100%	0	3	0	0	3	100%

Fonte: Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (Maio,2023). Dados sujeitos à revisão

4.6.9 Área Técnica da Saúde da Criança e do Adolescente (PAISCA) ÁREA TÉCNICA SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

1. AÇÕES EM SAÚDE NOS VAZIOS ASSISTENCIAIS E NOS TERRITÓRIOS:

No início de 2023 foi realizado o planejamento anual das ações de saúde em parceria com a Área Técnica de Alimentação e Nutrição (ATAN) e com a equipe de imunização para atuação nos bairros que possuem vazios assistenciais a fim de aumentar a cobertura vacinal e também a cobertura do Programa Bolsa Família. O planejamento propõe ações pelo menos em dois sábados de cada mês e, em cada local selecionado, outros serviços de saúde também serão ofertados, tais como Saúde Bucal, Atendimento do NASF (em especial psicologia e assistência social) e atuação da Área Técnica de Doenças e Agravos Não Transmissíveis (DANT) de acordo com as necessidades identificadas nos bairros. No 1º quadrimestre foram realizadas varias ações em parceria com outras Áreas Técnicas em vários territórios, como Vale das Videiras, Bairro da Glória, Vila São José, Bingen, entre outros.

Em Janeiro no dia 20, através da programação do "Projeto Nosso Bairro" foi realizada palestra com equipe de Agentes Comunitários de Saúde da UBS Independência junto à população a respeito da Caderneta de Saúde do Adolescente e atividade de educação em saúde com as crianças ensinando a higienização correta das mãos. No dia 27 foi realizada palestra e dinâmica com grupo de adolescentes na Acolhida Feminina na Secretaria de Assistência Social com a temática "Infecções Sexualmente Transmissíveis".

Seguindo o calendário do Ministério da Saúde no mês de fevereiro foi instituído na primeira semana do mês a "Semana Nacional de Gravidez na Adolescência" (Lei 13.798/2019) e incorporada no Estatuto da Criança e do Adolescente, nesta semana realizamos palestras e dinâmicas na ONG Renovar, na Acolhida Feminina (da Secretaria de Assistência Social) e na Fundação Educandário Princesa Isabel. Além disso, foi solicitado às Unidades Básicas de Saúde que realizem ações destinadas aos adolescentes, tais como: atualização de caderneta de vacinação, consultas de enfermagem, consultas médicas e consultas odontológicas, bem como atuação multiprofissional através do NASF e também dinâmicas/atividades voltadas para este público com temas pertinentes a faixa etária para que seja feito um atendimento diferenciado para os adolescentes

O dia 2 de abril é o Dia Mundial da Conscientização do Autismo criado pela Organização das Nações Unidas (ONU), dessa forma, seguindo as programações da campanha do abril azul, a Área Técnica de Saúde da Criança e do Adolescente organizou em paceria com a Gerência da Pessoa com Deficiência e o Departamento de Saúde Mental, o "I Encontro Municipal de Sensibilização do Autismo"

Importante ressaltar que nos meses de fevereiro, março e abril, a Área Técnica de Saúde da Criança e do Adolescente participou assistencialmente no Caminhão da Saúde realizando o acolhimento dos pacientes, abertura de prontuários e fluxo de atendimentos e encaminhamentos através de uma escala feita com as demais áreas técnicas de saúde.

2. INDICADORES:

 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% pelo indicador do Componente de Desempenho do PREFAPS para os nascidos vivos. Na tabela abaixo observamos que o teste da orelhinha e do pezinho não foram realizados em 100% das crianças nascidas, devido a ausência pontual de profissional no período.

Tabela 93 - Cobertura de Triagem Neonatal biológica no SUS do 1º Quadrimestre de 2023

TRIAGEM NEONATAL 2023					1º QUADRIN	1ESTR	E			
TRIAGEIVI NEONATAL 2025	JAN	JAN FEV		MAR		ABR		TOTAL QUADRIMESTRE		
NASCIDOS VIVOS	307		229		262		205		1.003	
PROCEDIMENTO	Nº CRIANÇAS	%	Nº CRIANÇAS	%	Nº CRIANÇAS	º CRIANÇAS %		%	Nº CRIANÇAS	%
Teste da Linguinha	307	100	229	100	262	100	205	100	1.003	100
Teste da orelhinha	49	16	59	26	222	85	205	100	535	53
Teste do Pezinho	195	63	175	76	184	70	175	85	729	73
Teste do olhinho	307	100	229	100	262	100	205	100	1.003	100
Teste do coraçãozinho	307	100	229	100	262	100	205	100	1.003	100

Fonte: Coordenação de Vigilância Epidemiológica (COVIEP), Hospital Alcides Carneiro (HAC), Centro de Saúde Professor Manoel José Ferreira (CSCPMJF), atualizado 05/05/2023. Dados sujeitos à revisão

A tabela abaixo se refere à cobertura de crianças de 0 a 1 ano completo de idade em aleitamento materno nas Unidades de Atenção Primaria, sendo aleitamento exclusivo as crianças até os seis meses de idade. O Aleitamento predominante, complementado e inexistente refere a crianças até um ano de idade. Observa-se que em menores de 6 meses o aleitamento exclusivo fica em torno de 34% das crianças cadastradas. Importante ressaltar que a informação é referente aos lançamentos no E-SUS PEC dos profissionais que realizaram as consultas de puericultura e colocaram esta informação no prontuário eletrônico.

Indicador do eixo II – Aleitamento Materno

Tabela 94 – Número de crianças cadastradas nas Unidades de Atenção Primaria em relação ao Aleitamento Materno no 1º Quadrimestre de 2023

		1º QUADRIMESTRE										
TIPO DE ALEITAMENTO MATERNO NA	JAN		FEV		MAR		ABR					
REDE DE ATENÇÃO PRIMARIA 2023	CRIANÇAS CADASTRADAS MENORES DE 2 ANOS		CRIANÇAS CADAS MENORES DE 2		CRIANÇAS CADAS MENORES DE 2		CRIANÇAS CADASTRADAS MENORES DE 2 ANOS					
	NÚMERO	%	NÚMERO	%	NÚMERO	%	NÚMERO	%				
Exclusivo	151	35	135	37	159	30	144	36				
Predominante	21	5	27	8	44	8	26	6				
Complementado	158	37	135	37	208	39	140	35				
Inexistente	99	23	67	18	118	23	91	23				
TOTAL MENSAL	429	100	364	100	529	100	401	100				

Fonte : E-sus PEC, atualizado em 02/05/2023. Dados sujeitos a revisão.

 Indicador do Eixo III - Promoção e acompanhamento do crescimento e do desenvolvimento integral

Na tabela abaixo observa-se que os maiores atendimentos à crianças e adolescentes em todos os meses deste Quadrimestre foi realizado em menores de 1 ano , acima de 100%. Na medida que a faixa etária vai aumentando , diminui o número de crianças atendidas. Na faixa etária dos adolescentes 10 a 19 anos, os atendimentos representam uma media de 9,59 % .Em relação ao atendimento total à criança e adolescentes cadastradas na média dos 4 meses do Quadrimestre , 41.275, tivemos uma media de 14,11% consultas realizadas dentro dos meses do Quadrimestre. Os atendimentos são realizados por médico, enfermeiro e dentista. 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.

Tabela 95 – Cobertura dos atendimentos a Crianças e adolescentes nas Unidades de Atenção Primária no 1º Quadrimestre de 2023

						1º QUADI	RIMESTRE					
		JAN		FEV			MAR			ABRL		
NUMERO TOTAL DE ATENDIMENTOS DA REDE PROPRIA 2023	NÚMERO DE CRIANÇAS CADASTRA DAS	NÚMERO DE CRIANCA S ATENDID AS	COBERTU RA									
Crianças de 0 a < 1 ano	604	727	120,36	595	671	112,77	593	931	156,99	576	731	126,90
Crianças de 1 a < 2 anos	2.331	503	21,58	2.288	435	19,01	2.230	821	36,81	2.167	596	27,50
Crianças de > 3 anos a 9 anos	14.932	1.424	9,53	14.897	1.689	11,33	14.867	3.117	20,96	14.835	2.681	18,07
Crianças de 10 a 19 anos	22.861	2.098	9,17	22.867	1.838	8,03	25.628	2.790	10.88	22.829	2.355	10,31
TOTAL	40.728	4.752	11,66	40.647	4.633	11,39	43.318	7.659	17,68	40.407	6.363	15,74

Fonte: E-sus PEC, atualizado em 02/05/2023

4.6.10 Área Técnica da Saúde do Homem

O Ministério da Saúde definiu a população de homens na faixa etária de 20 a 59 anos, mas sabemos que temos uma população de homens acima de 59 anos, onde a maioria dos indicadores de morbimortalidade tem suas maiores taxas.

No Município de Petrópolis temos estimados 146.343 homens para uma população total de 307.144 habitantes, o que representa 47,64% da população geral. Para a população de 20 a 59 anos, a população estimada é de 83.577 homens, cadastrados nestas faixas etárias temos 49.883, o que representa 59,68% dos homens cadastrados.

Tabela 96 – Estimativa da População Masculina do município - 2023

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	86.356
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	49.883

Fonte: e-SUS disponível no site http://200.149.208.169:8080/403, maio de 2023.

Em relação às neoplasias, observa-se uma predominância em relação ao câncer de próstata, tivemos uma média de 35 óbitos nos últimos 5 anos (2018 – 2022), onde verificou-se que na faixa etária acima de 60 anos, é o mais incidente, entre 20 e 59 anos tivemos no período (2018 – 2022) 7 óbitos e na população acima dos 60 anos, 176 óbitos. 6 que demonstra a importância do homem ter acesso aos serviços, para realizar a prevenção e promoção da saúde, sendo também relevante sobre o número de pessoas em tratamento com a doença, para podermos analisar melhor o perfil da doença.

Tabela 97 – Série histórica de óbitos por Neoplasia de Próstata na população masculina por faixa etária, no período de 2017 ao 1º Quadrimestre de 2023

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	27,33%
2018	-	=	-	2	7	15	13	37	23,92%
2019	-	-	1	-	8	10	22	41	27,33%
2020	-	=	1	-	6	12	21	40	26,65%
2021	-	-	-	2	8	10	12	32	20,50%
2022	-	-	-	1	5	13	14	33	21,87%
2023	-	-	-	-	1	2	1	4	2,73%

Fonte: Depto de Vig. em Saúde\Coord. Vig. Epidemiológica\SIM. Atualiz. 03/05/2023.Dados sujeitos à revisão.

Em relação ao perfil epidemiológico da saúde do homem, a mortalidade prematura do homem está associada às causas das doenças do aparelho circulatório, neoplasias, causas externas e acidente de trânsito.

Sabemos que o homem procura menos os serviços de Saúde para se cuidar. No 1º Quadrimestre de 2023, foram realizadas 10.358 consultas, na faixa etária entre 20 e 59 anos, para uma população alvo de 49.803 cadastrados no e-sus, onde podemos considerar que 20% dessa população procuraram o serviço de saúde de Atenção Primária de Saúde, tendo como suas principais condições avaliadas, a hipertensão arterial, os usuários do tabaco, álcool e usuários de drogas e diabetes.

Tabela 98 – Número de consultas de Atenção Primária na população masculina na faixa etária de 20 a 59 anos – 1º Quadrimestre de 2023.

	1° QUADRIMESTRE								
Nº DE CONSULTAS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL				
	2.729	2.033	2.992	2.604	10.358				

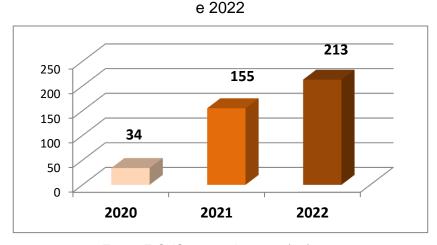
Fonte: e-SUS disponível no site http://200.149.208.169:8080/403 acessado em 02/05/2023

Observa-se que essas condições são determinantes para as principais causas de doenças nessa população. É importante sabermos qual a população de homens estimada para o município, pois é através dela que iremos planejar e programar nossas ações de assistência a Saúde do Homem.

Em relação ao pré-natal do parceiro, no 1º Quadrimestre de 2023 foram realizados 63 atendimentos, quando comparado ao 1º Quadrimestre de 2022, onde tivemos 76, verificou-se uma diminuição de 17% no período.

É importante destacar a evolução desse atendimento que passou de 34 atendimentos em 2020 para 213 em 2022.

Gráfico - Crescimento dos atendimentos do pré-natal do parceiro entre os anos de 2020



Fonte: E-SUS acessado em 02/05/2023

Tabela 99 – Indicadores do Pré-Natal do parceiro – 1º Quadrimestre de 2023.

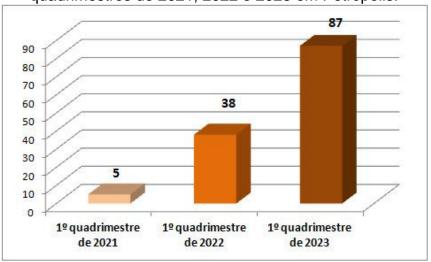
INDICADORES	1º	1º QUADRIMESTRE						
INDICADORES	JAN	FEV	MAR	ABR	ANUAL			
Taxa %	9,05%	5,65%	5,06%	9,07%	7,21%			
Nº De Gestações De Risco Habitual	221	177	257	206	861			
N O De Pré Natal Dos Parceiros	20	10	13	20	63			

Fonte: fichas de cadastro/ e-SUS disponível no site http://200.149.208.169:8080/403, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Devido à necessidade desse procedimento aumentar seu quantitativo, foram pactuadas 12 vasectomias mensais no HAC, definido um novo fluxo de Planejamento Familiar com as Unidades de Saúde.

Quando avaliamos o número de vasectomias realizadas no 1º quadrimestre de 2023 com total de 95, quando comparamos com o 1º quadrimestre de 2022 onde tivemos 38, nota-se um aumento de 128% no período.

Gráfico – Comparativo do número de cirurgias de vasectomia realizadas nos 1^{os} quadrimestres de 2021, 2022 e 2023 em Petrópolis.



Fonte: Hospital Alcides Carneiro, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação à sífilis adquirida, na faixa etária de 20 a 59 anos, observa-se que no 1º quadrimestre de 2023 foram 70 casos notificados, enquanto no 1º quadrimestre de 2022 foram 82 casos, tivemos uma diminuição de 14% no período analisado.

Tabela 100 – Comparativo entre os 1^{os} quadrimestre de 2022 e 2023 do número de casos notificados de sífilis adquirida na população masculina na faixa etária de 20 a 59 anos

		••	. •		
ANO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
2022	25	19	24	14	82
2023	22	18	26	4	70

Fonte: Depto de Vig. em Saúde\Coord. Vig. Epidemiológica\SIM. Atualiz. 03/05/2023.Dados sujeitos à revisão.

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.

4.7 Núcleo de Assistência Farmacêutica (NAF)

As prestações de contas relativas ao 1º Quadrimestre de 2023 do Núcleo de Assistência Farmacêutica foram revisadas e apuradas de forma mais específica os dados, relativos às informações disponibilizadas pelo sistema Stok.

A primeira tabela abaixo consolida os dados dos medicamentos dispensados pelas unidades atendidas pelo NAF. Quanto aos valores apresentado o maior gasto foi no Polo Centro com os medicamentos especializados.

Tabela 101 – Quantitativo de pacientes atendidos, valor gasto e percentual pelas Unidades do Núcleo de Assistência Farmacêutica no 1º Quadrimestre de 2023

	lluaues	do Nuci	eo de <i>r</i>	1331315110	na i aiii	laceutic	a 110 1	Quaumin	icsiic	ue z	.023
	JAN	NEIRO	FEVE	REIRO	MA	ARÇO	A	BRIL		TOT	AL
UNIDADES	ATENDIDO		PACIENTE ATENDIDO	VALOR GASTO	PACIENTE ATENDIDO	VALOR GASTO	PACIENTE ATENDIDO	VALOR GASTO	ATENDIMENTOS		VALOR GASTO
	Nº		Nº		Nº		Nº		Nº	%	
ESF/UBS	2.224	R\$ 28.291,02	2.368	R\$ 27.658,49	2660	R\$ 31.516,45	3.305	R\$ 37.041,10	10.557	25,4%	R\$ 124.507,06
FARM. AMB. (CSC)	2140	R\$ 129.591,94	1702	R\$ 69.052,73	2356	R\$ 112.072,83	2304	R\$ 113.767,77	8.502	20,4%	R\$ 424.485,27
FARM. AMB. (HAC)	998	R\$ 45.195,90	782	R\$ 39.615,81	1284	R\$ 59.798,99	1196	R\$ 59.326,66	4.260	10,2%	R\$ 203.937,36
CAPS	152	R\$ 3.670,29	141	R\$ 4.028,24	143	R\$ 5.616,73	131	R\$ 5.725,86	567	1,4%	R\$ 19.041,12
IST	172	R\$ 2.736,39	143	R\$ 2.673,30	192	R\$ 3.523,00	193	R\$ 2.824,16	700	1,7%	R\$ 11.756,85
POLO CORREAS	740	R\$ 77.436,17	843	R\$ 72.648,64	843	R\$ 93.769,71	753	R\$ 117.580,65	3.179	7,6%	R\$ 361.435,17
POLO CENTRO	1148	R\$ 159.329,23	1135	R\$ 134.830,76	1119	R\$ 171.195,39	1153	R\$ 188.572,87	4.555	10,9%	R\$ 653.928,25
POLO CENTRO SES	1391	R\$ 428.344,72	1264	R\$ 486.743,45	1386	R\$ 462.996,59	1325	R\$ 566.284,81	5.366	12,9%	R\$ 1.944.369,57
HMNSE	691	R\$ 160.062,85	662	R\$ 161.099,53	649	R\$ 158.976,57	533	R\$ 141.923,05	2.535	6,1%	R\$ 622.062,00
PSLS	298	R\$ 8.030,52	363	R\$ 13.923,66	382	R\$ 10.753,10	349	R\$ 17.491,11	1.392	3,3%	R\$ 50.198,39
SAMU	0	R\$ 6.535,17	0	R\$ 5.541,01	0	R\$ 5.023,60	0	R\$ 5.889,89	0	0,00%	R\$ 22.989,67
TOTAL	9954	R\$ 1.049.224,20	9403	R\$ 1.017.815,62	11014	R\$ 1.115.242,96	11242	R\$ 1.256.427,93	41.613	100%	R\$ 4.438.710,71

Fonte: Núcleo de Assistência Farmacêutica - maio/2023. Dados sujeitos a revisão.

Em relação ao percentual define que 45% dos atendimentos são à nível primário onde se concentram nas Unidades Básicas de Saúde e Farmácia do Centro de Saúde, conforme Gráfico abaixo.

25,4% 20.4% 12.9% 10.9% 10,2% 7,6% 5.1% 3,3% 4% ESF/UBS FARM. FARM. CAPS IST **POLO POLO POLO HMNSE PSLS** AMB. CORREAS CENTRO CENTRO AMB. (CSC) (HAC) SES

Gráfico – Percentual de atendimentos por Unidade do Núcleo de Assistência Farmacêutica no 1º Quadrimestre de 2023

Fonte: Núcleo de Assistência Farmacêutica - maio/2023. Dados sujeitos a revisão.

Os medicamentos dispensados de acordo com o Programa/Linha terapêutica, em todas as unidades supracitadas, demonstram que o programa com maior demanda de atendimento corresponde aos medicamentos para uso no tratamento da Hipertensão, ainda que o valor do programa de Diabetes seja muito superior, explicado pela dispensação de Insulinas e insumos (Fita para medição de glicemia, seringas para insulina, agulhas para caneta de insulina e lancetas), que possuem maior custo, para o tratamento de pacientes insulino dependentes da SMS, descrito na tabela abaixo.

Tabela 102 - Quantitativo de pacientes atendidos, percentual e valores, pelos Programas de Saúde nos 1º Quadrimestre de 2023

	JANEIRO		RO	FEVI	EREIRO	MA	MARÇO		BRIL		тот	AL .	
PROGRAMAS		CIENTES NDIDOS	VALOR	PACIENTES ATENDIDOS	VALOR	PACIENTES ATENDIDOS	VALOR	PACIENTES ATENDIDOS	VALOR	ATENDI	MENTOS	VALOR	
	Nº	%	VALOR	Nº	VALOR	Nº	VALOR	N₂	VALOR	Nº	%		
HIPERTENSÃO	2.526	32.334	R\$ 32.333,93	2.446	R\$ 34.121,47	2.990	R\$ 43.586,54	3.360	R\$ 47.060,39	11.322	53%	R\$ 157.102,33	
DIABETES	1.447	96.030	R\$ 96.029,53	1.269	R\$ 63.507,33	1.785	R\$ 105.530,27	1.869	R\$ 105.171,70	6.370	30%	R\$ 370.238,83	
ASMA E RINITE	58	15859,1	R\$ 15.859,10	84	R\$ 8.244,89	107	R\$ 9.192,58	126	R\$ 11.369,56	375	2%	R\$ 44.666,13	
VASCULAR	157	23820,56	R\$ 23.820,56	104	R\$ 9.390,91	115	R\$ 14.109,78	94	R\$ 15.131,39	470	2,21%	R\$ 62.452,64	
ARTRITE	4	1088,42	R\$ 1.088,42	12	R\$ 107,50	20	R\$ 835,80	32	R\$ 3.424,00	68	0,32%	R\$ 5.455,72	
SAÚDE MENTAL	678	24.820	R\$ 24.820,36	532	R\$ 15.080,54	761	R\$ 22.610,80	677	R\$ 20.453,50	2.648	12,46%	R\$ 82.965,20	
TOTAL	4.870		R\$ 193.951,90	4.447	R\$ 130.452,64	5.778	R\$ 195.865,77	6.158	R\$ 202.610,54	21.253	100%	R\$ 722.880,85	

Fonte: Núcleo de Assistência Farmacêutica - maio/2023. Dados sujeitos a revisão.

Os Pólos de Assistência Farmacêutica Centro e Corrêas dispensam medicamentos Não Padronizados (solicitados apenas mediante Avaliações da Comissão Médica e Assistência Social, conforme Lei Municipal 6029/2003, *e/ou Processos Judiciais*), de acordo com as demandas de Processos Administrativos e Judiciais, porém

ainda existe uma demanda grande no fornecimento de medicamentos padronizados, em razão de decisões Judiciais já existentes.

Os medicamentos contemplados na classificação da tabela abaixo, como RENAME, correspondem aos medicamentos dos Componentes Básicos, por conta de decisões judiciais já julgadas, e Especializados, que não atenderam aos critérios do Ministério da Saúde, e foram solicitados através de Processos Administrativos/Judiciais. Os medicamentos pertencentes à REMUME, que ainda constam como atendimentos nos Pólos são dispensados ainda por conta de decisões judiciais já julgadas.

Os medicamentos Fora do Padrão são aqueles que **não** pertencem às listas de Padronização RENAME/MS e/ou REMUME/SMS, e são solicitados através de Processos Administrativo e/ou Judiciais; nesta classificação, são medicamentos de diversas Classes Terapêuticas.

A tabela abaixo descreve os medicamentos pertencentes a RENAME que corresponde à 39,6% (3.059), a REMUME corresponde à 29,7% (2.300) e Fora do padrão corresponde à 30,7% (2.375) dos atendimentos nos Polos. Vale ressaltar, que o NAF tem realizado Educação Permanente nos diferentes níveis para orientação e promoção em Saúde em relação a cartilha da REMUME/SMS.

Tabela 103 - Quantitativo de pacientes atendidos, valores e percentual pelos Polos de Assistência Farmacêutica no 1º Quadrimestre de 2023

ppocresos	JANEIRO		FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL			TOTAL						
JUDICIAIS E ADMINISTRATIVOS	ATENDIDOS		VALOR	PACIENTES ATENDIDOS VALOR		PACIENTES ATENDIDOS VALOR		PACIENTES ATENDIDOS		VALOR	ATENDIMENTOS		VALOR			
ADMINISTRATIVOS	Nο	%		Nº	%		Nº	%		Nº	%			Nº	%	
RENAME	786	41,6%	52.429,45	766	38,7%	38.226,23	780	39,8%	41.773,77	727	38,1%	41.079,94	3059	39,6%	173.509,39	
REMUME	606	32,1%	66.926,27	590	29,8%	57.378,86	581	29,6%	58.674,27	523	27,4%	56.889,07	2300	29,7%	239.868,47	
FORA DO PADRÃO	496	26,3%	117.409,68	622	31,5%	111.874,31	601	30,6%	164.517,06	656	34,5%	208.184,51	2375	30,7%	601.985,56	
TOTAL	1888	100%	236.765,40	1978	100%	207.479,40	1962	100%	264.965,10	1906	100%	306.153,52	7734	100%	1.015.363,42	

Fonte: Núcleo de Assistência Farmacêutica - maio/2023. Dados sujeitos a revisão.

Neste quadrimestre, no item Fora do padrão apresenta a análise de dados referentes às dispensações dos medicamentos não padronizados realizada nos Pólos Centro e Corrêas, de acordo com o Programa/Linha terapêutica, conforme tabela abaixo. A avaliação foi de pacientes nominalmente atendidos, e à partir dos atendimentos, foram analisados os dados referentes aos medicamentos fora do padrão quanto à Classe terapêutica. Os medicamentos classificados como 'Outros' são classes terapêuticas diversas, não elencadas nos relatórios dos medicamentos padronizados (Hormônios, medicamentos de uso oncológico,etc.); .

Observou-se que referente aos programas elencados, de maior representatividade quanto à solicitação de medicamentos fora do padrão é o programa de Saúde mental (23,5%), onde nele existem Antidepressivos, Ansiolíticos, com variados mecanismos de ação farmacológica, evidenciando um expressivo uso de tais medicamentos pelos pacientes que possuem solicitação de fornecimentos dos medicamentos através de Processos Administrativos/ Judiciais, conforme Gráfico abaixo.

23,5%

11,6%

11,1%

0,3%

3,1%

HIPERTENSÃO DIABETES ASMA E RINITE VASCULAR ARTRITE SAÚDE MENTAL OUTROS

Gráfico - Percentual de medicamentos não padrão por classe terapêutica pelos Polos de Assistência Farmacêutica no 1º Quadrimestre de 2023

Fonte: Núcleo de Assistência Farmacêutica - maio/2023. Dados sujeitos a revisão.

Na tabela abaixo demonstra os itens em estoque no Núcleo de Assistência Farmacêutica, na data do dia 30 de Abril de 2023, referente ao fechamento do 1º quadrimestre. Na medida que os medicamentos são recebidos no NAF, imediatamente são enviados às Unidades de Saúde, na tabela abaixo apresenta a média de 55,9% dos medicamentos em estoque no NAF.

Tabela 104 - Quantitativo, estoque e percentual de medicamentos padronizados no Núcleo de Assistência Farmacêutica no 1º Quadrimestre de 2023

	1º QUADRIMESTRE								
Medicamentos em Estoque	Nº de medicamentos padronizados	Quantidade em estoque	%						
RENAME	212	114	53,8%						
REMUME	101	61	60,4%						
TOTAL	313	175	55,9%						

Fonte: Núcleo de Assistência Farmacêutica - maio/2023. Dados sujeitos a revisão.

4.8 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.

4.8.1 Hospital Alcides Carneiro

Os dados do Hospital revelam que no Primeiro Quadrimestre foram realizadas 3.520 internações, 1.981 cirurgias, 22.009 consultas e procedimentos ambulatoriais; e, foram realizados 205.123 exames laboratoriais, 4.987 exames no centro de diagnóstico e 17.479 exames de imagens.

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, férias e licença médica de dois profissionais médicos; diminuição de carga horária profissional médico; eco doppler colorido são ofertados apenas para pacientes internados; e, os exames de broncoscopia, CPRE, escleroterapia com espuma densa, ecocardiograma infantil e videolaringoscopia são realizados de acordo com a demanda gerada pelo próprio Hospital e seu ambulatório;

Exames Centro de Imagens: a meta não foi alcançada devido à inoperância do mamógrafo desde setembro reduzindo a produção; feriados prolongados; necessidade de alteração na agenda da tomografia computadorizada aumentando o intervalo entre exames, devido a avaria na mesa de elevação do equipamento de 15/02 a 31/03, e, por conseguinte, ocasionando uma diminuição da produção. Destacamos que todos os exames de tomografia computadorizada com contraste, solicitado pelas UPA's, HMNSE e PSLS são realizados em nosso serviço;

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 vasculares e oncológicos (clínicos e cirúrgicos) com muitas comorbidades, necessitando de estabilização clínica e internação prolongada, aliado aos pacientes em UTI de longa permanência, elevando assim o indicador da taxa. Outro fator que contribui para a elevação da permanência é a média de três pacientes residentes (mais de noventa dias de internação) por mês.

Taxa de Ocupação: mesmo as Clínicas Médica, UTI Adulto e Neonatal tendo apresentado uma taxa de ocupação acima da meta proposta, a mesma não foi alcançada devido as taxas de ocupação dos leitos de Clínica Pediátrica, de Ginecológia, de Maternidade e de UTI Infantil, que ficaram, respectivamente, em 63,9%, 49,4%, 60.6% e 44,4%, fazendo com que a taxa média geral do hospital não chegasse meta pactuada de 80%.

Segue o demonstrativo na tabela a seguir, do quantitativo de atendimentos realizados no Primeiro Quadrimestre de 2022 e 2023 e representando o aumento no total de atendimentos.

Tabela 105 - Comparativo Primeiro Quadrimestre de 2022 e Primeiro Quadrimestre de 2023

Indicadores	2022	2023	AUMENTO NO PERÍODO	%
Internações	2.770	3.520	750	26,90%
Consultas e procedimentos ambulatoriais	18.761	22.405	3.644	17,00%
Cirurgias	1.373	1.981	608	41,20%
Exames laboratoriais	180.553	205.123	24.570	12,90%
Centro de diagnóstico	2.166	4.446	2.280	10,60%
Centro de imagens	15.167	17.479	2.312	9,60%

Fonte: Hospital Alcides Carneiro, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão

:

Tabela 106 - Indicadores Hospitalares do Hospital Alcides Carneiro dos 1º Quadrimestre de 2023

DESCRITIVO	META		1º QU	ADRIME	STRE		% ATINGIDO NO
DESCRITIVO	QUADRIMESTRAL	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	QUADRIMESTRE
Número de Internações/AIH/MC	2800	865	741	964	950	3.520	126%
Taxa de Ocupação Hospitalar Geral	80%	70,80%	71,65%	78,50%	74.7%	74%	92%
Média de Permanência Geral	5,6	6,8	8	7,1	6,4	7,1	79%
Taxa de mortalidade hospitalar		3,20%	4,44%	3,70%	3.,3%	3,8%	
	PRO	CEDIMEN	TOS				
Nº de Atendimentos de urgência e emergência	10.860	2.976	2.785	4.117	3.788	13.666	126%
Nº de consultas e procedimentos ambulatoriais	21.540	5.929	4.379	6.491	5.210	22.009	102%
	C	IRURGIA:	S				
Nº de cirurgias – Geral	372	113	122	182	176	593	159%
Nº de cirurgias – Pediátrica	104	30	40	39	35	144	138%
Nº de cirurgias – Ginecológica	100	41	29	45	42	157	157%
Nº de cirurgias de Alta Complexidades Vascular	32	4	7	9	5	25	78%
Nº de cirurgias de Alta Complexidades Endovascular	32	6	6	7	6	25	78%
Nº de cirurgias - Oncológicas	400	149	72	71	40	332	83%
Nº de cirurgias – Mastológica	72	22	13	29	20	84	117%
Nº de cirurgias – Obstétrica (Exceto cesárea)	160	27	27	25	17	96	60%
Nº de cirurgias - Vascular (Média Complexidade)	80	19	9	10	8	46	58%
Nº de cirurgias – Urológica	188	64	50	88	75	277	147%
Nº de cirurgias - outras especialidades	20	39	26	32	33	130	650%
Vasectomia	28	28	11	33	23	95	339%
TOTAL CIRURGICO	1.588	542	412	570	480	2.004	126%
	LAE	BORATÓF	RIO				
Nº de exames – laboratório Analise clínica	191.200	53.405	46.379	56.378	48.961	205.123	107%
	CENTRO	DIAGNO	STICO				
Colonoscopia	480	83	70	110	114	377	79%
Endoscopia	800	218	77	124	161	580	73%
Histeroscopia	160	75	54	83	75	287	179%
Ecocardiograma	1.760	112	194	304	205	815	46%
Eletrocardiograma	3.200	744	628	849	541	2.762	86%
Broncoscopia	48	8	6	5	3	22	46%
Retossigmoidoscopia	128	0	31	33	33	97	76%
Videolaringoscopia	64	7	0	7	4	18	28%
CPRE	48	7	4	7	11	29	60%
TOTAL	6.688	1.254	1.064	1.522	1.147	4.987	75%
	CENTR	O DE IMA	GENS				
Exames de RX	8.180	1162	1052	1.532	1.635	5.381	66%
Tomografia Computadorizada	6.880	1.483	1.093	1.570	1.426	5.572	81%
Ressonância Nuclear Magnética	1.980	958	824	711	591	3.084	156%
Ultrassonografia	3.080	966	641	1081	635	3.323	108%
Mamografia	2.400	0	0	0	0	0	0%
Agulhamento	24	11	4	14	10	39	163%
Core Biopsia	40	18	14	11	13	56	140%
Colocação de Clip	32	3	7	5	3	18	56%
PAAF - MAMA	8	2	0	2	2	6	75%
TOTAL	22.624	4.603	3.635	4.926	4.315	17.479	77%
	sital Alaidaa Carnaira						

Fonte: Hospital Alcides Carneiro, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão

4.8.1.1 Ambulatório HAC

Foram realizados, no 1º quadrimestre de 2023, 5.522 atendimentos de atenção primária e 9.724 de atenção especializada.

Tabela 107 - Atendimentos realizados no Ambulatório do HAC em Atenção Primária –1º Quadrimestre de 2023

ATENDIMENTOS	1º	1º QUADRIMESTRE							
ATENDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL				
Clínica Médica	511	143	402	230	1.286				
Ginecologia/Obstetrícia	96	91	98	51	336				
Pediatria	140	146	175	131	592				
Planejamento familiar	37	8	43	32	120				
Enfermeiro	657	553	670	1.008	2.888				
TOTAL GERAL	1.441	941	1.388	1.452	5.222				

Fonte: Hospital Alcides Carneiro, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão

Tabela 108 - Atendimentos realizados no Ambulatório do HAC em Atenção Especializada –1º Quadrimestre de 2023

Especializada – 1° Qu		1º QUADR			
ATENDIMENTOS MÉDICOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Cardiologia	75	144	242	168	629
Cardiologia pediátrica	35	40	51	33	159
Cirurgia pediátrica	124	104	133	85	446
Cirurgia plástica	74	24	94	81	273
Cirurgia vascular	54	73	93	87	307
Climatério	12	13	15	13	53
Dermatologia	91	54	58	70	273
Endocrinologia adulto	49	38	85	115	287
Gastroenterologia	35	30	22	17	104
Genética	65	25	40	33	163
Ginecologia pós-operatória	50	33	33	23	139
Ginecologia pré-operatória	65	74	120	113	372
Hematologia	72	77	88	82	319
Infertilidade	16	17	10	6	49
Mastologia pós-operatória	50	56	32	34	172
Mastologia pré-operatória	188	135	216	177	716
Neurologia adulto	94	79	79	37	289
Oftalmologia prematuridade	21	14	29	14	78
Onco-ginecologia	33	26	25	30	114
Oncologia cirúrgica	142	117	149	113	521
Otorrinolaringologia	47	76	72	46	241
Patologia cervical	36	23	15	7	81
Patologia ginecológica	85	40	63	65	253
Pré-natal alto risco	254	212	255	179	900
Proctologia	66	62	38	128	294
Reumatologia	207	94	126	100	527
Urologia	255	312	317	295	1.179
TOTAL DE ATENDIMENTOS MÉDICOS	2.295	1.992	2.500	2.151	8.938
ATENDIMENTO NÍVEL SUPERIOR					
Acupuntura	88	52	66	61	267
Fonoaudiólogo	46	127	164	123	460
Psicologia infantil	13	14	16	16	59
TOTAL ATENDIMENTOS NÍVEL SUP.	147	193	246	200	786
TOTAL GERAL	2.442	2.185	2.746	2.351	9.724

Fonte: Hospital Alcides Carneiro, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

No 1º quadrimestre foi realizado um total de 1.618 cirurgias ambulatoriais.

Tabela 109- Cirurgias realizadas no Ambulatório do HAC –1ºQuadrimestre de 2023

CIRURGIAS	1º QUADRIMESTRE						
CIRURGIAS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL		
Anestesia (bloqueio)	287	245	406	0	938		
Dermatologia Oncológica	43	28	26	34	131		
Geral	0	54	66	38	158		
Ginecológica	5	0	13	10	28		
Plástica	83	31	78	76	268		
Urológica	28	11	33	23	95		
TOTAL	446	369	622	181	1.618		

Fonte: Hospital Alcides Carneiro, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

4.8.1.2 Urgência e Emergência

A Emergência do hospital é referenciada. Neste quadrimestre realizou 13.666 atendimentos de várias especialidades em urgência, como mostra a tabela abaixo.

Tabela 110 - Atendimentos de Urgência e Emergência realizados no HAC –1° Quadrimestre de 2023

ATENDIMENTO	1º QUADRIMESTRE			1º QUADRIMESTRE					
ATENDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL				
Cirurgia geral	89	96	109	99	393				
Clínica Médica	482	401	505	475	1.863				
Ginecologia/Obstetrícia	1.557	1.309	1.600	1.295	5.761				
Pediatria	800	939	1.827	1.874	5.440				
Urologia	48	40	76	45	209				
TOTAL GERAL	2.976	2.785	4.117	3.788	13.666				

Fonte: Hospital Alcides Carneiro, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Entre as ações realizadas com intuito de melhorar a assistência estão:

- Redução nas filas de espera de exames de imagens; a fila de Ressonância Magnética houve uma redução de 40%, a de Histeroscopia reduziu em 48% e Endoscopia em 30%;
- ➤ Entrega de novos equipamentos como: 01 aparelho de ultrassom, 01 aparelho de mamografia digital, 01 aparelho de urodinâmica, 05 camas fawler pediátricas, 05 focos cirúrgicos auxiliares, 13 mesas de mayo, 04 carros inox, 200 colchões, 115 mesas de cabeceira, 185 escadas de leito, 10 suportes de soro, 65 armários de aço, 16 longarinas, 110 cadeiras, 140 poltronas reclináveis para acompanhantes e 48 computadores;
- Aquisição de Kit higiene para pacientes;
- Primeiro hospital com serviço de acessibilidade comunicativa, com intérprete de libras para os pacientes e funcionários com deficiência auditiva;
- Aquisição de 06 eletrocardiógrafos.

4.8.2 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 435 internações, 5.999 atendimentos ambulatoriais e 13.486 atendimentos de urgência.

Tabela 111 - Indicadores Hospitalares do Hospital Municipal Dr. Nelson de Sá Earp nos 1º Quadrimestre de 2023

INDICADORES		1º QUADRIMESTRE						
INDICADORES	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
Número de leitos/dia (operacionais)		52	52	52	52			
Total de internações	106	96	125	108	435			
Taxa geral de ocupação (Média)	68	59	77	73	69			
Média geral de permanência (dias)	10	11	9	12	11			
Taxa de Mortalidade hospitalar	12	8	12	10	10			
Total de atendimentos emergência	3.436	3.254	3.662	3.134	13.486			
Total de atendimentos ambulatório	1.650	1.181	1.738	1.430	5.999			

Fonte: SUEH/ HMNSE, maio 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.

Tabela 112 – Número de atendimentos especializados realizados no 1º Quadrimestre de 2023 no CMO e no DIP

ATENDIMENTO	1º QUADRIMESTRE					
ATENDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	
Infectologista	187	165	235	197	784	
Ortopedia	1.463	1.016	1.503	1.233	5.215	
TOTAL GERAL	1.650	1.181	1.738	1.430	5.999	

Fonte: SUEH/ HMNSE, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

A Urgência do Hospital Municipal realiza atendimentos de ortopedia e psiquiatria para todo o município.

Nesse quadrimestre foram realizados 12.325 atendimentos de ortopedia e 1.161 de psiquiatria. Vale lembrar, que a urgência funciona por livre demanda, o que significa que a queda nos atendimentos reflete uma redução da demanda.

Tabela 113 – Número de atendimentos de Urgência realizados no 1º Quadrimestre de 2023 no HMNSE

ATENDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE					
ATENDINIENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	
Ortopedia	3.161	2.976	3.337	2.851	12.325	
Psiquiatria	275	278	325	283	1.161	
TOTAL GERAL	3.436	3.254	3.662	3.134	13.486	

Fonte: SUEH/ HMNSE, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Tabela 114 – Número de exames realizados no 1º Quadrimestre de 2023 no HMNSE

PROCEDIMENTOS		1º QUADRIMESTRE						
PROCEDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
Ecocardiograma	18	26	41	35	120			
Exames Laboratoriais	11.098	9.196	10.728	9.502	40.524			
PAAF Tireóide	19	6	6	5	36			
Raio X	3.446	3.213	4.311	3.744	14.714			
Tomografia	1.085	863	1.135	1.274	4.357			
Ultrassonografia	40	37	38	34	149			
TOTAL	15.706	13.341	16.259	14.594	59.900			

Fonte: SUEH/ HMNSE, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

4.8.3 Serviço de Atenção Domiciliar (SAD)

No 1º quadrimestre, as equipes de SAD realizaram 636 atividades, dentra as quais destacam-se os atendimentos a pacientes e familiares via telefone (445).

Tabela 115 - Tipo de atividades desenvolvidas pela equipe do SAD no 1º Quadrimestre de 2023

ATIVIDADES	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Atividades coletivas	11	27	28	35	101
Reuniões com familiares	4	4	13	2	23
Atendimentos a pacientes e familiares via telefone	153	130	99	63	445
Telemonitoramento	12	24	11	20	67
TOTAL	180	185	151	120	636

Fonte: Serviço de Atenção Domiciliar, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Foram realizadas, no total, 1.184 visitas pelas três equipes, incluindo fisioterapia AD1. No período houve 88 visitas de 1ª vez para avaliação de pacientes, dos quais 40 eram elegíveis e 48 não elegíveis para o serviço.

Tabela 116 - Tipo de avaliação desenvolvida pelas equipes do SAD no 1º Quadrimestre de 2023

TIPO DE AVALIAÇÃO		1º QUADRIMESTRE					
TIPO DE AVALIAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL		
1ª visita	23	20	25	20	88		
Alta	8	8	12	7	35		
Óbito	0	1	1	2	4		
Elegível para o SAD	10	6	15	9	40		
Não elegível	13	14	10	11	48		
Total de visitas realizadas pelas 3 equipes, incluindo Fisio AD1.	321	285	383	195	1.184		

Fonte: Serviço de Atenção Domiciliar, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

No gráfico abaixo demonstra a porcentagem da avaliação de Elegibilidade do 1º quadrimestre de 2023.



Fonte: Serviço de Atenção Domiciliar, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

A partir do mês de fevereiro de 2023, houve uma reorganização das equipes, resultando em um maior aproveitamento dos atendimentos que se estendem até as 20 horas, finais de semana e feriados (com destaque para o período de carnaval pelos profissionais técnicos); Houve alteração do quadro funcional e intensificação dos atendimentos após o período de pandemia.

Tabela 117 - Número de atendimento por categorias pelas equipes do SAD no 1º Quadrimestre de 2023

ATENDIMENTOS		CONSULTAS REALIZADAS					
	JAN	FEV	MAR	ABR			
Clínica Médica	60	64	92	81	297		
Assistente Social	0	21	25	23	69		
Enfermeiro	110	116	213	184	623		
Fisioterapia Geral	208	217	238	184	847		
Fonoaudiólogo	26	33	39	38	136		
Nutricionista	30	27	52	37	146		
Psicologia adulta	38	27	17	19	101		
Total de atendimentos de profissionais de nível superior	472	505	676	566	2.219		
Atendimentos profissionais auxiliares e técnicos de enfermagem	294	258	352	192	1.096		
TOTAL GERAL	766	763	1.028	758	3.315		

Fonte: Serviço de Atenção Domiciliar, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

No primeiro quadrimestre foram realizados 4600 procedimentos pelos profissionais das equipes do SAD.

Tabela 118 – Número de procedimentos realizado pelas equipes do SAD nos 1º Quadrimestre de 2023

PROCEDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE					
PROCEDIMENTOS		FEV	MAR	ABR	TOTAL	
Administração de medicamento em atenção especializada	11	8	26	9	54	
Aferição de pressão	184	207	204	155	750	
Aspiração de vias aéreas superiores	1	1	0	3	5	
Avaliação de estomas	16	8	4	13	41	
Avaliação de feridas	31	20	56	59	166	
Curativo Especial	18	7	7	49	81	
Glicemia capilar	77	113	114	68	372	
Hipodermóclise em pacientes de cuidados paliativos (SAD)	3	0	0	0	3	
Procedimentos de fisioterapia	412	348	419	325	1.504	
Procedimentos Nível Médio	258	364	411	544	1.577	
Troca de sonda	3	2	3	6	14	
Vacina Covid	1	0	31	0	32	
Vacina Influenza		0	0	0	1	
TOTAL	1.016	1.078	1.275	1.231	4.600	

Fonte: Serviço de Atenção Domiciliar, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Durante o período em que o usuário estiver sob os cuidados do SAD, a equipe de atenção básica de sua referência compartilha o cuidado, participando na elaboração do Projeto Terapêutico Singular (PTS) daquele usuário.

Atualmente, o Serviço possui 52 pacientes em acompanhamento.

4.8.4 Pronto Socorro Leônidas Sampaio (PSLS)

Com a UPA-Centro ainda funcionando em forma *contingenciada*, mantiveram-se elevados os números de atendimentos na unidade PSLS. O mês com maior número de atendimentos foi março, com um total de 8.854, o que representa 38% de crescimento em relação ao mês de fevereiro. Em abril os atendimentos caíram 22% em relação ao mês de março. No quadrimestre, no total, foram realizados 28.504 atendimentos, sendo clínica médica e enfermeiro as categorias que mais atenderam.

Tabela 119 - Atendimentos realizados no Pronto Socorro Leônidas Sampaio – 1º Quadrimestre de 2023

ATENIDINAENITOS	1º QUADRIMESTRE							
ATENDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
Clínica Médica	2.857	2.858	3.830	3.021	12.566			
Pediatria	373	480	830	565	2.248			
Assistente Social	118	79	71	61	329			
Enfermeiro	2.865	2.858	3.900	3.030	12.653			
Farmacêutico	41	56	72	70	239			
Nutricionista	103	95	151	120	469			
TOTAL GERAL	6.357	6.426	8.854	6.867	28.504			

Fonte: SUEH/ PSLS, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

O número de exames, como apresenta a tabela abaixo, teve um aumento em março, seguindo o aumento nos atendimentos nesse mês.

Tabela 120 - Exames realizados no Pronto Socorro Leônidas Sampaio – 1º Quadrimestre de 2023

PROCEDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE					
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	
Eletrocardiograma	198	206	250	220	874	
Exames Laboratoriais	5.202	4.723	5.802	5.001	20.728	
Raio X	357	396	757	590	2.100	
TOTAL	5.757	5.325	6.809	5.811	23.702	

Fonte: SUEH/ PSLS, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

A tabela a seguir informa o número de procedimentos realizados em atendimento no 1º quadrimestre. Seguindo o padrão dos atendimentos, foram realizados mais procedimentos no mês de março.

Tabela 121 – Número de procedimentos realizados no PSLS no 1º Quadrimestre de 2023.

PROCEDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE					
PROCEDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	
Administração de medicamento em atenção	3.615	3.914	4.078	3.800	15.407	
Aferição de pressão	3.380	3.448	4.540	3.030	14.398	
Curativo simples	14	18	41	28	101	
Curativo Especial	0	0	9	6	15	
Glicemia capilar	618	720	822	700	2.860	
Nebulização	270	292	318	216	1.096	
Sutura	7	12	24	20	63	
TOTAL	7.904	8.404	9.832	7.800	33.940	

Fonte: SUEH/ PSLS, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

Em relação ao município de residência, foram realizados 286 atendimentos de usuários de 7 municípios diferentes. A maioria desses usuários são moradores da Baixada Fluminense, dos municípios de Magé (196) e Duque de Caxias (49).

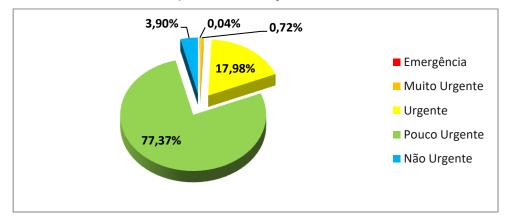
Tabela 122 – Atendimentos por município de residência do usuário no PSLS no 1º Quadrimestre de 2023

ATENDIMENTO USUÁRIO	1º QUADRIMESTRE					
FORA DO MUNICÍPIO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	
AREAL	0	0	0	1	1	
DUQUE DE CAXIAS	10	15	13	11	49	
MAGE	50	38	61	47	196	
NOVA IGUACU	0	0	1	2	3	
RIO DE JANEIRO	5	7	7	6	25	
SAO JOAO DE MERITI	0	1	1	0	2	
TRES RIOS	0	5	2	3	10	
TOTAL	65	66	85	70	286	

Fonte: SUEH/ PSLS, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

Em relação à classificação de risco, o gráfico abaixo mostra que 81,3% dos atendimentos são pouco urgentes ou não urgentes. Atendimentos de emergência ou muito urgente somados não chegam a 1%.

Gráfico – Atendimentos do PSLS por Classificação de Risco no 1º Quadrimestre de 2023



Fonte: SUEH/ PSLS, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

4.8.5 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 de 2022, sua estrutura ficou bastante comprometida e foi interditada para obras. No 1º quadrimestre de 2023 foram realizados 30.963 atendimentos na UPA Centro

Tabela 123 - Atendimentos realizados na UPA Centro - 1º Quadrimestre de 2023

ATENDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE					
ATENDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	
Clínica Médica	1.874	1.880	2.417	2.135	8.306	
Pediatria	511	834	1.618	1.735	4.698	
Assistente Social	672	759	805	788	3.024	
Enfermeiro	1.934	1.735	2.164	1.961	7.794	
Fisioterapia Geral	917	1532	2458	2234	7.141	
TOTAL GERAL	5.908	6.740	9.462	8.853	30.963	

Fonte: UPA Centro/SEHAC, maio 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 124 - Exames realizados na UPA Centro – 1º Quadrimestre de 2023

PROCEDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE						
PROCEDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL		
Colonoscopia	1	1	3	0	5		
CPRE	0	0	1	0	1		
Doppler	12	11	7	4	34		
Ecocardiograma	0	1	1	0	2		
Eletrocardiograma	298	261	275	284	1.118		
Endoscopia	0	2	2	3	7		
Exames Laboratoriais	8.683	9.466	11.324	11.275	40.748		
Raio X	377	443	861	855	2.536		
Ressonância	1	2	3	6	12		
Tomografia	320	312	386	354	1.372		
Ultrassonografia	0	4	1	3	8		
TOTAL	9.692	10.503	12.864	12.784	45.843		

Fonte: UPA Centro/SEHAC, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

A tabela a seguir informa o número de procedimentos realizados em atendimento no 1º quadrimestre.

Tabela 125 - Procedimentos realizados na UPA Centro no 1º Quadrimestre de 2023

PROCEDIMENTOS		1º Q	STRE		
PROCEDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Administração de medicamento em atenção	9.833	3.927	11.799	7.102	32.661
Aferição de pressão	6.994	11.783	11.646	9.481	39.904
Curativo simples	92	62	100	60	314
Glicemia capilar	1.697	1.821	3.585	1.947	9.050
Medicamentos distribuídos (farmácia)	21.402	18.426	20.063	24.347	84.238
Nebulização	32	28	145	140	345
Procedimentos de fisioterapia	903	1.505	1.344	2.213	5.965
Sutura	145	59	94	40	338
Troca de sonda	12	26	73	54	165
Trombolítico	0	6	2	1	9
TOTAL	41.110	37.643	48.851	45.385	172.989

Fonte: UPA Centro/SEHAC, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação ao município de residência, foram realizados 461 atendimentos de usuários de 17 municípios diferentes. A maioria desses usuários são moradores da Baixada Fluminense, dos municípios de Duque de Caxias (213) e Magé (139).

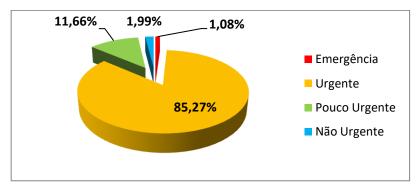
Tabela 126 – Atendimentos da UPA Centro por município de residência do usuário no 1º Quadrimestre de 2023

ATENDIMENTO USUÁRIO FORA DO MUNICÍPIO	1º QUADRIMEST			IESTRE	ΓRE		
A LENDIMENTO OSCIARIO FORA DO MONICIPIO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL		
AREAL	1	1	0	0	2		
BARRA DO PIRAI	0	0	0	2	2		
BELFORD ROXO	0	2	1	1	4		
CABO FRIO	0	0	1	0	1		
DUQUE DE CAXIAS	32	71	48	62	213		
MAGE	33	43	38	25	139		
MESQUITA	0	0	1	0	1		
NITEROI	0	0	0	1	1		
NOVA FRIBURGO	1	0	2	1	4		
NOVA IGUACU	2	5	10	6	23		
PARAIBA DO SUL	1	0	0	0	1		
RIO DE JANEIRO	11	9	14	6	40		
SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO	4	0	1	6	11		
SAPUCAIA	0	0	1	0	1		
TERESOPOLIS	7	0	1	0	8		
TRES RIOS	4	3	1	1	9		
VOLTA REDONDA	0	0	1	0	1		
TOTAL	96	134	120	111	461		

Fonte: UPA Centro/SEHAC, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação à classificação de risco, o gráfico abaixo mostra que 85,27% dos atendimentos são de urgência, 13,65% pouco urgentes ou não urgentes e apenas 1,99% 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 – Atendimentos da UPA Centro por Classificação de Risco no 1º Quadrimestre de 2023



Fonte: UPA Centro/SEHAC, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

4.8.6 UPA Cascatinha

A UPA Cascatinha realizou 45.624 atendimentos de todas as especialidades, sendo 19.952 atendimentos de clínica médica e 5.701 de pediatria. Março foi o mês com maior número de atendimentos (13.878), 33% a mais que fevereiro.

Tabela 127 - Atendimentos realizados na UPA Cascatinha – 1º

Quadrimestre de 2023

ATENDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE					
ATENDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	
Clínica Médica	4.559	4.614	5.801	4.978	19.952	
Pediatria	775	1.185	2.013	1.728	5.701	
Assistente Social	121	188	208	185	702	
Enfermeiro	3.661	3.804	5.142	3.943	16.550	
Odontologia	674	666	714	665	2.719	
TOTAL GERAL	9.790	10.457	13.878	11.499	45.624	

Fonte: UPA Cascatinha/SEHAC, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação aos exames, a UPA Cascatinha teve um aumento de 24% no mês de março, condizente com o aumento nos atendimentos deste mês.

Tabela 129 - Exames realizados na UPA Cascatinha – 1º

Quadrimestre de 2023

PROCEDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE					
PROCEDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	
Eletrocardiograma	237	239	256	256	988	
Exames Laboratoriais	14.593	14.931	18.236	16.420	64.180	
Raio X	722	846	1.298	1.320	4.186	
TOTAL	15.552	16.016	19.790	17.996	69.354	

Fonte: UPA Cascatinha/SEHAC, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

A tabela a seguir informa o número de procedimentos realizados em atendimento no 1º quadrimestre de 2023. O aumento de 32% nos procedimentos de março em relação a fevereiro acompanha o padrão nos atendimentos.

Tabela 129 - Procedimentos realizados na UPA Cascatinha no 1º Quadrimestre de 2023

PROCEDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE					
PROCEDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	
Administração de medicamento em atenção	2.147	3.308	4.205	3.661	13.321	
Aferição de pressão	9.662	14.836	19.713	16.509	60.720	
Glicemia capilar	795	1.209	2.511	1.871	6.386	
Medicamentos distribuídos (farmácia)	34.871	35.271	45.995	46.303	162.440	
Nebulização	164	332	337	445	1.278	
Procedimentos de fisioterapia	638	662	541	594	2.435	
Sutura	316	163	225	138	842	
Trombolítico	0	3	7	0	10	
TOTAL	48.593	55.784	73.534	69.521	247.432	

Fonte: UPA Cascatinha/SEHAC, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação ao município de residência, foram realizados 449 atendimentos de usuários de 20 municípios diferentes. A maioria desses usuários são moradores da Baixada Fluminense, dos municípios de Magé (115) e Duque de Caxias (144).

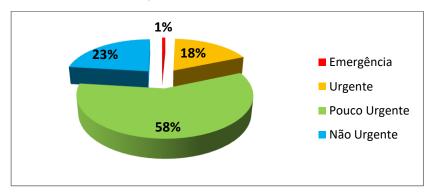
Tabela 130 – Atendimentos na UPA Cascatinha por município de residência do usuário no 1º Quadrimestre de 2023

ATENDIMENTO USUÁRIO FORA DO	1º QUADRIMESTRE				
MUNICÍPIO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
ANGRA DOS REIS	0	1	0	0	1
AREAL	0	8	5	1	14
BARRA DO PIRAI	0	0	1	0	1
BELFORD ROXO	4	3	2	1	10
CABO FRIO	4	5	3	0	12
CAMPO DOS GOYTACASES	0	1	1	0	2
DUQUE DE CAXIAS	20	35	53	36	144
JAPERI	1	0	1	2	4
MAGE	30	21	31	33	115
NITEROI	2	4	0	1	7
NOVA IGUACU	1	6	4	2	13
PARAIBA DO SUL	1	1	3	1	6
QUEIMADOS	1	0	0	0	1
QUISSAMA	6	5	3	3	17
RIO DE JANEIRO	19	17	29	12	77
SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO	0	2	3	6	11
SAPUCAIA	0	2	0	0	2
TERESOPOLIS	0	4	1	1	6
TRES RIOS	1	3	0	1	5
VALENÇA	0	1	0	0	1
TOTAL	90	119	140	100	449

Fonte: UPA Cascatinha/SEHAC, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação à classificação de risco, o gráfico abaixo mostra que 81% dos atendimentos são pouco urgentes ou não urgentes. Nota-se que 18% dos atendimentos referem-se a atendimentos de urgência e apenas 1% são atendimentos de emergência

Gráfico – Atendimentos da UPA Cascatinha por Classificação de Risco no 1º Quadrimestre de 2023



Fonte: UPA Cascatinha/SEHAC, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

4.8.7 UPA Itaipava

A UPA Itaipava realizou 36.110 atendimentos de todas as especialidades, sendo 13.771 atendimentos de clínica médica e 4.924 de pediatria. Acompanhando o resultado das outras urgências do município, março foi o mês com maior número de atendimentos, 36% a mais do que o mês de fevereiro e 38% maior do que o mês de janeiro. Em abril, o número de atendimentos manteve-se maior do que os dois primeiros meses do quadrimestre, mas houve uma redução de 8% em relação a março.

Tabela 131 - Atendimentos realizados na UPA Itaipava – 1º Quadrimestre de 2023

ATENDIMENTOS		1º QUADI	QUADRIMESTRE				
ATENDIMENTOS	JAN	FEV MAR ABR	TOTAL				
Clínica Médica	3.223	3.072	3.921	3.555	13.771		
Pediatria	644	949	1.585	1.746	4.924		
Assistente Social	72	97	182	206	557		
Enfermeiro	3.360	3.183	4.131	3.703	14.377		
Fisioterapia	419	625	823	614	2.481		
TOTAL GERAL	7.718	7.926	10.642	9.824	36.110		

Fonte: UPA Itaipava/SEHAC, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação aos exames, a UPA Itaipava teve com um número total 22% maior em março do que em fevereiro, acompanhando o padrão dos atendimentos. Foi realizado, no quadrimestre, um total de 27.757 exames.

Tabela 132 - Exames realizados na UPA Itaipava – 1º Quadrimestre de 2023

PROCEDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE				
PROCEDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Eletrocardiograma	199	181	189	194	763
Exames Laboratoriais	5.775	5.754	6.962	6.378	24.869
Raio X	325	413	612	775	2.125
TOTAL	6.299	6.348	7.763	7.347	27.757

Fonte: UPA Itaipava/SEHAC, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

A tabela a seguir informa o número de procedimentos realizados em atendimento no 1º quadrimestre. Seguindo padrão dos atendimentos, em março houve um crescimento de 28% no número total de procedimentos realizados.

Tabela 133 - Procedimentos realizados na UPA Itaipava no 1º Quadrimestre de 2023

PROCEDIMENTOS	1º QUADRIMESTRE					
PROCEDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	
Administração de medicamento em atenção	2.147	2.302	2.650	2.514	9.613	
Aferição de pressão	17.186	16.636	21.744	19.960	75.526	
Curativo simples	64	40	90	42	236	
Glicemia capilar	1.187	1.084	2.642	1.154	6.067	
Medicamentos distribuídos (farmácia)	17.281	19.142	23.302	24.505	84.230	
Sutura	142	229	150	98	619	
Trombolítico	0	6	14	6	26	
TOTAL	38.007	39.439	50.592	48.279	176.317	

Fonte: UPA Itaipava/SEHAC, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação ao município de residência, foram realizados 515 atendimentos de usuários de 57 municípios diferentes. A maioria desses usuários são moradores do município do Rio de Janeiro (185).

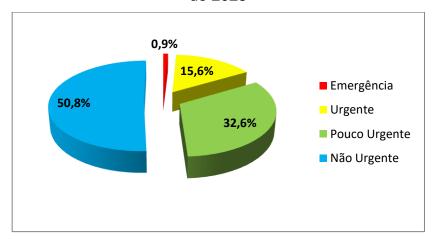
Tabela 134 – Atendimentos da UPA Itaipava por município de residência do usuário no 1º Quadrimestre de 2023.

ATENDIMENTO USUÁRIO FORA DO MUNICÍPIO	TOTAL	ATENDIMENTO USUÁRIO FORA DO MUNICÍPIO	TOTAL
ALÉM PARAÍBA	2		1
	2	NOVA FRIBURGO	1
ANGRA DOS REIS	1	NOVA IGUAÇU	14
ARARUAMA	3	NOVA LIMA	2
AREAL	68	PATROCINIO	1
BANDEIRANTES	1	PATY DE ALFERES	11
BARRA MANSA	1	PARAIBA DO SUL	11
BARRA DO PIRAI	1	PEQUIRI	1
BARÃO DE COCAIS	1	PINHEIRAL	1
BELFORD ROXO	11	QUATIS	1
BELO HORIZONTE	5	QUEIMADOS	3
BRASILIA	2	RESENDE	2
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ	1	RIO DAS OSTRAS	1
CABO FRIO	3	RIO DE JANEIRO	185
CAMPOS DOS GOYTACAZES	13	RONDONÓPOLIS	1
CAMPINAS	1	SAPUCAIA	5
CASCAVEL	1	SÃO BERNARDO DO CAMPO	1
COMENDADOR LEVY GASPARIAN	3	SÃO CAETANO DO SUL	1
CATAGUASES	1	SÃO GONÇALO	5
DUQUE DE CAXIAS	43	SÃO JOAO DE MERITI	2
ESPERA FELIZ	1	SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO	20
FLORES	1	SÃO PAULO	4
JAPERI	1	SAQUAREMA	1
JUIZ DE FORA	3	TAUBATÉ	1
MACAE	2	TERESÓPOLIS	13
MAGE	5	TRES RIOS	11
MANGARATIBA	1	VASSOURAS	1
MARICA	2	VOLTA REDONDA	8
NILOPOLIS	2	WENCESLAU BRAZ	1
NITEROI	26	TOTAL	515

Fonte: UPA Itaipava/SEHAC, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

Em relação à classificação de risco, o gráfico abaixo mostra que 83% dos atendimentos são pouco urgentes ou não urgentes, 16% são urgentes e apenas 1% são emergências.

Gráfico – Atendimentos da UPA Itaipava por Classificação de Risco no 1º Quadrimestre de 2023



Fonte: UPA Itaipava/SEHAC, maio de 2023 - Dados sujeitos a revisão.

4.8.8 SPA Pedro do Rio

Foram realizados no SPA Pedro do Rio, no 1º quadrimestre, 4.250 atendimentos de clínica médica, pediatria e enfermagem, conforme tabela abaixo. Não houve grande alteração nos atendimentos ao longo dos meses, com exceção dos atendimentos de pediatria, que sofreram um aumento de 50% em abril quando comparado ao mês de março.

Tabela 135 – Número de atendimentos realizados no SPA Pedro do Rio no 1º Quadrimestre de 2023

ATENDIMENTOS	19	TOTAL			
ATENDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	IOTAL
Clínica Médica	421	438	471	492	1.822
Pediatra	60	68	70	105	303
Enfermeiro	481	506	541	597	2.125
TOTAL GERAL	962	1.012	1.082	1.194	4.250

Fonte: SUEH/ SPA Pedro do Rio, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

Nesses atendimentos foram realizados 2.798 procedimentos, dos quais os mais frequentes são a administração de medicamento em atenção (1.480) e aferição de pressão (979). O mês com maior número de procedimentos realizados foi abril, seguindo o padrão dos atendimentos.

Tabela 136 – Número de procedimentos realizados no SPA Pedro do Rio no 1º Quadrimestre de 2023.

PROCEDIMENTOS		1º (QUADRIMI	ESTRE	
FROCEDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Administração de medicamento em atenção	334	349	377	420	1.480
Aferição de pressão	228	231	261	259	979
Curativo simples	19	21	25	21	86
Glicemia capilar	48	51	40	59	198
Nebulização	2	3	2	6	13
Sutura	10	9	11	12	42
TOTAL	641	664	716	777	2.798

Fonte: SUEH/ SPA Pedro do Rio, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

Observa-se, na Tabela 161, que 48% dos atendimentos a usuários de outros municípios foram realizados, no 1º quadrimestre, em moradores do Rio de Janeiro.

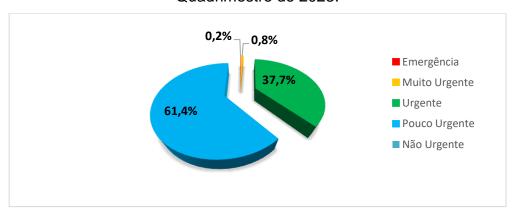
Tabela 137 – Atendimentos a moradores de outros municípios no SPA Pedro do Rio no 1º Quadrimestre de 2023

ATENDIMENTO USUÁRIO FORA DO	1º QUADRIMESTRE								
MUNICÍPIO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL				
AREAL	1	0	2	0	3				
CABO FRIO	0	0	1	0	1				
DUQUE DE CAXIAS	2	1	0	0	3				
MAGE	0	0	0	1	1				
PARAIBA DO SUL	0	0	1	1	2				
RIO DE JANEIRO	2	1	2	5	10				
SÃO PAULO	0	0	1	0	1				
TOTAL	5	2	7	7	21				

Fonte: SUEH/ SPA Pedro do Rio, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

Em relação à classificação de risco, o gráfico abaixo mostra que 99,1% dos atendimentos são pouco urgentes ou não urgentes.

Gráfico – Atendimentos do SPA Pedro do Rio por Classificação de Risco no 1º Quadrimestre de 2023.



Fonte: SUEH/ SPA Pedro do Rio, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

4.8.9 SPA Posse

Foram realizados no SPA Posse, no 1º quadrimestre de 2023, 5.208 atendimentos de clínica médica e enfermagem, conforme tabela abaixo.

Tabela 138 – Número de atendimentos realizados no SPA Posse no 1º Quadrimestre de 2023.

ATENDIMENTOS	10	TOTAL			
ATENDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	IOTAL
Clínica Médica	576	514	599	915	2.604
Enfermeiro	576	514	599	915	2.604
TOTAL GERAL	1.152	1.028	1.198	1.830	5.208

Fonte: SUEH/ SPA Posse, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

Durante os atendimentos foram realizados 2.828 procedimentos, como é demonstrado na tabela abaixo.

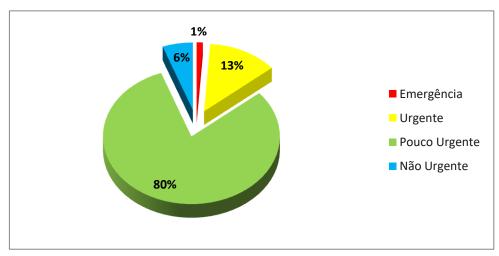
Tabela 139 – Número de procedimentos realizados no SPA Posse no 1º Quadrimestre de 2023.

PROCEDIMENTOS		1º (QUADRIM	STRE	
PROCEDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Administração de medicamento em atenção	334	323	344	436	1.437
Aferição de pressão	263	189	242	36	730
Curativo simples	36	43	26	51	156
Curativos (DM)	6	6	8	6	26
Glicemia capilar	133	72	93	105	403
Nebulização	5	3	4	3	15
Sutura	9	9	3	12	33
Troca de sonda	5	8	11	4	28
TOTAL	791	653	731	653	2.828

Fonte: SUEH/ SPA Posse, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

Em relação à classificação de risco, o gráfico abaixo mostra que 86% dos atendimentos são pouco urgentes ou não urgentes, 13% são urgentes e apenas 1% são emergências.

Gráfico – Atendimentos do SPA Posse por Classificação de Risco no 1º Quadrimestre de 2023



Fonte: SUEH/ SPA Posse, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

4.8.10 Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU

O SAMU da Região Serrana recebeu, nesse quadrimestre, 9.386 ligações totais. Destas, 4.932 (52,5%) foram regulados para Petrópolis.

Tabela 140 - Número de chamadas atendidas pelo SAMU Região Serrana no 1º Quadrimestre de 2023

CHANADAS	1º QUADRIMESTRE								
CHAMADAS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL				
LIGAÇÕES TOTAIS (CRMU)	2.189	2.077	2.650	2.470	9.386				
REGULADOS PARA PETRÓPOLIS	1.074	1.093	1.457	1.308	4.932				
COM ENVIO DE AMB.	546	579	696	628	2.449				
SEM ENVIO DE AMB.	528	514	761	680	2.483				

Fonte: SAMU, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

A Tabela abaixo, mostra que houve 2.449 atendimentos com envio de ambulância, sendo 1.445 encaminhamentos para a rede de saúde, 798 liberados no local, 59 óbitos, 3 TIH e 144 outras conclusões.

Tabela 141 - Número de encaminhamentos de pacientes socorridos pelo SAMU, por locais de referência no 1º Quadrimestre de 2023.

ENCAMINHAMENTO DOS PACIENTES		10	QUADRII	MESTRE	
ENCAMINHAMENTO DOS PACIENTES	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Hospital Santa Teresa	35	42	23	19	119
Hospital Alcides Carneiro	27	22	34	38	121
Unimed	21	16	15	23	75
UPA-Centro	82	96	97	105	380
UPA-Cascatinha	46	46	64	64	220
UPA-Itaipava	29	40	47	31	147
Hospital Nelson de Sá Earp	64	57	50	63	234
Pronto Socorro Leônidas Sampaio	26	30	33	24	113
Unidade de Pronto Atendimento- Posse	0	1	1	0	2
SMH Beneficência Portuguesa	5	11	8	8	32
Hospital Clínico de Corrêas	0	0	2	0	2
Transferência Inter Hospitalar (TIH)	0	0	2	1	3
Liberados no local	163	186	260	189	798
Óbitos constatados pela USA	13	8	19	19	59
Outros (cancelamentos, meios próprios, evasão e recusa)	35	24	41	44	144
TOTAL	546	579	696	628	2.449

Fonte: SAMU, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

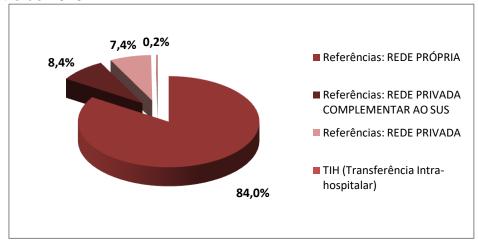
Os pacientes foram encaminhados, em sua maioria, para atendimento na Rede Própria do Município (84%), no 1º quadrimestre de 2023. Nota-se que, somando a rede privada complementar ao SUS com a rede própria, o total de atendimentos encaminhados e atendidos pelo SUS representa 92,4% das ocorrências, ficando a cargo da rede privada suplementar (planos privados ou particular) apenas 7,4% dos encaminhamentos do SAMU.

Tabela 142 – Número e percentual de encaminhamentos de pacientes socorridos pelo SAMU, por tipo de rede no 1º Quadrimestre de 2023.

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES	1º QUAD	RIMESTRE
ENCAMINHAMIENTO DE PACIENTES	Nº	%
Referências: REDE PRÓPRIA	1217	84%
Referências: REDE PRIVADA COMPLEMENTAR AO SUS	121	8,4%
Referências: REDE PRIVADA	107	7,4%
TIH (Transferência Intra-hospitalar)	3	0,2%
TOTAL	1448	100%

Fonte: SAMU, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Gráfico - Encaminhamento de pacientes socorridos pelo SAMU, por tipo de rede no 1º Quadrimestre de 2023



Fonte: SAMU, maio 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 8,8% e atendimento psiquiátrico 7%.

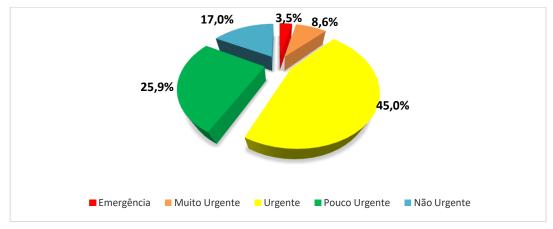
Tabela 143 - Atendimentos realizados pelo SAMU, por tipo no 1º Quadrimestre de 2023.

TIPO DE ATENDIMENTO		1º QU	IADRIMI	ESTRE	
TIFO DE ATENDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Clínico adulto	865	869	1025	938	3.697
Psiquiátrico	70	75	97	103	345
Queda da própria altura	34	27	32	46	139
Clínico pediátrico	28	51	214	143	436
Acidente de trânsito	21	32	34	28	115
Gineco-obstétrico	25	12	29	22	88
Queda de grandes alturas (laje, andaime, poste)	6	8	9	8	31
Causas externas (Colisão)	8	8	9	6	31
Causas externas (Atropelamento)	2	3	4	6	15
Causas externas (Capotamento)	6	0	1	0	7
Causas externas (choque elétrico)	0	0	0	3	3
Causas externas (Agressão outros)	5	6	3	3	17
Causas externas (Agressão PAB)	2	0	0	1	3
Causas externas (Agressão PAF)	2	2	0	1	5
TOTAL	1.074	1.093	1.457	1.308	4.932

Fonte: SAMU, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

O gráfico apresenta a classificação de risco dos atendimentos. Nota-se que 42,9% são atendimentos não urgentes ou pouco urgentes, 45% são urgentes e 12,1% são muito urgentes ou correspondem a emergência.

Gráfico - Classificação de Risco dos atendimentos realizados pelo SAMU no 1º Quadrimestre de 2023.



Fonte: SAMU, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

4.8.10.1 Motolância

O serviço de motolância teve início em 05/11/2022. No 1º quadrimestre de 2023 foram totalizados 220 envios, dos quais 126 foram liberados no local, 87 tiveram que ser removidos pela ambulância e 7 tiveram outros desfechos.

Tabela 144 – Dados do serviço de Motolância no 1º Quadrimestre de 2023.

MOTOLÂNCIA	1º QUADRIMESTRE								
WOTOLANCIA	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL				
Envio	29	64	79	48	220				
ENCAMINHAMENTO DOS PACIENTES	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL				
Liberados no local	21	34	46	25	126				
Outros (cancelamentos, meios próprios, evasão e recusa).	0	2	4	1	7				
Removidos pela Ambulância	8	28	29	22	87				
TOTAL	29	64	79	48	220				

Fonte: SAMU, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

4.8.10.2 Base Descentralizada

A tabela abaixo traz os dados das Bases Descentralizadas

Tabela 145 – Dados das Bases Descentralizadas no 1º Quadrimestre de 2023

		1º QUADRIMESTRE													
MUNICÍPIO	Com envio				Sem envio			Total							
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Petrópolis	546	579	696	628	2.449	528	514	761	680	2.483	1.074	1.093	1.457	1.308	4.932
Cachoeira de Macacu	96	97	131	97	421	75	63	63	62	263	171	160	194	159	684
Cantagalo	47	41	47	61	196	17	19	19	11	66	64	60	66	72	262
Carmo	62	58	61	68	249	22	14	18	22	76	84	72	79	90	325
Guapimirim	158	125	179	152	614	36	62	67	47	212	194	187	246	199	826
SJVRP	55	51	35	51	192	16	9	15	18	58	71	60	50	69	250
Sumidouro	34	26	39	28	127	8	7	3	6	24	42	33	42	34	151
Teresópolis	274	244	269	288	1.075	269	202	210	236	917	543	446	479	524	1.992
TOTAL	1.272	1.221	1.457	1.373	5.323	971	890	1.156	1.082	4.099	2.243	2.111	2.613	2.455	9.422

Fonte: SAMU, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

4.8.11 Central de Regulação de Ambulâncias

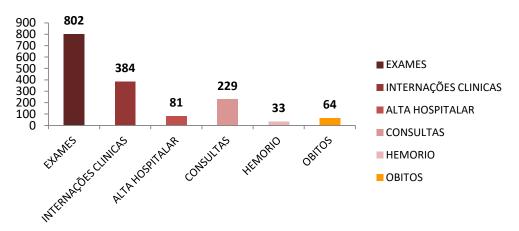
No 1º Quadrimestre, no que diz respeito ao tipo de remoções que a Central de Ambulâncias realizou, os dados são os seguintes: Exames em geral, representam a maior quantidade com 802 remoções, seguido de internações clínicas, com 384 e consultas com 229 remoções.

Tabela 146 - Remoções realizadas pela Central de Ambulâncias no 1º Quadrimestre de 2023.

REMOÇÕES	1º QUADRIMESTRE							
REIVIOÇOES	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
EXAMES EM GERAL	194	163	233	212	802			
INTERNAÇÕES CLINICAS	153	107	88	36	384			
ALTA HOSPITALAR	29	15	9	28	81			
CONSULTAS	37	58	86	48	229			
HEMORIO	9	6	10	8	33			
OBITOS	19	18	12	15	64			

Fonte: Central de Ambulâncias/SUEH, maio de 2023. Petrópolis - RJ

Gráfico - Remoções realizadas pela Central de Ambulâncias no 1º Quadrimestre de 2023



Fonte: Central de Ambulâncias/SUEH, maio de 2023. Petrópolis - RJ

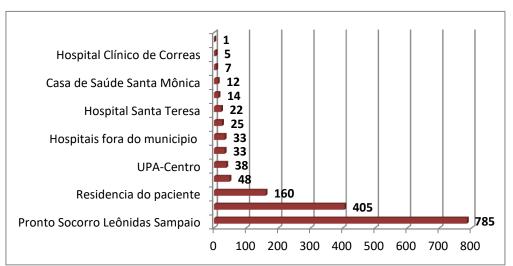
Nos encaminhamentos realizados pela Central de Ambulâncias, a maior representatividade, no 1º quadrimestre, é o Pronto Socorro Leônidas Sampaio com 785 encaminhamentos, seguido do Hospital Municipal Nelson de Sá Earp com 405 encaminhamentos.

Tabela 147 - Encaminhamentos realizados pela Central de Ambulâncias no 1º Quadrimestre de 2023

UNIDADES SOLICITANTES		1º	QUADRI	MESTRI	Ε
UNIDADES SOCICITANTES	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Hospital Santa Teresa	5	3	12	2	22
Hospital Alcides Carneiro	17	3	13	15	48
SPA POSSE	10	4	8	11	33
SPA PEDRO DO RIO	6	4	5	10	25
UPA-Centro	11	11	6	10	38
UPA-Cascatinha	3	0	5	6	14
UPA-Itaipava	1	2	1	3	7
Hospital Nelson de Sá Earp	109	86	115	95	405
Pronto Socorro Leônidas Sampaio	218	184	195	188	785
Hospital Clínico de Correas	0	0	1	4	5
Hospital Nossa Senhora Aparecida	0	0	0	0	0
SMH Beneficência Portuguesa	1	0	0	0	1
Casa de Saúde Santa Mônica	0	0	12	0	12
CAPS AD	0	0	0	0	0
Casa de Repouso	0	0	0	0	0
Residência do paciente	41	40	51	28	160
Hospitais fora do município	10	6	7	10	33
TOTAL	432	343	431	382	1588

Fonte: Central de Ambulâncias/SUEH, maio de 2023. Petrópolis – RJ

Gráfico - Encaminhamentos realizados pela Central de Ambulâncias no 1º Quadrimestre de 2023



Fonte: Central de Ambulâncias/SUEH, maio de 2023. Petrópolis - RJ

A tabela abaixo, apresenta os encaminhamentos que foram realizados para internações clínicas (TIH).

Tabela 148 - Pacientes encaminhados para internação Clínica (TIH) 1º Quadrimestre de 2023.

ENCAMINHAMENTO DOS		1º QUADRIMESTRE							
PACIENTES	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL				
Hospital Santa Teresa	52	43	23	42	160				
Hospital Alcides Carneiro	45	17	12	21	95				
Hospital Nelson de Sá Earp	23	37	33	31	124				
Hospital Clínico de Correas	8	3	0	0	11				
Hospital Nossa Senhora Aparecida	17	2	0	0	19				
Hospital Santa Mônica	8	5	0	2	15				
TOTAL	153	107	68	96	424				

Fonte: Central de Ambulâncias/SUEH, maio de 2023. Petrópolis - RJ

4.9 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.

4.9.1 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.

4.9.1.1 Consultas e atendimentos em Atenção Secundária:

Na Tabela abaixo, são apresentadas as Consultas e os atendimentos especializados de médico e dos profissionais de nível superior, tais como Fisioterapia e Fonoaudiologia da Rede Privada Complementar ao SUS do 1º Quadrimestre de 2023. Observamos que foi pactuado 35.585 consultas e atendimentos por mês, no período dos 4 meses teríamos um total de 134.340 atendimentos. Foram realizados 62.783 (47%) consultas e atendimentos pelos prestadores e regulados pela Central de Regulação.

A Secretaria Municipal de Saúde investiu do recurso de Mac (Média e Alta Complexidade) para o pagamento dos prestadores o valor de R\$ 442.741,19 nesses 4

meses. Alguns prestadores no dia do fechamento do relatório ainda não haviam entregues seus faturamentos para a Superintendência de Regulação , por esse motivo alguns valores ainda estão zerados.

Tabela 149 - Número e valores pagos das Consultas e atendimentos em Atenção Secundária na Rede Privada Complementar por prestador no 1º Quadrimestre de 2023

	CONSULTAS DE							1º QUADRIM	ESTRE			
PRESTADOR	ESPECIALIDADES	PACTUADO		F	REALIZAD	0				VALOR		
	POR PRESTADOR 2023	/ MÊS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
	CONSULTAS ESPECIALIZADAS NIVEL SUPERIOR (NÃO MÉDICAS)	150	54	76	90	67	287	340,20	478,80	567,00	422,10	1.808,10
AMBULATÓRIO ESCOLA	ATENDIMENTO INDIVIDUAL PSICOTERAPIA	67	18	86	187	138	429	45,90	219,30	476,85	351,90	1.093,95
	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS	1.232	1.018	1.024	1.407	1.156	4.605	10.180,00	10.240,00	14.070,00	11.560,00	46.050,00
CLÍNICA SANTA JULIA	CONSULTAS ESPECIALIZADAS NIVEL SUPERIOR (NÃO MÉDICAS)	1.200	469	335	475	499	1.778	2.954,70	2.110,50	2.992,50	3.143,70	11.201,40
	FISIOTERAPIA SESSÕES	15.000	4.650	3.691	4.979	4.662	17.982	25.025,10	19.936,73	27.166,33	25.089,54	97.217,70
UROLOGISTAS ASSOCIADOS DE PETRÓPOLIS	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS	100	90	73	92	51	306	900,00	730,00	920,00	510,00	3.060,00
HOSPITAL CLÍNICO DE CORREAS	CONSULTAS ESPECIALIZADAS NIVEL SUPERIOR (NÃO MÉDICAS)	1.000	104	122	102	115	443	655,20	768,60	642,60	724,50	2.790,90
	FISIOTERAPIA SESSÕES	2.640	1.091	1.221	1.307	1.340	4.959	5.630,89	6.246,39	6.562,33	6.859,24	25.298,85
	CONSULTAS ODONTOLOGICAS	0	0	29	32	57	118	0,00	43,50	48,00	85,50	177,00
SINDICATO DO COMERCIO	PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS	0	0	176	251	301	728	0,00	82,52	162,88	138,44	383,84
	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS	3.771	3.249	2.450	4.219	3.191	13.109	32.490,00	24.500,00	42.190,00	31.910,00	131.090,00
HOSPITAL DOS OLHOS TANURE	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO /REAVALIAÇÃO GLAUCOMA	75	184	66	12	0	262	10.624,16	3.810,84	692,88	0,00	15.127,88
	ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA	75	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLÍNICA IFER	CONSULTAS ESPECIALIZADAS NIVEL SUPERIOR (NÃO MÉDICAS)	437	230	497	380	0	1.107	1.449,00	3.131,10	2.394,00	0,00	6.974,10
	FISIOTERAPIA SESSÕES	6.305	5.562	5.072	4.240	0	14.874	29.484,06	27.121,84	22.705,52	0,00	79.311,42
CTO Oncologia	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS	1.600	0	1.003	1.222	0	2.225	0,00	10.030,00	12.220,00	0,00	22.250,00
TOTAL		33.652	16.719	15.921	18.995	11.577	63.212	119.779,21	109.450,12	133.810,89	80.794,92	443.835,14

Fonte: SUPLAG com base nos Relatórios do SIA/SUS - DATASUS - Programa Físico orçamentário de Janeiro a abril de 2023. Dados sujeitos a revisão.

4.9.2 Exames e Procedimentos na Atenção Secundária:

A SMS possui convênio e contrata alguns exames com a Rede Privada Complementar ao SUS. Vale lembrar que todos esses atendimentos são regulados pela Central de Regulação do município. A tabela a seguir apresenta os prestadores privados e

as respectivas produções e valores referentes ao 1º Quadrimestres de 2023. A meta pactuada para os exames e procedimentos foi de 18.971 ao mês, no Quadrimestre teríamos que realizar 75.884 atendimentos.

Nos dados apresentados na tabela abaixo observamos que foram realizados 83.506 atendimentos, ou seja, 10% a mais do pactuado. A Secretaria Municipal de Saúde investiu de recursos do Mac (Media e Alta Complexidade) nesses 4 meses o valor de R\$ 5.701.487,05.

Tabela 150 - Número e valores referente aos Exames e Procedimentos rede privada complementar ao SUS no 1º Quadrimestre de 2023.

			J	AN	F	EV	N	1AR	AE	BR	1º QUAD	RIMESTRE
PRESTADOR	EXAME	PACTUADO	REALIZADO	VALOR	REALIZADO	VALOR	REALIZADO	VALOR	REALIZADO	VALOR	REALIZADO	VALOR
	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	128,70	3	128,70
	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		0	0,00	1	24,20	2	48,40	0	0,00	3	72,60
	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		34	1.290,30	36	1.366,20	63	2.390,85	52	1.973,40	185	7.020,75
	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		6	145,20	18	435,60	16	387,20	13	314,60	53	1.282,60
	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO		3	72,60	9	217,80	14	338,80	17	411,40	43	1.040,60
	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		0	0,00	2	48,40	1	24,20	4	96,80	7	169,40
	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR		6	145,20	11	266,20	17	411,40	29	701,80	63	1.524,60
	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	178	9	217,80	22	532,40	23	556,60	17	411,40	71	1.718,20
AMBULATÓRIO ESCOLA	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)		0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		7	169,40	12	290,40	14	338,80	11	266,20	44	1.064,80
	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE		4	96,80	4	96,80	8	193,60	2	48,40	18	435,60
	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		2	48,40	6	145,20	20	484,00	14	338,80	42	1.016,40
	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		4	96,80	4	96,80	6	145,20	3	72,60	17	411,40
	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL		34	822,80	34	822,80	62	1.500,40	57	1.379,40	187	4.525,40
	MAPEAMENTO DE RETINA	100	51	1.236,24	52	1.260,48	118	2.860,32	65	1.575,60	286	6.932,64
	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	8	0	0,00	7	103,67	10	148,10	10	148,10	27	399,87
	ELETROCARDIOGRAMA	167	1	5,15	0	0,00	3	15,45	140	721,00	144	741,60
	BIOMETRIA ULTRASSONICA	3	7	169,68	2	48,48	1	24,24	2	48,48	12	290,88
	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	0	0	0,00	6	240,00	3	120,00	2	80,00	11	440,00
	CURVA DIARIA DE PRESSÃO OCULAR	2	0	0,00	0	0,00	2	20,22	1	10,11	3	30,33
	FUNDOSCOPIA	75	16	53,92	52	175,24	100	337,00	91	306,67	259	872,83
	GONIOSCOPIA	7	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	20,22	3	20,22
Ambulatório Escola	RETINOGRAFIA	2	6	148,08	22	542,96	38	937,84	41	1.011,88	107	2.640,76
7 11110 41410110 250014	TESTE DE SCHIRMER	3	0	0,00	0	0,00	1	3,37	0	0,00	1	3,37
	TONOMETRIA	117	66	222,42	82	276,34	178	599,86	134	451,58	460	1.550,20
	CURATIVO GRAU II	709	333	10.789,20	289	9.363,60	337	10.918,80	314	10.173,60	1.273	41.245,20
	TESTE ALERGICO E CUTANÊO	70	66	116,82	92	162,84	66	116,82	88	155,76	312	552,24
	MAMOGRAFIA	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
TOTAL SAÚDE DE PETRÓPOLIS	MAMOGRAFIA DE RASTREIO	0	125	5.625,00	155	6.975,00	348	15.660,00	0	0,00	628	28.260,00
	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO	0	155	6.138,00	204	8.078,40	210	8.316,00	0	0,00	569	22.532,40
CLINICA SANTA JULIA	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO	750	2.366	93.693,60	1.700	67.320,00	2.636	104.385,60	2.338	92.584,80	9.040	357.984,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	50	37	895,40	22	532,40	30	726,00	18	435,60	107	2.589,40

Γ	ALIDIOMATTRIA FAA	1								1		
	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	240	22	442,86	0	0,00	0	0,00	0	0,00	22	442,86
gránuas pro-serán	LOGOAUDIOMETRIA	200	22	577,50	0	0,00	0	0,00	0	0,00	22	577,50
CLÍNICA RADIOLÓGICA PEDRO II	DENSIOMETRIA ÓSSEA	163	146	8.044,60	137	7.548,70	134	7.383,40	158	8.705,80	575	31.682,50
	ULTRASSONOGRAFIA APARELHO URINÁRIO	70	34	822,80	23	556,60	45	1.089,80	19	459,80	121	2.929,00
UROLOGISTAS ASSOCIADOS DE PETRÓPOLIS	ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA	70	26	629,20	19	459,80	35	847,00	16	387,20	96	2.323,20
PETROPOLIS	(TRANSRETAL)	,,	20	023,20	15	433,60	33	647,00	10	367,20	30	2.323,20
HOSPITAL CLINICO DE	UROFLUXOMETRIA	140	27	238,14	20	176,40	36	317,52	17	149,94	100	882,00
CORREAS	Raio-X	0	91	846,89	0	0,00	0	0,00	81	755,08	172	1.601,97
	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO	105	860	34.056,00	528	20.908,80	504	19.958,40	485	19.206,00	2.377	94.129,20
	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	10	8	193,60	9	217,80	4	96,80	15	363,00	36	871,20
SÉRGIO SIMONSEN	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	8	8	193,60	0	0,00	3	72,60	3	72,60	14	338,80
	ULTRASSONOGRAFIA	8	7	169,40	0	0,00	0	0,00	0	0,00	7	169,40
	TRANSVAGINAL CINTILOGRAFIA	352	237	71.467,11	184	59.803,61	335	109.647,57	0	0,00	756	240.918,29
CLÍNICA DE MEDICINA	TOMOGRAFIA POR	10	10	21.072,20	7	14.750,54	9	18.964,98	0	0,00	26	54.787,72
NUCLEAR VILLELA PEDRAS	EMISSÃO - PET -CT TESTE DE ESFORÇO	100	25	750,00	28	840,00	44	1.320,00	0	0,00	97	2.910,00
	OUTROS	40	6	583,36	22	2.183,09	15	1.458,40	0	0,00	43	4.224,85
HOSPITAL NOSSA SENHORA	PROCEDIMENTOS TOMOGRAFIA	52	626	77.820,06	599	75.143,99	731	92.844,86	384	48.467,03	2.340	294.275,94
SERIOLA	RAIO -X	472	251	2.286,89	178	1.584,25	2	13,56	0	0,00	431	3.884,70
	OUTROS PROCEDIMENTOS	200	233	74.065,68	183	63.105,48	178	89.745,13	152	61.035,42	746	287.951,71
	OFTALMOLOGICOS	2.000	2.405	0.444.53	4.707	F 7F2 F0	2.044	0.504.30	2 225	7.000.05	0.202	24 647 24
	FUNDOSCOPIA GONIOSCOPIA	2.809	2.496	8.411,52 128,06	1.707	5.752,59 128,06	2.844	9.584,28 181,98	2.335	7.868,95 289,82	9.382	727,92
	RETINOGRAFIA			·		· · · · · ·		·		,		
	COLORIDA E FLUORESCENTE	212	97	4.045,40	80	3.468,56	78	3.340,56	78	3.379,88	333	14.234,40
HOSPITAL DOS OLHOS TANURE	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	108	74	7.963,14	49	5.272,89	110	11.837,10	154	16.571,94	387	41.645,07
	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	375	605	8.960,05	439	6.501,59	390	5.775,90	525	7.775,25	1.959	29.012,79
	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR	491	916	22.167,20	437	10.575,40	346	8.373,20	519	12.559,80	2.218	53.675,60
	TONOMETRIA	3.310	3.169	10.679,53	2.379	8.017,23	3.318	11.181,66	3.065	10.329,05	11.931	40.207,47
	BIOMETRIA ULTRASSONICA	240	436	10.568,64	323	7.829,52	256	6.205,44	459	11.126,16	1.474	35.729,76
	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	2.263	3.137	38.710,58	2.379	29.356,86	3.308	40.820,72	3.064	37.809,76	11.888	146.697,92
	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	86	270	10.800,00	180	7.200,00	284	11.360,00	242	9.680,00	976	39.040,00
	CURVA DIARIA DE	20	14	141,54	17	171,87	13	131,43	2	20,22	46	465,06
	PRESSÃO OCULAR MAPEAMENTO DE	679	1.259	30.518,16	742	17.986,08	1.045	25.330,80	1.276	30.930,24	4.322	104.765,28
	RETINA MICROSCOPIA											
	ESPECULAR DE CÓRNEA	283	482	11.683,68	339	8.217,36	261	6.326,64	462	11.198,88	1.544	37.426,56
	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	301	487	1.641,19	357	1.203,09	334	1.125,58	479	1.614,23	1.657	5.584,09
HOSPITAL DOS OLHOS TANURE	TESTE ORTÓPTICO	23	23	283,82	14	172,76	17	209,78	14	172,76	68	839,12
	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA	316	302	7.320,48	222	5.381,28	150	3.636,00	288	6.981,12	962	23.318,88
	DE CÓRNEA TOMOGRAFIA DE		45-	6.40	0-	4 607 77		244		2 002 22		40.000.00
	COERENCIA OPTICA CIRURGIA DE	0	135	6.480,00	35	1.680,00	44	2.112,00	61	2.928,00	275	13.200,00
	CATARATA TRATAMENTO DE	120	265	204.474,00	186	143.517,60	298	229.936,80	230	177.468,00	979	755.396,40
	GLAUCOMA	0	182	28.937,82	66	9.656,94	11	1.330,92	0	0,00	259	39.925,68
	TRASNPLANTE DE CORNEA	2	5	10.350,00	3	6.210,00	3	6.210,00	1	2.070,00	12	24.840,00
CTO Radiologia	BIOPSIA	4	0	0,00	1	200,00	1	200,00	0	0,00	2	400,00
CTO QUIMIOTERAPIA/HAC	QUIMIOTERAPIA / OUTROS	1.450	1.127	671.919,55	1.093	684.449,53	1.142	710.402,37	0	0,00	3.362	2.066.771,45
RENALLE	HEMODIALISE	795	574	126.012,00	491	107.832,05	545	119.723,31	480	105.428,88	2.090	458.996,24
	INSERÇÃO CATETER/OUTROS	26	32	1.740,56	8	435,14	4	217,57	8	435,14	52	2.828,41
	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO		314	12.434,40	108	4.276,80	230	9.108,00	144	5.702,40	796	31.521,60
HARMONIUS	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	260	56	1.355,20	27	653,40	36	871,20	28	677,60	147	3.557,40
	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		101	2.444,20	27	653,40	79	1.911,80	44	1.064,80	251	6.074,20
CENTROCOR EXAMES	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	30	30	2.035,80	33	2.239,38	48	3.257,28	48	3.257,28	159	10.789,74
MEDICOS/RIC	ULTRASSONOGRAFIA	200	492	19.483,20	608	24.076,80	1.547	61.261,20	1.072	42.451,20	3.719	147.272,40
	DOPPLER COLORIDO			L		L						

	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	50	0	0,00	3	72,60	3	72,60	2	48,40	8	193,60
RADIO SERRA SERVIÇOS MEDICOS	TOMOGRAFIA	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	181	22.334,84	181	22.334,84
	TOTAL	18.971	23.076	1.678.148,42	17.153	1.449.890,05	23.174	1.787.805,21	20.103	785.643,37	83.506	5.701.487,05

Fonte: SUPLAG com base nos Relatórios do SIA/SUS - DATASUS - Programa Físico orçamentário de Janeiro a abril de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Quanto aos exames de laboratórios em análises clínicas, foram realizados no 1º Quadrimestre de 2023 um total de 406.926 exames para 28.097 pacientes nos laboratórios contratados ou conveniados pela Secretaria Municipal de Saúde. O Teto Financeiro pactuado para os prestadores neste período foi de R\$ 2.243.682,72 e o valor aprovado, ou seja, pago foi de R\$ 2.357.158,97 um aumento de 5% em relação a pactuação. Conforme demonstrado na tabela abaixo.

Tabela 151 - Consolidado de exames laboratoriais realizados pela rede privada complementar ao SUS no 1º Quadrimestre de 2023

		TOTA	AL	
PRESTADOR	TETO FINANCEIRO	VALOR APROVADO	NUMERO DE EXAMES	PACIENTES ATENDIDOS
Laboratório Corrêas/ CTO	344.000,00	390.202,70	68.274	4.781
Laboratório Baffi/CTO/NELSON	448.000,00	495.447,41	85.401	6.194
Laboratório de Análises Clínicas Salomão	120.000,00	127.895,87	22.974	1.478
Laboratório Salomão Atenção Básica	429.720,96	498.042,83	84.923	5.158
TOTAL SAUDE PETRÓPOLIS	200.000,00	168.937,81	29.804	2.151
Hospital Clinico de Correas	106.629,08	82.679,15	13.658	890
Laboratório de Análises Clínicas AN - Romão	126.833,56	129.951,25	21.673	1.462
RENALLE/PORTARIA Hemodiálise	8.000,00	8.031,14	3.210	48
Laboratório Homero/GESTANTE/CTO/ CAMINHÃO	126.000,00	255.238,85	43.323	3.845
HST/CTO	254.499,12	197.997,48	32.707	2.014
NELSON (dímero e reserva alcalina/Tuberculose)	20.000,00	2.734,48	979	76
Hospital Nossa Senhora Aparecida	60.000,00	0,00	0	0
TOTAL	2.243.682,72	2.357.158,97	406.926	28.097

Fonte: SUPLAG- Agenda Laboratorial SRCA – DATASUS - Programa Físico orçamentário.

Dados sujeitos a alteração

4.9.3 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 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.

Faturamentos Hospitalar e Ambulatorial do SUS, realizados através dos respectivos Sistemas do DATASUS/Ministério da Saúde:

4.9.3.1 Sistema de Informações Ambulatoriais – SIA/SUS:

A tabela abaixo apresenta gasto ambulatorial total com recursos do MAC (Média e Alta Complexidade) emitido pelo Sistema de Informação Ambulatorial (SAI/SUS) no 1º Quadrimestre de 2023, faltando a competência de abril, pois ela é processada após o dia 25 de cada mês.

Tabela 152 – Valores gastos com procedimentos ambulatoriais na rede própria e complementar ao SUS no 1º Quadrimestre de 2023

	onnontal ac	000110	<u> </u>	30110 GO 202	•					
TOTAL DE GASTOS		1º QUADRIMESTRE								
RECURSO MAC 2023	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL					
TOTAL REDE COMPLEMENTAR AO SUS	2.548.775,03	2.265.097,79	2.719.625,00	0,00	7.533.497,82					
TOTAL REDE PROPRIA	634.257,65	528.576,42	666.361,75	0,00	1.829.195,82					
HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO	548.354,53	449.276,89	635.934,95	0,00	1.633.566,37					
TOTAL GERAL PRÓPRIOS	1.182.612,18	977.853,31	130.296,70	0,00	2.290.762,19					
TOTAL GERAL (PÚBLICO E PRIVADO)	3.731.387,21	3.242.951,10	4.021.921,70	0,00	10.996.260,01					

Fonte: Fonte: Sistema de Informação Ambulatorial – SIA/SUS

Na tabela abaixo demonstra o número de procedimentos por subgrupo realizados pelos prestadores próprios e privados, o mês de Abril não consta do relatório pois o sistema de informação SIA/SUS só libera os dados após o dia 25 de cada mês.

Foram realizados nos 3 primeiros meses do 1º Quadrimestre 1.276.762 procedimentos. Os três procedimentos com maior produção foram: Consultas/Atendimentos e Acompanhamentos (491.544), Diagnóstico em Laboratório Clinico (392.085) e Ações Coletivas/Individuais em Saúde (187.524)

Tabela 153 – Número de Procedimentos por subgrupos na rede própria e complementar ao SUS no 1º Quadrimestre de 2023

complementar ao SOS no 1º Quadrin			RIMESTRE	
NUMERO DE PROCEDIMENTOS POR SUBGRUPOS PROCEDIMENTOS 2023			DIMENTO	
	JAN	FEV	MAR	TOTAL
0101 Ações coletivas/individuais em saúde	64.519	55.623	67.382	187.524
0102 Vigilância em saúde	669	371	464	1.504
0201 Coleta de material	1.004	787	1.467	3.258
0202 Diagnóstico em laboratório clínico	131.128	121.331	139.626	392.085
0203 Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	339	287	144	770
0204 Diagnóstico por radiologia	7.631	6.730	8.959	23.320
0205 Diagnóstico por ultrasonografia	7.276	5.074	7.955	20.305
0206 Diagnóstico por tomografia	2.983	2.577	3.299	8.859
0207 Diagnóstico por ressonância magnética	586	517	693	1.796
0208 Diagnóstico por medicina nuclear in vivo	243	206	350	799
0209 Diagnóstico por endoscopia	104	96	166	366
0210 Diagnóstico por radiologia intervencionista	161	108	146	415
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	15.168	11.963	16.551	43.682
0212 Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia	877	879	894	2.650
0213 Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental	124	80	88	292
0214 Diagnóstico por teste rápido	5.118	5.730	11.777	22.625
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	156.111	140.749	194.684	491.544
0302 Fisioterapia	11.762	10.273	10.988	33.023
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	617	357	541	1.515
0304 Tratamento em oncologia	1.099	1.092	1.142	3.333
0305 Tratamento em nefrologia	1.512	1.419	1.584	4.515
0306 Hemoterapia	600	605	611	1.816
0307 Tratamentos odontológicos	1.712	1.319	1.765	4.796
0309 Terapias especializadas	31	34	109	174
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	2.070	1.671	2.136	5.877
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	12	16	33	61
0405 Cirurgia do aparelho da visão	544	384	609	1.537
0406 Cirurgia do aparelho circulatório	0	0	0	0
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, orgãos anexos e parede abdominal	0	2	3	5
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	23	21	32	76
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário	9	15	13	37
0410 Cirurgia de mama	6	0	0	6
0412 Cirurgia torácica	0	0	1	1
0414 Bucomaxilofacial	286	164	254	704
0415 Outras cirurgias	2	2	215	219
0417 Anestesiologia	152	123	216	491
0418 Cirurgia em nefrologia	11	5	11	27
0505 Transplante de orgãos, tecidos e células	5	3	3	11
0701 Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados ao ato cirúrgico	5.791	4.930	4.393	15.114
0702 Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico	37	18	22	77
0803 Autorização / Regulação	626	478	449	1.553
TOTAL	420.948	376.039	479.775	1.276.762

Fonte: Sistema TABNET/DATASUS, Janeiro a Março de 2023. Dados sujeitos a revisão.

4.9.3.2 Sistema de Informação Hospitalar – SIH

A quantidade de AIHS emitidas no 1º Quadrimestre de 2023, conforme demonstra tabela abaixo foi de 8.253, o Hospital que mais emitiu AIHs foi o Hospital Alcides Carneiro com 4.069. Foram gastos com recursos de MAC (Media e Alta Complexidade) R\$ 5.177.595,94 para pagamento destas AIHs para o Hospital. O total de

recursos gastos com AIHs/Internação no município entre prestadores próprios e privados foi no valor de R\$ 16.754.601,04 para esse Quadrimestre.

Tabela 154 – Número de AIH e valores pagos aos Prestadores com verba MAC no 1º Quadrimestre de 2023

NUMERO E VALOR DE AIH						1º QU	ADRIMESTRE			
PAGOS AOS PRESTADORES			AIH					VALOR		
HOSPITALARES 2023	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
HAC	979	880	1.098	1.112	4.069	1.365.735,32	1.235.452,58	1.260.951,17	1.315.456,87	5.177.595,94
нсс	212	206	230	252	900	534.489,57	511.440,61	593.136,00	565.393,12	2.204.459,30
SOC	194	191	185	181	751	588.053,36	529.261,67	552.960,92	530.201,64	2.200.477,59
SANTA MÔNICA	183	153	156	117	609	476.424,41	350.970,00	342.453,03	256.592,12	1.426.439,56
HMNSE	74	62	86	78	300	67.024,73	73.821,34	82.661,76	89.454,65	312.962,48
NOSSA SENHORA APARECIDA	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HST	361	362	358	360	1.441	1.222.536,92	1.185.721,24	1.205.979,71	1.295.457,85	4.909.695,72
CLÍNICA DR. TANNURE	29	54	50	50	183	111.158,54	136.359,29	138.127,68	137.324,94	522.970,45
TOTAL	2.032	1.908	2.163	2.150	8.253	4.365.422,85	4.023.026,73	4.176.270,27	4.189.881,19	16.754.601,04

Fonte: Sistema de Informação Hospitalar – SIH, janeiro de 2023. Ados sujeitos a revisão

4.9.4 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 1º Quadrimestres, por número absoluto e valores pagos, pactuados e executados.

Tabela 155 – Resultado das metas do POA do Hospital Santa Teresa no 1º Quadrimestre de 2023

	PC	DA HST		
		MEDIA COMPLEXIDADE		
INTERNAÇÃO		1º QUADRIMES	TRE 2023	
ESPECIALIDADE	Meta	QUANTIDADE APROVADA	QUANTIDADE APRESENTADA	VALOR APROVADO
ESPECIALIDADE	Quadrimestre	TOTAL QUADRIMESTRE	TOTAL QUADRIMESTRE	TOTAL QUADRIMESTRE
Clínica Cirúrgica	624	887	887	1.413.315,06
Clínica Médica	126	168	168	474.894,36
Total internação - MC	750	1.055	1.055	1.888.209,42
AMBULATÓRIO		1º QUADRIMES	TRE 2023	
Grupo/sub-grupo	Meta Quadrimestre	TOTAL QUADRIMESTRE	TOTAL QUADRIMESTRE	TOTAL QUADRIMESTRE
0202 1-1				
0202 - Laboratório	26.673	36.674	36.674	205.119,95
0202 - Laboratório 0204 - Radiologia	26.673 2.250	36.674 3.352	36.674 3.352	205.119,95 24.781,42
				,
0204 - Radiologia	2.250	3.352	3.352	24.781,42
0204 - Radiologia 0205 - USG/ ECO	2.250	3.352 46	3.352 46	24.781,42 2.297,10
0204 - Radiologia 0205 - USG/ ECO 0211 - Cardiologia	2.250 30 30	3.352 46 24	3.352 46 24	24.781,42 2.297,10 123,60

0306 - Hemoterapia	1.716	2.295	2.295	36.664,63
0401 - Pequenas Cirurgias	210	553	553	17.391,44
0408 - Cir. Sist. Osteomuscular	81	72	72	2.059,80
0415 - Debridamento	0	4	4	119,44
0417 - Sedação	0	31	31	476,77
Total ambulatório - MC	40.476	54.387	54.387	465.979,72
Total Internação e Ambulatório	41.226	55.442	55.442	2.354.189,14
Incentivos - Hiperbárica/	420	560	560	681.461,40
Enteral/Trauma ortopedia			300	081.401,40
	ALTA CO	OMPLEXIDADE		
INTERNAÇÃO 2023	0.4-4-	1º QUADRIMES	TOTAL	TOTAL
Especialidade	Meta Quadrimestre	TOTAL QUADRIMESTRE	QUADRIMESTRE	QUADRIMESTRE
Clínica Cirúrgica	303	376	376	3.153.348,06
Clínica Médica	6	14	14	56.345,52
Total internação - AC	309	390	390	3.209.693,58
AMBULATÓRIO	303	1º QUADRIMES		3.203.030,30
	Meta	TOTAL	TOTAL	TOTAL
Grupo/sub-grupo	Quadrimestre	QUADRIMESTRE	QUADRIMESTRE	QUADRIMESTRE
0205 - USG/ ECO	9	0	0	0,00
0206 - Tomografia	1.050	1.822	1.822	197.622,95
0207 – Ressonância Cardíaca	9	12	12	4.335,00
0207 — Ressonância Sedação e contraste	36	36	36	9.675,00
0210 - Arteriografia	300	467	467	105.665,83
0211 - Cateterismo	150	174	174	127.026,96
0301 – Consulta/Atendimento	3	0	0	0,00
0305 - Nefrologia	3.585	3.849	3.849	847.207,69
0418 - Cir. Nefrologia	30	22	22	5.105,53
07 - OPM Nefrologia	78	62	62	53.530,69
Total ambulatório - AC	5.250	6.444	6.444	1.350.169,65
Total de Alta Complexidade	5.559	6.834	6.834	4.559.863,23
	MEDIA E AL	TA COMPLEXIDADE		
INTERNAÇÃO		1º QUADRIMES	TRE 2023	
COMPLEXIDADE	Meta	TOTAL	TOTAL	TOTAL
COMPLEXIDADE	Quadrimestre	QUADRIMESTRE	QUADRIMESTRE	QUADRIMESTRE
Média Complexidade	750	1.055	1.055	1.886.428
Alta Complexidade	309	390	390	3.209.733
Total internação - MC e AC	1.059	1.445	1.445	5.096.161
AMBULATÓRIO		1º QUADRIMES	TRE 2023	
COMPLEXIDADE	Meta	TOTAL	TOTAL	TOTAL
MACHE Consulation	Quadrimestre	QUADRIMESTRE	QUADRIMESTRE	QUADRIMESTRE
Média Complexidade	40.476	54.387	54.387	465.967,25
Alta Complexidade	5.250	6.444	6.444	1.350.169,65
Total ambulatório - MC e AC	45.726	60.831	60.831	1.816.136,90
Internação / Ambulatório	Moto	1º QUADRIMES		TOTAL
TOTAL FATURADO	Meta Quadrimestre	TOTAL QUADRIMESTRE	TOTAL QUADRIMESTRE	TOTAL QUADRIMESTRE
Média Complexidade	41.226	55.442	55.442	2.352.395,50
Alta Complexidade	5.559	6.834	6.834	4.559.902,56
Total Geral	46.785	62.276	62.276	6.912.298,06
Total Geral		OEIE/O	OLILI O	0.512.250,00

Fonte: Hospital Santa Teresa, janeiro de 2023

4.9.5 Mandados Judiciais

Foram recebidos 286 mandados nesse período. Todos os processos são acompanhados até o cumprimento integral das demandas. Na tabela abaixo observamos que tivemos 147 mandados referente a exames no primeiro Quadrimestre, os três mais solicitados foram: RaioX (30), Ressonância Magnética (28) e

Ultrassonografia (17). Em relação as consultas recebemos 63 mandados, os três mais solicitados foram: Oftalmologia (13), Ortopedia (9) e Cardiologia (8). Nos mandados para cirurgias tivemos 64 solicitações, as três mais relevantes foram: Cirurgia Geral (16), ortopédicas (13) e Urológicas (11). Quanto aos outros procedimentos recebemos 12 mandados, os três mais solicitados foram: Fisioterapia (5), Psicologia (3) e Fonoaudiologia (2). O Mês com maior número de mandados recebido foi o de Abril.

Tabela 156 – Número de mandados Judiciais por tipo de procedimento no 1º

Quadrimestre de 2023

		1º	QUADRIN	MESTRE			
EXAMES 1º QUADRIMESTRE	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL		
Ressonância magnética	5	4	9	10	28		
Eletroneuromiografia	0	0	0	2	2		
Colonoscopia	1	3	4	4	12		
Raio-X	5	6	3	16	30		
Endoscopia digestiva	2	2	2	4	10		
Ecocardiograma	0	0	1	2	3		
U.S.G. (várias áreas)	7	2	3	5	17		
Exames oftalmológicos	0	1	3	0	4		
Tomografia computadorizada	0	3	2	5	10		
Histeroscopia	2	0	0	0	2		
HOLTER	0	0	0	3	3		
Exames laboratoriais	2	0	0	2	4		
Teste ergométrico	0	1	1	1	3		
E.E.G. c/ sono induzido	0	0	1	1	2		
Cateterismo	0	2	0	6	8		
Cintilografia	0	0	0	0	0		
Densitometria	1	0	0	0	1		
PET SCAN	0	1	0	0	1		
ORBSCAN/PENTACAN	0	0	2	0	2		
Polisonografia	0	0	2	0	2		
Espirometria	0	0	1	0	1		
Urodinâmica	0	0	0	1	1		
BERA c/ sedação	0	0	0	1	1		
SUBTOTAL	25	25	34	63	147		
CONSULTAS DE		1º QUADRIMESTRE					
ESPECIALIDADES 1º QUADRIMESTRE	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL		
Ginecologia pré-operatoria	0	3	1	0	4		
Cirurgia geral	2	0	0	0	2		
Oftalmologia	5	1	0	7	13		
Neurologia	4	0	1	0	5		
Ortopedia	0	4	3	2	9		
Neuropediatria	0	0	1	3	4		
Cardiologia	3	0	2	3	8		
Endocrinologia	0	0	2	2	4		
Psiquiatria	0	0	0	2	2		
Otorrino	0	0	0	0	0		
Alergologia	0	0	0	2	2		
Reumatologia	0	0	0	3	3		
Cirurgia vascular	1	0	3	2	6		
Urologia	0	0	1	0	1		
SUBTOTAL	15	8	14	26	63		
CIRURGIAS 1º			QUADRIN				
QUADRIMESTRE	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL		

Outouádica	4		4	4	40
Ortopédica	4	1	4	4	13
Cirurgia geral	4	3	5	4	16
Oftalmológica	0	1	0	0	1
Cirurgia vascular	1	3	1	1	6
Cardíaca	0	1	0	1	2
Urológica	3	2	2	4	11
Ginecológica	3	2	0	0	5
Bariátrica	0	1	1	0	2
Oncológica	0	1	0	1	2
Angioplastia	0	1	0	0	1
Neurocirurgia	0	1	1	1	3
Otorrino	0	0	0	1	1
Bucomaxilo	0	0	1	0	1
Pediátrica	0	0	0	0	0
SUBTOTAL	15	17	15	17	64
Outres was adjusted to		1º	QUADRIN	IESTRE	
Outros procedimentos	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Psicologia	0	0	1	2	3
Fonoaudiologia	1	0	0	1	2
Prótese auditiva	0	0	0	0	0
Fisioterapia	3	1	1	0	5
Biópsia	1	0	0	0	1
Cirurgião dentista	0	0	1	0	1
				-	
SUBTOTAL	5	1	3	3	12
SUBTOTAL TOTAL DE MANDADOS	5 60	51	3 66	109	12 286

Fonte: Relatório próprio da Divisão de Mandados Judiciais

4.9.6 Divisão de Regulação Controle e Avaliação – Ambulatorial e Hospitalar

Esta Divisão conta com uma equipe técnica e 10 médicos supervisores hospitalares, que são responsáveis por realizar verificações "in loco" de prontuários, pacientes no leito e a verificação da internação dos mesmos em conformidade com encaminhamento pela regulação. São analisadas em média 31 faturas de prestadores, avaliações das internações oriundas de mandados judiciais e supervisões em caráter excepcional quando necessário.

4.9.6.1 Complexo Regulador

4.9.6.1.1 Central de Regulação Ambulatorial

A tabela abaixo apresenta a distribuição dos exames referente a serem regulados pela equipe médica ou disponibilizado em cota para rede de saúde. Nota-se que os três exames mais regulados para rede de saúde foram: Ultrassonografias (7.242), Ecocardiografia Transtoracica (1.909) e Tomografias (1.862) no 1º Quadrimestre. A Central de Regulação regulou 15.319 exames nesses 4 meses.

Tabela 157 – Número de Exames Regulados ou em Cotas no 1º Quadrimestre de 2023

EVANTS RESULTATION RELACENTRAL 2022		1º Q	JADRIN	IESTRE	
EXAMES REGULADOS PELA CENTRAL 2023	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Cintilografias	7	13	34	88	142
Ecocardiografia Transtorácica	409	421	584	495	1.909
Ecocardiografia Transtorácica Pediátrica	36	57	61	56	210
Endoscopia digestiva (Esofagogastroduodenoscopia)	218	248	307	243	1.016
Endoscopia digestiva pediátrica (Esofagogastroduodenoscopia)	3	3	8	1	15
Fibronasolaringoscopia (Endoscopia Nasal)	0	1	8	1	10
Monitoramento pelo sistema Holter 24 hs (3 canais)	58	63	109	116	346
Monitorização ambulatorial de pressão arterial (mapa)	80	83	130	112	405
Pet Scan	2	2	11	7	22
Ressonâncias	267	315	488	612	1.682
Retossigmoidoscopia	5	4	9	12	30
Teste de esforço / teste ergométrico	49	89	129	110	377
Tomografias	284	330	657	591	1.862
Ultrassonografias	1.645	1.473	2.162	1.962	7.242
Videolaringoscopia	15	7	11	18	51
TOTAL	3.078	3.109	4.708	4.424	15.319

Fonte: Sistema de Regulação Municipal – SER

Na Tabela abaixo demonstramos o número de exames regulados em cota, são os exames cuja oferta é maior que a demanda, sendo agendados sem necessidade de espera. Nesse quadrimestre foram agendados 6.758 exames em cota. Os três exames mais agendados foram: Raiox (3.048), Mamografia Bilateral para rastreamento (1.285) e Eletrocardiograma (1.252). O mês que mais exames foram agendados foi no mês de Abril.

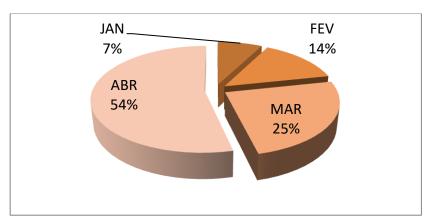
Tabela 158 – Exames em cota agendados no 1º Quadrimestre de 2023

EXAMES EM COTA DISTRIBUIDAS PELA CENTRAL DE		1º Q	UADRIMESTRE		
REGULAÇÃO 2023	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Audiometria + impendânciometria (pacote)	20	14	51	80	165
Audiometria	1	4	6	14	25
Densitometria	66	97	212	101	476
Eletrocardiograma	livre demanda	livre demanda	livre demanda	1.252	1.252
Espirometria	41	46	49	87	223
Espirometria pediátrica	0	0	0	0	0
Raio x	784	635	957	672	3.048
Mamografia	4	4	3	6	17
Mamografia Bilateral para rastreamento	108	173	396	608	1.285
Doppler e ultrassonografias com doppler	10	17	49	191	267
TOTAL	1.034	990	1.723	3.011	6.758

Fonte: Sistema de Regulação Municipal – SER

No Gráfico abaixo demonstramos o percentual disponibilizado para agendamento em cota no 1º Quadrimestre , no Mês de Abril 54% dos exames disponibilizados na central de regulação foram em cota.

Gráfico - Percentual de Exames em Cota no 1º Quadrimestre de 2023

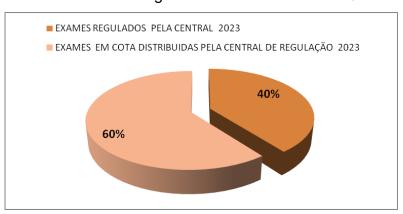


Fonte: Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação/Central de Regulação Ambulatorial.

Dados sujeitos a revisão

No Gráfico Abaixo observamos que no 1º Quadrimestre 60% dos exames foram disponibilizados em cota pela central de Regulação.

Gráfico – Percentual de Exames Regulados e em Cotas no 1º Quadrimestre de 2023



Fonte: Sistema de Regulação Municipal – SER. Dados sujeitos a revisão.

A central de Regulação Ambulatorial regulou no 1º Quadrimestre, 23.368 consultas. As três consultas mais regulas foram: Ortopedia e traumatologia/Fraturas (3.488), Fisioterapia Avaliação (2.549) e Oftalmologia (1.751).

Tabela 159 – Consultas reguladas no 1º Quadrimestre de 2023

Tabela 159 – Consultas regul					
CONSULTAS REGULADAS PELA CENTRAL 2023				IDADE SOL	
Alexaia/imeaelaeia	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Alergista podiátrico	36 16	43 41	82 78	136 78	297 213
Alergista pediátrico	+			273	
Angiologia	10	6	171		460
Buco-maxilo facial	32	27	55	53	167
Cardiologia	168	193	280	383	1.024
Cardiologia - risco cirúrgico	14	32	52	64	162
Cirurgia geral	35	30	65	171	301
Cirurgia plástica	15	44	64	59	182
Cirurgia vascular pré-operatória	59	45	84	70	258
Cirurgião dentista - endodontia	43	22	59	85	209
Cirurgião dentista - odontologia para pacientes com necessidades especiais	3	1	9	12	25
Cirurgião dentista - periodontia	16	21	24	19	80
Cirurgião dentista - protesista	67	62	76	54	259
Cirurgião dentista – estomatologia	1		2	14	17
Clínica da dor	0	4	4	9	17
Consulta pré-operatória - oftalmologia - LC	322	236	604	396	1.558
Consulta de Triagem Oncológica	5	3	5	37	50
Dermatologia	25	78	249	450	802
Endocrinologia	149	118	178	258	703
Fisioterapia avaliação	404	423	831	891	2.549
Fonoaudiologia acolhimento	98	121	182	134	535
Gastroenterologia	28	32	61	195	316
Genética	1	0	3	7	11
Hepatologia	10	5	13	49	77
Ginecologia pré-operatório	43	39	52	67	201
Hematologia	16	12	29	78	135
Mastologia	45	57	68	102	272
Mastologia - pré-operatório	22	16	38	18	94
Neuro - adulto	111	113	128	402	754
Neuro pediatria	72	55	114	229	470
Nutrição	106	132	268	320	826
Oftalmologia	365	336	516	534	1.751
Oftalmologia - diabetes mellitus	7	3	24	13	47
Oftalmologia fundo de olho adulto	16	28	54	39	137
Oftalmologia pediátrica	60	39	87	38	224
Ortopedia - joelho	27	17	28	27	99
Ortopedia - mão	3	1	12	17	33
Ortopedia - ombro	5	9	17	15	46
Ortopedia - pé	1	1	4	16	22
Ortopedia - quadril	2	7	8	10	27
Ortopedia e traumatologia	319	409	1.116	1.644	3.488
Ortopedia e traumatologia - fraturas	1	0	5	0	6
Otorrinolaringoliga pré-operatório	4	0	2	17	23
Otorrinolaringologia	39	49	247	327	662
Pneumologia	35	17	43	47	142
Pré-avaliação - colonoscopia	115	135	164	201	615
Pré-natal alto risco	0	0	74	139	213
Proctologia	28	62	88	108	286
Psicologia	148	130	168	650	1.096
Psiquiatria	100	67	121	238	526
Reumatologia	49	53	78	73	253
Saúde do homem - urologia	6	9	9	16	40
Jauac ao nomen - arongia	J	,	,		
	5.0	77	152	260	562
Urologia Urologia - pré-operatório	58 1	77 2	158 12	269 31	562 46

Fonte: Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação/Central de Regulação Ambulatorial.

Dados sujeitos a revisão

Na Tabela abaixo demonstramos as consultas disponibilizadas em cota no 1º Quadrimestre num total de 727. A mais oferecida foi em Cirurgia Pediátrica (337) seguida da Consulta Hepatologia (77).

Tabela 160 - Número de consultas agendadas e cota no 1º Quadrimestre

CONSULTAS EM COTA DISTRIBUIDAS PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO 2023	QUANTIDADE DE SOLICITAÇÕES 1º QUADRIMESTRE								
PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO 2023	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL				
Cardiologia Pediátrica	0	1	4	23	28				
Cirurgia pediátrica	72	56	95	114	337				
Fisiatria	0	2	2	16	20				
Gastroenterologia pediátrica	12	13	23	23	71				
Geriatria	4	5	10	43	62				
Hepatologia	10	5	13	49	77				
Nefrologia	4	8	6	33	51				
Nefrologia-pediátrica	1	0	2	9	12				
Total	103	90	157	377	727				

Fonte: Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação/Central de Regulação Ambulatorial, janeiro de 2023. Dados sujeitos a revisão

4.9.6.1.2 Central de Regulação de Leitos

Toda regulação acontece online pelos sistemas de regulação Municipal e Estadual, através dos Sistemas existentes na Central de Leitos que são:

- 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, para Leitos de urgências e eletivos. A Central de Regulação de Leitos também trabalha em parceria com Atenção Básica, o Consultório na Rua e o Programa Melhor em Casa (SAD). Na tabela abaixo demonstramos o número de internações por tipo de leito e hospital, tivemos 3.207 internações, o Hospital com mais internações foi o HAC (1.580) seguido do HCC (600), quanto ao tipo de leito observamos que o Leito Cirúrgico foi o que mais internou (758) seguido pelo Leito Clinico (751).

Tabela 161 - Número de internações por tipo de leito e hospital no 1º Quadrimestre de 2023

UNIDADE /			1º C	Quadrimes	tre			TOTAL
TIPO DE LEITOS	HAC	нсс	нѕм	HMNSE	HST	HNSA	SOC	QUADRIMESTRE
UTI	82	178	0	82	46	41	0	429
CIRURGICO	282	0	0	0	476	0	0	758
CLINICO	138	412	123	78	0	0	0	751
VASCULAR	52	1	0	0	0	0	0	53
UROLOGICO	0	0	0	0	0	0	0	*
ONCOLOGICO	0	0	0	0	0	0	0	*
OUTROS	0	0	0	0	0	0	0	*
ORTOPEDIA	0	0	0	62	0	0	0	62
DIP	0	0	0	91	0	0	0	91
GINECO	640	0	0	0	0	0	0	640
NEO	74	0	0	0	0	0	0	74
PEDIATRIA	312	0	0	0	0	0	0	312
CRONICO	0	9	0	0	0	0	28	37
TOTAL DE INTERNAÇÕES	1.580	600	123	313	522	41	28	3.207

Fonte: Central de Regulação Municipal – Dados sujeito a revisão

4.9.6.1.3 Tratamento Fora de Domicílio (TFD)

O TFD além de sua função original típica, também agrega alguns serviços relacionados ao deslocamento dos pacientes. Para o uso do programa, se faz necessário um cadastro e sua renovação a cada 6 meses, protocolados no protocolo da saúde e sujeito a avaliação. As Visitas domiciliares são realizadas pela Assistente Social, onde é realizada a triagem, o controle social e são dadas orientações sobre o funcionamento do setor do TFD, assim como os pedidos de reembolsos caso necessário. Na Tabela abaixo apresentamos os dados apurados pelo TFD, no 1º Quadrimestre de 2023. Foram atendidos 1.492 pacientes e 517 acompanhantes. O mês com mais demanda de pacientes foi Março com 424. Durante esses 4 meses tivemos 4 mandados Judiciais.

Tabela 162 – Pacientes Atendidos pelo TFD no 1º Quadrimestre de 2023

TFD 2023		1º QUADRIMESTRE												
CATEGORIAS DE ATENDIMENTO		Nº DE PA	CIENTES A	TENDIDOS			Nº DE A	COMPANH	ANTES					
2023	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL				
CONSULTAS E EXAMES	326	292	366	318	1.302	130	99	71	135	435				
REABILITAÇÃO	3	5	11	9	28	3	6	10	9	28				
HEMODIALISE	33	18	36	36	123	11	6	12	12	41				
PROTESES, ORTESES E CADEIRAS	5	10	6	3	24	0	3	1	2	6				
RETIRADA DE MEDICAMENTOS	6	3	5	1	15	4	1	2	0	7				
TOTAL	373	328	424	367	1.492	148	115	96	158	517				

CATEGORIAS DE ATENDIMENTO		Nº DE PA	CIENTES A	TENDIDOS		Nº DE ACOMPANHANTES				
CATEGORIAS DE ATENDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
ALTAS MÉDICAS	5	5	4	8	22	0	0	0	0	0
MANDADOS JUDICIAIS	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4
							_			

Fonte: TFD/SRCA, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão

Na Tabela abaixo demonstramos o tipo de transporte utilizado para o locomoção dos pacientes e seus acompanhantes e as faltas existentes, observa-se que 1.360 pacientes e acompanhantes utilizaram a Van para seu deslocamento, 213 utilizaram o carro e 30 pacientes solicitaram reembolso das passagens. Nos 4 meses tivemos 142 pacientes que faltaram ao transporte solicitado.

Tabela 163 - Número de Pacientes Atendidos pelo TFD por tipo de deslocamento e suas faltas no 1º Quadrimestre de 2023

TFD 2023		1º	QUADRIMEST	RE	
1FD 2023	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
VANS	354	301	400	305	1.360
CARROS	50	49	61	53	213
REEMBOLSO	7	4	11	8	30
TOTAL	411	354	472	366	1.603

VEICHI OS TED		1º QUADRIMESTRE											
VEICULOS TFD	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL								
FALTAS	38	30	51	23	142								
CANCELADOS	39	38	57	23	157								
TOTAL	77	68	108	46	299								

Fonte: TFD/SRCA. Dados sujeitos a revisão.

Na tabela abaixo demonstramos os município em que os pacientes se deslocam para tratamento, o município com o maior número de deslocamento é o Rio de Janeiro (974) seguido pelo de Juiz de Fora (148), foram ao todo 8 municípios que ofereceram tratamento para nossos munícipes através de pactuações intermunicipais.

Tabela 164 - Número de Pacientes Atendidos pelo TFD encaminhados ao outros municípios para tratamento no 1º Quadrimestre de 2023

						1º	QUAD	RIMES	TRE DE	2023					
MUNICIPIO DE DESTINO		PACIENTES DO CARRO					PACI	ENTES	DA VA	N	ı	PACIE	NTES A	TENDII	oos
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Duque de Caxias	3	3	0	0	6	32	39	22	17	110	35	42	22	17	116
Juiz de Fora	4	16	19	11	50	26	15	24	33	98	30	31	43	44	148
Niterói	5	3	1	0	9	7	19	20	11	57	12	22	21	11	66
Paraíba do Sul	4	1	1	1	7	0	0	1	0	1	4	1	2	1	8
Rio de Janeiro	28	16	22	20	86	217	182	263	226	888	245	198	285	246	974
Teresópolis	0	1	1	3	5	1	1	0	0	2	1	2	1	3	7
Três Rios	0	6.	12	18	30	33	12	24	18	87	33	12	36	36	117
Barra Mansa	4	0	0	0	4	2	5	0	0	7	6	5	0	0	11
TOTAIS	48	40	56	53	197	318	273	354	305	1.250	366	313	410	358	1.447

Fonte: TFD/SRCA. Dados sujeitos a revisão.

Caminhão de Consultas

O Caminhão da Saúde é contratado através do Consorcio Sis Serra (Consórcio Intermunicipal de Saúde da região Serrana), para nesse momento oferecer consultas médicas em especialidades no valor de R\$ 78,00 a consulta. O Caminhão iniciou suas atividades em Fevereiro de 2023. Na tabela abaixo observamos o numero de consultas Pactuadas e oferecidas no 1º Quadrimestre até Março, o mês de Abril será informado posteriormente já que o fechamento do faturamento é realizado após o dia 25 de cada mês. Na tabela abaixo observamos que as consultas mais oferecidas em Fevereiro foi de Dermatologia (231) seguida da de Urologia(195), no mês de Março a mais oferecida foi de Urologia (216) seguida de Endocrinologia (143). Foram investidos de recursos próprios do município o valor de R\$ 120.666,00 nesses dois meses do ano.

Tabela 165 - Número de Consultas realizadas e valores pagos pelo Caminhão da Saúde no 1º Quadrimestre de 2023

	TIPO DE CONCILITA	QUANTIDADE MENSAL	JAN		FE	V	MAR		
	TIPO DE CONSULTA	PACTUADA	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	
	ALERGISTA	29	0	0,00	93	7.254,00	47	3.666,00	
	CARDIOLOGISTA	68	0	0,00	123	9.594,00	96	7.488,00	
	DERMATOLOGISTA	57	0	0,00	231	18.018,00	104	8.112,00	
	ENDOCRINOLOGISTA	184	0	0,00	0	0,00	143	11.154,00	
	GASTROENTEROLOGISTA	19	0	0,00	137	10.686,00	0	0,00	
QUARKS/ CONSÓRCIO	NEURO ADULTO	229	0	0,00	95	7.410,00	52	4.056,00	
CONSULTAS	NEURO PEDIATRA	50	0	0,00	15	1.170,00	0	0,00	
	UROLOGISTA	133	0	0,00	195	15.210,00	216	16.848,00	
	GASTRO PEDIÁTRICO	18	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
	HEMATOLOGISTA	8	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
	OTORRINOLARINGOLOGISTA	21	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
	PROCTOLOGISTA	8	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
	REUMATOLOGISTA	63	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
	ANGIOLOGISTA	102	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
	TOTAL	989	0	0,00	889	69.342,00	658	51.324,00	

Fonte : SRCA - Divisão de Controle e Avaliação

Contratos Administrativos

Os Contratos administrativos são realizados pela Secretaria Municipal de Saúde quando não existe oferta desses procedimentos por nenhum prestador que aceite receber pela tabela de pagamento de procedimentos do SUS. Na tabela abaixo demonstramos os prestadores contratados e os procedimentos realizados por eles, existes 3 prestadores contratados que oferecem exames Histopatológico, Mapa 24 Horas e Teste Ergométrico.

Tabela 166 - Número de Exames realizadas e valores pagos através dos contratos administrativos no 1º Quadrimestre de 2023

Processo		PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	JAN		FEV		MAR	
	Prestador	CONTRATADO	PACTUADA PO MÊS	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor
21196/2018	W.I. Teixeira Laboratórios	HISTOPATOLÓGICO	42	57	5.643,00	48	4.878,00	60	7.119,91
20654/2019	HF Clínica da Saúde (MedicMais)	MAPA 24H	20	0	0,00	37	4.070,00	80	8.800,00
17118/2020	Clínica Villela Pedras	Teste Ergométrico Complemento de tabela SUS	100	25	1.625,00	28	1.820,00	44	2.860,00

Fonte: SRCA - Divisão de Controle e Avaliação

4.10 Vigilância em Saúde

4.10.1 Vigilância Sanitária (COVISA)

No primeiro quadrimestre houve um total de 309 (trezentas e nove) inspeções, distribuídas da seguinte forma: para emissão de Licença Sanitária; busca ativa; em eventos de massa; em ações conjuntas com órgãos da Saúde e outros e para apuração de denúncias. Houve 435 (quatrocentas e trinta e cinco) solicitações de Licença Sanitária para estabelecimentos cujas atividades são consideradas de médio risco e 132 (cento e trinta e duas) solicitações para atividades de alto risco. Neste último, a licença só é emitida com inspeção prévia, que foram 226 (duzentos e vinte e seis) inspeções no período. Cabe ressaltar que o número de inspeções é superior ao número de solicitações, por existir um saldo remanescente do ano de 2022.

Tabela 167 – Número de ações realizadas pela Vigilância Sanitária no 1º Quadrimestre 2023

2020										
ACÃO		1º QUADRIMESTRE								
АÇАО	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL					
Inspeções realizadas para emissão de Licença Sanitária	69	32	83	42	226					
Inspeções realizadas por busca ativa	0	5	0	14	19					
Inspeções em eventos de massa	1	0	0	11	12					
Coletas de amostras de alimentos para os programas de monitoramento da ANVISA	0	0	0	0	0					
Ações conjuntas com órgãos da saúde e outros	0	16	4	2	22					
TOTAL DE INSPEÇÕES REALIZADAS	70	53	87	69	279					

Fonte: COVISA, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

As coletas de amostras de alimentos para os programas de monitoramento da ANVISA não foram realizadas, pois não houve pactuação com a SUVISA-RJ para o primeiro semestre de 2023.

Nesse período, foram emitidas 390 (trezentos e noventa) Licenças Sanitárias para estabelecimentos cujas atividades são de médio risco e 117 (cento e dezessete) Licenças para as de alto risco.

Tabela 168 – Número de licenças emitidas pela Vigilância Sanitária no 1º Quadrimestre 2023

AÇÃO	1º QUADRIMESTRE						
AÇAO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL		
Licenças solicitadas - CNAE de Nível de Risco III (Alto Risco)	27	17	45	43	132		
Licenças emitidas Alto Risco	22	15	45	35	117		
% de licenças emitidas Alto Risco	81,5	88,2	100,0	81,4	88,6		
Licenças solicitadas - CNAE de Nível de Risco II (Médio Risco)	98	52	145	140	435		
Licenças emitidas Médio Risco	64	90	135	101	390		
% de licenças emitidas Médio Risco	65,3	173,1	93,1	72,1	89,7		

Fonte: COVISA, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Neste quadrimestre, houve 14 inspeções de cunho educativo para o setor regulado no distrito da Posse. Quanto aos cursos direcionados ao setor da população, está sendo elaborado o projeto VISA ESCOLA, com previsão de realização no próximo quadrimestre.

Tabela 169 – Número de atividades educativas realizadas pela Vigilância Sanitária no 1º Quadrimestre 2023

AÇÃO	1º QUADRIMESTRE							
AÇAO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
ATIVIDADES EDUCATIVAS								
Atividades educativas realizadas para a equipe de trabalho	0	0	0	0	0			
Atividades educativas realizadas para o setor regulado	0	0	0	14	14			

Fonte: COVISA, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

Quanto às denúncias recebidas pela COVISA, totalizam 108 (cento e oito) neste quadrimestre. Sendo 25 (vinte e cinco), o número de denúncias que foram apuradas.

Em relação às denuncias recebidas, foram apuradas 23% do total, sendo que precisamos melhorar este tipo de ação para efeito técnico e de retorno aos cidadãos.

Tabela 170 – Número de denúncias apuradas pela Vigilância Sanitária no 1º Quadrimestre 2023

AÇÃO	1º QUADRIMESTRE							
AÇAO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL			
Denúncias recebidas	30	24	37	17	108			
Denúncias apuradas	1	3	15	6	25			
% de denúncias apuradas	3,3	12,5	40,5	35,3	23,1			

Fonte: COVISA, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

4.10.2 Vigilância Ambiental (COVIAMB)

4.10.2.1 Programa municipal de controle de arboviroses (PMCA)

Em Janeiro de 2023, foi atualizado o número de imóveis do município passando este de 133.737 para 183.101, o que representa um aumento de 36,91% em comparação a contagem anterior. Hoje o Programa Municipal de Controle de Arboviroses (PMCA) conta com 138 Agentes de Combate a Endemias (ACE).

Foram realizadas 224.733 (61,37%) visitas a imóveis pelos ACE. Foi realizado 1 (100%) LIRAa determinado pelo Ministério da Saúde neste quadrimestre com índice de infestação dentro do preconizado (0,61). Foram encontrados 31 imóveis positivos, sendo 12 para *Aedes albopictus*, 14 para *Aedes aegypti* e 5 com ambas as espécies. Quanto ao tipo de depósito, foram encontrados criadouros em todos os tipos de depósitos, com predominância do depósito do tipo B (depósitos móveis, como vasos, pratos e frascos com plantas; bebedouros para animais).

Foram visitados 81 (82,7%) dos imóveis após comunicado pela COVIEP de notificação de suspeita de Dengue, Zika e Chikungunya (ficha de notificação da COVIEP), sendo programado para o início do próximo quadrimestre as visitas que não puderam ser realizadas neste quadrimestre.

A equipe do Ponto Estratégico, que executa visitação nos imóveis denunciados pela população ou profissionais de saúde (solicitações recebidas por telefone ou email), atendeu a 108 (88,5%) solicitações para visita em locais com possíveis focos de Aedes. E, também manteve a visitação em pontos estratégicos, alcançando 272 (97,1%) visitas no primeiro quadrimestre de 2023. Também programado para o início do próximo quadrimestre as visitas que não puderam ser realizadas neste quadrimestre. 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 171 – Controle da Dengue e outras Arboviroses no 1º Quadrimestre de 2023

AÇÕES		JAN	FEV		MAR		ABR		TOTAL		
AÇOLO	Nº	ATENDIDAS	Nº	ATENDIDAS	Nº	ATENDIDAS	Nº	ATENDIDAS	Nº	ATENDIDAS	%
Imóveis											
visitados nos	91.551	60.981	91.550	52.544	91.551	63.224	91.550	47.984	366.202	224.733	61,37
ciclos											
LIRAa's											
(Levantamento											
de Índice											
Rápido para	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	100,0
Aedes aegypti e											
Aedes											
albopictus)											
Imóvel visitado											
através das											
Notificações de											
casos	5	5	3	3	19	15	71	58	98	81	82,7
suspeitos de											
Dengue, Zika e											
chikungunya											
Solicitação de											
visita pela	28	24	27	22	35	27	32	35	122	108	88,5
população/	20	24	21	22	33	21	32	33	122	100	00,0
profissionais											
Pontos											
estrategicos	70	89	70	78	70	59	70	46	280	272	97,1
visitados											

Fonte: Dep. Vig. Em Saúde / Coord. Vig. Ambiental, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

4.10.2.2 Programa municipal de controle de roedores (PMCR)

A equipe do Programa Municipal de Controle de Roedores realiza atendimento após a solicitação realizada pela população. Foram atendidas 298 solicitações (79%), com 3.376 ações extensivas. Entende-se por ação extensiva as vistorias realizadas no entorno dos imóveis visitados pela equipe, bem como Logradouros públicos que também são periodicamente vistoriados. Em cada visita também é realizada educação em saúde para que a população adote medidas de antiratização.

Também atuam após encaminhamento da cópia da ficha de notificação de caso suspeito de Leptospirose pela COVIEP. A equipe recebeu e atendeu a 5 (100%) notificações de caso suspeito de Leptospirose humana pela COVIEP.

Diante de situações que extrapolam as atividades da Coordenadoria de Vigilância Ambiental, são realizados encaminhamentos para outros órgãos como a COMDEP, Divisão de Fiscalização de Posturas e Secretaria de Meio Ambiente.

Tabela 172 – Controle de Roedores 1º Quadrimestre de 2023 JAN FEV MAR ABR TOTAL **ATENDIDAS ATENDIDAS ATENDIDAS ATENDIDAS ATENDIDAS** através

AÇÕES Imóvel visitado 0 Notificações de casos suspeitos de 2 2 0 2 2 1 1 5 100,0 Leptospirose Solicitação de visita pela população/ 109 84 76 68 101 91 57 377 298 79,0 profissionais Ações extensivas (vistoria em todo o entorno da ação e em Logradouros 892 794 921 769 3.376 públicos)

Fonte: Dep. Vig. Em Saúde / Coord. Vig. Ambiental, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

4.10.2.3 Programa municipal de vigilância da qualidade da água para consumo humano (vigiagua)

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. Foram realizadas 207 (147,9%) coletas para análise da gualidade da água do Sistema Público de Abastecimento, sendo que destas 14 análises apresentaram resultado insatisfatório sendo comunicada a Subconcessionária e a Agência Reguladora - COMDEP.

Nas unidades de ensino públicas realizamos 28 (93,3%) coletas de amostras de água. Foram realizadas 43 (148,3%) coletas de amostras de água em unidades de saúde (pactuado 29 amostras), sendo todas abastecidas pelo sistema de abastecimento público municipal. Quando o resultado se apresenta alterado, as unidades receberam nossa notificação quanto a necessidade de promover higienização e de desinfecção das caixas d'água.

Tabela 173 – Vigiágua – 1º Quadrimestre de 2023

	JAN		FEV		MAR		ABR		TOTAL		
AÇÕES	pactuadas	coletas realizadas	pactuadas	coletas realizadas	pactuadas	coletas realizadas	pactuadas	coletas realizadas	pactuadas realizadas		%
Amostra de água de Sistema de distribuição	35	64	35	47	35	60	35	36	140	207	147,9
Amostra de água de Unidades de ensino públicas	0	1	10	0	10	0	10	27	30	28	93,3
Amostra de água de Unidades de saúde	8	35	7	7	7	1	7	0	29	43	148,3

Fonte: Dep. Vig. Em Saúde / Coord. Vig. Ambiental, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

4.10.2.4 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, além da recepção e encaminhamento de animais suspeitos de raiva ao Instituto Municipal de Medicina Veterinária Jorge Vaitsman (IJV), 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. Nesse quadrimestre foram realizadas 2 etapas onde foram vacinados contra a raiva 4.856 caninos (15,8%) e 1.302 felinos (15,7%).

No primeiro quadrimestre enviamos 14 morcegos ao IJV para avaliação de raiva, tendo 1 deles resultado positivo. Diante disto foi realizada ação de orientação pela equipe da Coordenadoria de Vigilância Ambiental na região onde o morcego foi encontrado e também realizada ação de vacinação de bloqueio em cães e gatos.

Tabela 174 – Campanha de Vacinação Antirrábica – 1º Quadrimestre de 2023

	1º QUADRIMESTRE									
AÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	TO	TAL				
	Nº	Nº	Nº	Nº	Nō	%				
Caninos vacinados	498	68	2.098	2.192	4.856	15,8				
Felinos vacinados	30	23	441	808	1.302	15,7				
Animais Estimados		•	6.158	15,78						

Fonte: Dep. Vig. Em Saúde / Coord. Vig. Ambiental, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

4.10.2.5 Agravos de interesse à saúde (animais peçonhentos, dentre outros)

A COVIAMB também recebe animais peçonhentos (cobras, aranhas e escorpião) 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 21 (100%) solicitações da população. Também foram avaliadas após contato a população de 79 (87,8%) fichas de notificação de ocorrência de atendimento por animais peçonhentos (ficha de notificação da COVIEP). E enviados 38 animais peçonhentos para o Instituto Vital Brasil, sendo 33 serpentes, 04 aranhas e 01 escorpião.

JAN FEV MAR ABR **AÇÕES** ATENDIDAS ATENDIDAS **ATENDIDAS** Nº ATENDIDAS Nº ATENDIDAS % Ações realizadas através da notificação 9 31 31 35 5 15 34 90 79 87,8 dos atendimentos de acidentes por peçonhentos Solicitação de visita para identificação de 7 21 100,0 animais peçonhentos 38 Animais enviados p/ Laboratorio IVB 14 12

Tabela 175 – Animais Peçonhentos – 1º Quadrimestre de 2023

Fonte: Dep. Vig. Em Saúde / Coord. Vig. Ambiental, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

4.10.3 Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST

O Centro de Referência Regional de Saúde do Trabalhador (CEREST) Regional Serrana II, cede Petrópolis, abrange os seguintes municípios: Carmo, Guapimirim, Petrópolis, Teresópolis, São José do Vale do Rio Preto e Sumidouro. Os CEREST 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. A seguir, apresentamos o relatório do quadrimestre de Petrópolis.

4.10.3.1 Vigilância em Saúde do Trabalhador

A Vigilância em Saúde do Trabalhador é realizada pela equipe do CEREST na investigação epidemiológica das doenças e agravos relacionados ao trabalho de notificação compulsória. Após a notificação da doença ou agravo, o mesmo é investigado e posteriomente registrado no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), que é de responsabilidade da Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica (COVIEP).

Assim, foram notificados e investigados 471 agravos de notificação compulsória relacionados ao trabalho no 1º Quadrimestre de 2023, sendo 436 de Acidentes de Trabalho, 33 Acidentes de Trabalho com Exposição à Material Biológico, e 2 Intoxicações Exógena relacionada ao trabalho. Ressaltamos que no 1º Quadrimestre de 2022, foram notificados e investigados 29 agravos de notificação compulsória relacionados ao trabalho.

A equipe do CEREST realizou novos alinhamentos de fluxo de notificações com a Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica (COVIEP), bem como realizou visitas técnicas nas unidades de saúde da atenção básica no intuito de sensibilizar os profissionais de saúde quanto a importância da notificação dos agravos de notificação compulsória relacionados ao trabalho.

Tabela 176 - Acidentes de Trabalho por tipo de Notificação e investigação pelo CEREST no 1º Quadrimestre de 2023

		1º QUADRIMESTRE										
Agravos de notificação compulsória relacionadas ao trabalho	JAN		FEV		MAR		ABR		TOTAL			
		%	N	%	N	%	N	%	N	%		
notificados e investigados	158	100,0	90	100,0	179	100,0	44	100,0	471	100,0		
Acidentes de Trabalho	145	91,8	80	88,9	172	96,1	39	88,6	436	92,6		
Acidente de Trab. com Exposição à Material Biológico		7,6	10	11,1	6	3,4	5	11,4	33	7,0		
Intoxicação Exógena relacionada ao trabalho	1	0,6	0	0,0	1	0,6	0	0,0	2	0,4		

Fonte: Dep. Vig. Em Saúde / CEREST, maio de 2023. Dados sujeitos a revisão.

4.10.3.2 Acidente de Trabalho

Entende-se por acidente de trabalho todo acidente que ocorre no ambiente de trabalho ou durante o exercício do trabalho quando o trabalhador estiver realizando atividades relacionadas à sua função, ou a serviço do empregador ou representando os interesses do mesmo (Típico) ou no percurso entre a residência e o trabalho (Trajeto) que provoca lesão corporal ou perturbação funcional, podendo causar a perda ou redução temporária ou permanente da capacidade para o trabalho e morte. São considerados Acidentes de Trabalho Graves aqueles que resultam em morte, aqueles que resultam em mutilações e aqueles que acontecem com menores de dezoito anos.

No 1º quadrimestre 2023 as notificações e investigações de Acidentes de Trabalho totalizaram 436, sendo 89 acidentes típicos, 43 acidentes de trajeto e 304 acidentes graves. Ressaltamos que, dos acidentes graves, 246 foram acidentes de trabalho grave relacionados ao covid19, a Nota Técnica SES/SVS Nº 27 de 19 de maio de 2020, visa orientar os gestores municipais do Estado do Rio de Janeiro sobre o preenchimento do campo ocupação nos casos de covid-19 e a notificação de acidente grave relacionado ao trabalho durante a pandemia pelo novo coronavírus. Foram 08 notificações de acidentes de trabalho típico em 2022, enquanto que no 1º quadrimestre de 2023 foram 89 notificações de acidente de trabalho típico, um aumento de 80%.

Também destacamos que, recebemos 02 acidentes de trajeto no 1º quadrimestre de 2022, já no 1º quadrimestre de 2023 tivemos um aumento nas notificações para 43. Vale ressaltar que o realinhamento de fluxos das notificações, junto com a COVIEP, e também as sensibilizações com os profissionais da rede de atenção à saúde, reforçaram a importância da notificação dos acidentes de trabalho.

No 1º quadrimestre de 2022 a Atividade Econômica que mais teve destaque foi a saúde, já no 1º quadrimestre de 2023, as Atividades foram saúde, agricultura, transporte e comércio.

Tabela 177 - Acidentes de Trabalho por tipo de Notificação e investigação pelo CEREST no 1º Quadrimestre de 2023

	1º QUADRIMESTRE										
ACIDENTES DE TRABALHO		JAN		FEV		MAR		ABR		DTAL	
		%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Acidentes de trabalho notificados e investigados	145	100,0	80	100,0	172	100,0	39	100,0	436	100,0	
Acidentes Típicos	24	16,6	25	31,3	35	20,3	5	12,8	89	20,4	
Acidentes de Trajeto	8	5,5	3	3,8	31	18,0	1	2,6	43	9,9	
Acidentes Graves	113	77,9	52	65,0	106	61,6	33	84,6	304	69,7	

 $Fonte: Depto \ de \ Vig. \ Em \ Sa\'ude \ \ CEREST \ \ Coord. \ Vig. \ Epidemiologica \ \ SINAN$

Dados sujeitos à revisão

4.10.3.3 Acidentes de Trabalho Com Exposição À Material Biológico

Acidentes biológicos são os acidentes envolvendo sangue e outros fluidos orgânicos ocorridos com os profissionais da área da saúde durante o desenvolvimento do seu trabalho, onde os mesmos estão expostos a materiais biológicos potencialmente contaminados. Os ferimentos com agulhas e material perfuro cortante em geral são considerados extremamente perigosos por serem potencialmente capazes de transmitir mais de 20 tipos de patógenos diferentes, sendo o vírus da imunodeficiência humana (HIV), o da hepatite B (HBV) e o da hepatite C (HCV) os agentes infecciosos mais comumente envolvidos.

Em relação aos Acidentes de Trabalho com Exposição à Material Biológico observamos que houve pouca variação. No 1º quadrimestre de 2022 tivemos 35 notificações de casos de acidentes de trabalho, já no 1º quadrimestre de 2023 foram 33 acidentes com material biológico. Sendo que no período o maior número de ocorrência foi com profissional médico - 11 acidentes, o que representa 57,8% do total. A equipe técnica do Cerest SerranalI realizou capacitações no Pronto Socorro Leonidas Sampaio durante toda uma semana, para que pudesse contemplar a todos os profissionais, também foi ofertada as mesmas capacitações em acidente de trabalho nas Upas Cascatinha, Centro e Itaipava.

Tabela 178 - Número de casos notificados e investigados de acidente de trabalho com exposição a material biológico por ocupação — 1º Quadrimestre de 2023

ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO À MATERIAL BIOLÓGICO		1º Q	UADRII	MESTR	E
ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLOGICO	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
AUX. SERV. BUCAL	0	0	0	0	0
AUX. SERV. GERAIS	0	0	0	0	0
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	0	1	0	0	1
CIRURGIÃO DENTISTA	1	0	1	0	2
COLETOR DE LIXO	0	3	0	0	3
ENFERMEIRO	0	1	0	0	1
MÉDICO	5	0	3	3	11
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	2	4	1	1	8
TÉCNICO DE LABORATÓRIO	0	1	0	0	1
TÉCNICO DE NECRÓPSIA	0	0	0	0	0
TÉCNICO DE RADIOLOGIA	0	0	0	0	0
OUTROS	4	0	1	1	6
TOTAL	12	10	6	5	33

Fonte: Depto de Vig. em Saúde\CEREST\Coord. Vig. Epidemiológica\SINAN, atualizado 05/05/2023. Dados sujeitos a revisão.

4.10.3.4 Programa de Saúde do Trabalhador

A equipe do CEREST também realiza ações que visam promoção da saúde, prevenção da morbimortalidade e redução de riscos e vulnerabilidades na população trabalhadora do município de Petrópolis. Dentre as ações de atenção a saúde do trabalhador foram realizadas: 58 Consultas Médica em Saúde do Trabalhador e 4 atividades educativas em saúde do trabalhador.

Além da atenção à saúde, a equipe do CEREST também realiza a inspeção sanitária em saúde do trabalhador, que visa a avaliação do processo, do ambiente e das condições em que o trabalho se realiza. Em vários momentos esta ação precisa ser realizada em conjunto com as equipes da Coordenadoria de Vigilância Sanitária (COVISA), e ela é acionada após denuncia ou solicitação do Ministério Público do Trabalho.

Tabela 179 – Número de ações realizadas pelo CEREST no 1º Quadrimestre de 2023

ATIVIDADES REALIZADAS PELO CEREST	QUADRIMESTRE
ATIVIDADES REALIZADAS PELO CEREST	1º
Atividade educativa em saúde do trabalhador	4
Vigilância da Situação de Saúde do Trabalhador (Investigações de AT)	471
Inspeção sanitária em saúde do trabalhador	4
Consulta Médica em Saúde do Trabalhador	58
Consulta de Profissional de Nível Superior na Atenção Especializada, exceto Médico.	0
Atualização de Vacinação do Trabalhador	0
TOTAL	537

Fonte: Depto de Vig. em Saúde\CEREST\Coord. Vig. Epidemiológica\SINAN Dados sujeitos à revisão atualizado 05/05/2023

Ações realizadas em 2023

Em relação às ações do 1º Quadrimestre, destacam-se a capacitação dos profissionais das unidades de saúde quanto à importância da notificação dos acidentes de trabalho; a realização da Feira do Trabalhador realizada durante 3 dias, tendo como objetivo divulgar as ações do Programa de Saúde do Trabalhador no município; e o Educa Blitz, projeto que tem como objetivo orientar os motocilcistas para uma direção defensiva para diminuição do número de acidentes no município.

5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS

Quadro - 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 e UPA's, sob gestão do SEHAC.

Tabela 180 – Folha de Pagamento no 1º Quadrimestre de 2023

FOLHA/MÊS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL
Secretaria de Saúde	R\$ 10.580.302,23	R\$ 9.619.561,24	R\$ 9.517.749,29	R\$ 9.396.642,96
Estagiários	R\$ 468,58	R\$ 1.723,34	R\$ 2.167,70	R\$ 4.410,94
RPA	R\$ 4.158.263,29	R\$ 4.454.929,69	R\$ 4.266.578,73	R\$ 4.518.771,43
Residentes	R\$ 82.121,80	R\$ 20.530,45	R\$ 12.318,27	R\$ 12.318,27
SEHAC	R\$ 9.159.516,82	R\$ 9.348.394,20	R\$ 9.353.022,12	R\$ 9.672.911,51
UPAS	R\$ 678.611,35	R\$ 756.451,64	R\$ 713.866,64	R\$ 750.799,53
TOTAL	R\$ 24.659.284,07	R\$ 24.201.590,56	R\$ 23.865.702,75	R\$ 24.355.854,64

Fonte: Superintendência de Administração, Finanças e RH/Departamento de RH e Gestão de Pessoas, maio de 2023.

A Tabela seguinte apresenta o número de profissionais afastados do Trabalho no 1º Quadrimestre de 2023, sendo estes números extraídos dos resumos gerais das folhas de pagamentos.

Tabela 181 - Profissionais afastados por motivo no 1º Quadrimestre de 2023

TIPO DE AFASTAMENTO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL
Licença Médica	194	186	240	114
Licença Prêmio	42	33	32	25
Licença Sem Vencimentos	5	5	5	5
Férias	643	332	281	183
Auxilio Doença	6	6	7	6
Vacância	1	1	1	1
Demitido/Aposentados	7	21	3	6
Cedido	11	11	11	13
Suspensão	9	9	9	8

Fonte: Superintendência de Administração, Finanças e RH/Departamento de RH e Gestão de Pessoas, maio 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 182 – Profissionais e trabalhadores da Rede SUS Petrópolis no 1º Quadrimestre de 2023

SMS	Médicos	Enfermeiros	Nível Superior (Outros)	Nível Médio	Nível Fundamental	ACS	ACE
Estatutários	267	99	167	173	734	0	0
CLT	4	3	2	4	6	252	133
Cargos Comissionados	1	1	31	0	0	0	0
RPA	178	152	189	126	390	0	0
Estagiários	0	0	5	1	0	0	0
Residentes	3	0	0	0	0	0	0

Fonte: Superintendência de Administração, Finanças e RH/Departamento de RH e Gestão de Pessoas, maio de 2023.

7. NÚCLEO DE MEDICINA DO TRABALHO

Abaixo se encontram 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.

No primeiro quadrimestre foi realizado um total de 2.213 atendimentos. Observase uma demanda maior de exames admissionais nesse período, sendo no mês de
janeiro o seu maior resultado, isso é explicado pela convocação e os prazos estipulados
do concurso público da Secretaria da Educação. Verifica-se um aumento progressivo
das licenças médicas, atingindo em março o resultado de 474, considera-se que o
principal motivo seja o período de férias de grande parte dos servidores da prefeitura. É
percebido uma estabilidade nos resultados da avaliação psiquiátrica, solicitação de junta
médica e a junta médica, infere-se que o motivo deste resultado, seja devido esses
serviços ocorrerem com licenças médicas de maiores durações, não sofrendo com as
influências das férias ou períodos de feriados.

Tabela 183 - Quantitativo dos tipos de atendimentos realizados pela equipe de perícia no Núcleo de Medicina do Trabalhador.

no Nacico ac Medicina	uo .	Tubu	maa	01.	
ATENDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
ADMISSIONAL	350	29	42	21	442
DEMISSIONAL	0	0	0	0	0
AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA	8	5	13	27	53
AVALIAÇÃO PSIQUIÁTRICA	21	18	20	14	73
SOLICITAÇÃO DE JUNTA MÉDICA	50	60	54	63	227
JUNTA MÉDICA	76	55	55	31	217
READAPTAÇÃO FUNCIONAL	5	24	25	15	69
LICENÇA MÉDICA	121	235	474	325	1.155
SOLICITAÇÕES DIVERSAS	0	0	0	0	0
TOTAL	630	425	677	481	2.213

Fonte: Tabela Registro de Atendimento Saúde do Trabalhador 2023, acesso em 03/05/2023.

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 ocorre não somente devido a se encontrarem na"meia-idade", onde a suposta fase da juventude chegou ao fim, 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. Verifica-se um aumento no quantitativo de atendimentos da faixa etária de 20 a 39 anos de idade no mês de janeiro, esse resultado é explicado pelos 350 exames admissionais realizados no período.

Tabela 184 - Atendimentos realizados pela equipe de saúde na perícia, estratificado pelos 6 principais órgãos que utilizaram o serviço no período.

	j	IANEIRO	FEVE	REIRO	MA	RÇO	AE	BRIL			
SECRETARIAS	LICENÇAS MÉDICAS (L.M.)	PREVALÊNCIA DE CASOS POR 100 INDIVÍDUOS (PREV.)	L.M.	PREV.	L.M.	PREV.	L.M.	PREV.	TOTAL DE LICENÇAS MÉDICAS	MÉDIA DO PERÍODO	PREVALÊNCIA DE CASOS POR 100 INDIVÍDUOS
ADMINISTRAÇÃO	5	2,84	7	3,98	5	2,84	9	5,11	26	7	3,69
EDUCAÇÃO	46	1,43	146	4,54	298	9,26	216	6,71	706	177	5,48
INPAS	4	9,09	1	2,27	3	6,82	0	0,00	8	2	4,55
SAS	4	6,06	0	0,00	3	4,55	3	4,55	10	3	3,79
SAÚDE	123	4,92	123	4,92	207	8,28	119	4,76	572	143	5,72
SSOP	9	4,79	8	4,26	7	3,72	4	2,13	28	7	3,72

Fonte: Tabela Registro de Atendimento Saúde do Trabalhador 2023, acesso em 03/05/2023.

Tabela 185 - Atendimentos realizados pela equipe de perícia estratificado por faixa etária no 1º Quadrimestre de 2023

FAIXA ETÁRIA	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
20-29	143	25	24	12	204
30-39	397	76	136	90	699
40-49	254	162	248	159	823
50-59	112	116	214	147	589
60-69	44	46	70	60	220
70-79	3	6	6	0	15
TOTAL	953	431	698	468	2550

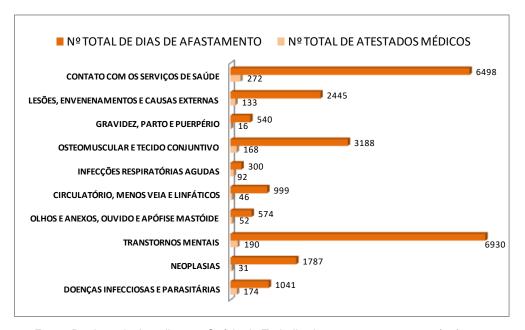
Fonte: Tabela Registro de Atendimento Saúde do Trabalhador 2023, acesso em 03/05/2023.

Observa-se, na tabela abaixo, 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. Quando verifica-se os valores da prevalência estratificado para a média do primeiro quadrimestre, a secretaria de Saúde é a que mais adoece. O INPAS apresentou maior adoecimento no mês de janeiro e a Secretaria de Educação no mês de março.

Na análise das informações abaixo, observa-se que o quantitativo das licenças médicas por contato com os serviços de saúde (272) apresenta-se maior em relação aos demais, seguido pelas licenças por transtornos mentais (190) e pelas doenças infecciosas e parasitárias (174). 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 na Prefeitura de Petrópolis, gerando 6930 dias de afastamento no 1º quadrimestre.

Gráfico 1 – Os 10 Principais CID's atendidos no 1º Quadrimestre de 2023 pela perícia no Núcleo de Medicina do Trabalho.



Fonte: Registro de Atendimento Saúde do Trabalhador 2023, acesso em 03/05/2023.

8. 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. Destacamse: 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 <u>Índice</u>
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 janeiro a abril de 2023, somam o total de R\$ 164.434.642,53, sendo R\$ 53.512.049,39 proveniente de Recurso Federal, R\$ 13.819.903,93 proveniente de Recurso Estadual e R\$ 94.652.574,83 proveniente de Recurso Próprio, conforme Blocos de Financiamento a seguir:

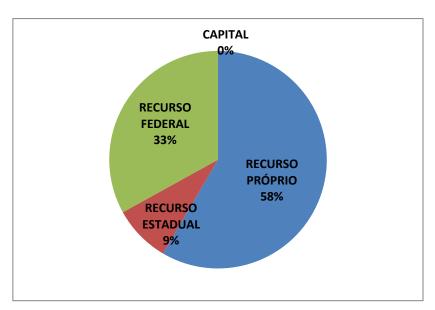
Tabela 186 – ARRECADAÇÃO 1º QUADRIMESTRE - EXERCÍCIO 2023

SUBFUNÇÃO	ARRECADADO NO PERÍODO
RECURSO PRÓPRIO	94.652.574,83
RECURSO ESTADUAL	13.819.903,93
RECURSO FEDERAL	53.512.049,39
CAPITAL	-
TOTAL	161.984.528,15

Fonte: Departamento Financeiro

Conforme demonstrado no gráfico abaixo do total arrecadado no período, o repasse Municipal representa 58%, Estadual 9%, Custeio Federal 33% e Investimento Federal 0,0%.

ARRECADAÇÃO 1º QUADRIMESTRE - EXERCÍCIO 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 1º Quadrimestre do exercício de 2023, conforme Blocos de Financiamento:

Tabela 187 - Despesas gerais por subfunção - exercício 2023

		Lº QUADRIMENTRE	
GRUPO	EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO
ADMINISTRAÇÃO GERAL	-		
PESSOAL E ENCARGOS	58.140.685,20	40.372.804,46	37.032.603,59
DIÁRIAS	12.568,00	12.568,00	12.568,00
DESPESA DE PESSOAL DECORRENTE DE			
CONTRATOS DE TERCEIROS	14.917.223,64	14.917.223,64	14.914.839,28
SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA	-	-	-
AUXÍLIO TRANSPORTE	600.000,00	91.427,06	91.427,06
OBRAS E INSTALAÇÕES	-	-	-
EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES	-	-	-
	73.670.476,84	55.394.023,16	52.051.437,93
ATENÇÃO BÁSICA	•	,	,
PESSOAL E ENCARGOS	9.705.979,59	8.213.320,92	7.004.535,89
INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	-	-	-
MATERIAL DE CONSUMO	1.240.374,88	391.491,49	125.844,40
SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	459.976,23	201.318,55	136.047,71
SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA	5.381.371,74	1.943.174,45	1.705.422,67
OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS DE PESSOAS	,		
FÍSICAS	69.485,26	69.485,26	69.485,26
OBRAS E INSTALAÇÕES	73.040,87	-	-
EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES	1.002.068,48	797.286,20	797.286,20
	17.932.297,05	11.616.076,87	9.838.622,13
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE			
INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	1.781,86	1.781,86	1.781,86
MATERIAL DE CONSUMO	8.026.761,89	4.642.002,10	2.727.308,82
MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	279.363,95	169.353,60	62.970,26
DESPESA DE PESSOAL DECORRENTE DE	-		-
CONTRATOS DE TERCEIROS	586.109,97	586.109,97	586.109,97
SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	238.548,70	109.280,42	76.206,69
SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA	200.810.097,60	96.191.902,93	90.775.318,39
OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS DE PESSOAS	•		
FÍSICAS	922.945,44	68.465,49	67.518,29
SENTENÇAS JUDICIAIS	-	-	-
DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	7.882.000,00	7.882.000,00	7.881.999,97
OBRAS E INSTALAÇÕES	178.430,59	58.461,91	-
EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES	3.257.211,21	60.341,31	19.099,78
	222.183.251,21	109.769.699,59	102.198.314,03
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO -		·	•
FARMÁCIA			
MATERIAL DE CONSUMO	1.646.754,38	662.129,91	449.162,03
SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA	558,55	-	-
	1.647.312,93	662.129,91	449.162,03
VIGILÂNCIA EM SAÚDE			
PESSOAL E ENCARGOS	1.179.737,42	1.179.737,42	1.179.532,00
DIÁRIAS	96,00	96,00	96,00
MATERIAL DE CONSUMO	495.378,80	189.896,09	182.892,19
SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	136.000,00	49.002,40	23.862,72
SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA	732.577,27	120.492,73	42.456,73
AUXÍLIO TRANSPORTE	444.000,00	92.497,41	92.497,41
	2.987.789,49	1.631.722,05	1.521.337,05
		170 072 651 50	166 050 073 17
TOTAL DAS DESPESAS	318.421.127,52	<u>179.073.651,58</u>	166.058.873,17

Fonte: Departamento Financeiro

^{*} Não houveram despesas referente ao Bloco de Gestão neste quadrimestre.

De acordo com o Demonstrativo da Dívida Flutuante o total de Restos a Pagar Processados perfaz o montante de R\$9.661.777,55 e Restos a Pagar Não Processados R\$13.002.145,38, conforme demonstrativo a seguir:

Tabela 188 - Restos a pagar - dívida flutuante - 13º quadrimestre - exercício 2023

RESTOS A PAGAR	EXERCÍCIO 2018	EXERCÍCIO 2019	EXERCÍCIO 2020	EXERCÍCIO 2021	EXERCÍCIO 2022	TOTAL RP - RPP
PROCESSADO	831.850,64	2.605.836,87	942.520,93	2.010.525,22	3.271.043,89	9.661.777,55
NÃO PROCESSADO	-	-	-	1,30	13.002.144,08	13.002.145,38
TOTAL ANO	831.850,64	2.605.836,87	942.520,93	2.010.526,52	16.273.187,97	22.663.922,93

Fonte: Departamento Financeiro

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 17,10%, quando por Lei o percentual mínimo é de 15%. O SIOPS é publicado no Portal da Transparência do Município.

9. AUDITORIA APLICADAS NO PERÍODO

A tabela abaixo apresenta a produção consolidada, com os dados elaborados pela Divisão de Auditoria, referentes 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. Inclui, também, os processos que advêm de demandas judiciais e os demais, que contenham algum tipo de inconsistência, conforme, consignado na tabela a seguir, pertinente ao **Relatório Detalhado do 1º Quadrimestre de 2023**.

Destacamos que antes das análises laborais, por meio dos Relatórios de Auditorias, e com vistas a propiciar embasamento; por vezes há necessidade de maiores informações, bem como apensamentos de documentações complementares para comporem os objetos requeridos (pleitos), revestindo-os de materialidades quando demandados. Neste sentido, são efetivados DESPACHOS específicos aos entes da administração diretamente responsáveis, com vistas à elaboração dos relatórios conclusivos.

Observa-se na tabela abaixo que neste quadrimestre foram auditados 30 processos, onze em janeiro, cinco em fevereiro, nove em março e cinco em abril.

Tabela 189 - Relatório do 3º Quadrimestre 2022 - Atividades de auditoria

			JANEIRO		
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
36373/2022	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, no período de 27/05/2022 a 26/06/2022.	С
RECOMENDAÇÕES	Postamos que após conformidade pler finalidade da manifest	a análise e emissão con na, depois de sanadas a ação expressa e/ou aut formalização de Termo	n juntada a peça proce s inconsistência que se corização do gestor, pa de Reconhecimento d	9 - Parágrafo Único, através de via administrativa pró ssual do relatório de auditoria, segue na ordem, qua fazem presente, com retorno para o demandante, con ra os feitos propostos, tais como: pagamento, parece e Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); aléscleo de Controle Interno/NCI/SMS.	ndo de com a er jurídico
ENCAMINHAMENTOS	A	ASSEJUR, para parecer,	com vistas a elaboraçã	ão de Termo de Reconhecimento de Dívida.	
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
58057/2022	NGCC/CENF	DIAUD/NCI	Serviços Técnicos Mecânicos S/C ME.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes a manutenção no equipamento do elevador no Centro de Saúde do Itamarati/SMS.	С
RECOMENDAÇÕES	Postamos que após conformidade pler finalidade da manifest	a análise e emissão con na, depois de sanadas a ação expressa e/ou aut formalização de Termo	n juntada a peça proce s inconsistência que se corização do gestor, pa de Reconhecimento d	9 - Parágrafo Único, através de via administrativa pró ssual do relatório de auditoria, segue na ordem, qua fazem presente, com retorno para o demandante, con ra os feitos propostos, tais como: pagamento, parece e Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); alés cleo de Controle Interno/NCI/SMS.	indo de com a er jurídico
ENCAMINHAMENTOS	A	•	-	ão de Termo de Reconhecimento de Dívida.	
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
48357/2022	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 15/08/2022 a 14/09/2022, ao paciente Luciano Dias Moraes Bento.	С
RECOMENDAÇÕES	Postamos que após conformidade pler finalidade da manifest	a análise e emissão con na, depois de sanadas a ação expressa e/ou aut formalização de Termo	n juntada a peça proce s inconsistência que se corização do gestor, pa de Reconhecimento d	9 - Parágrafo Único, através de via administrativa pró ssual do relatório de auditoria, segue na ordem, qua fazem presente, com retorno para o demandante, con ra os feitos propostos, tais como: pagamento, parece e Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); aléscleo de Controle Interno/NCI/SMS.	ndo de com a er jurídico
ENCAMINHAMENTOS	Α.Α.		•	io de Termo de Reconhecimento de Dívida.	
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
63145/2022	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 15/11/2022 a 14/12/2022, ao paciente Luciano Dias Moraes Bento.	С
RECOMENDAÇÕES	Postamos que após conformidade pler finalidade da manifest	a análise e emissão con na, depois de sanadas a ação expressa e/ou aut formalização de Termo	n juntada a peça proce s inconsistência que se corização do gestor, pa de Reconhecimento d	9 - Parágrafo Único, através de via administrativa pró ssual do relatório de auditoria, segue na ordem, qua fazem presente, com retorno para o demandante, con ra os feitos propostos, tais como: pagamento, parece e Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); alécelo de Controle Interno/NCI/SMS.	ndo de com a er jurídico
ENCAMINHAMENTOS	Α Α	· · · · · ·	com vistas a elaboraçã	io de Termo de Reconhecimento de Dívida.	
№ DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
63289/2022	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 informação na gestão, suporte e manutenção de sistemas de informação, para atender demandas das diversas unidades desta Secretaria, competência 12/2022.	С

RECOMENDAÇÕES	Postamos que após conformidade pler finalidade da manifest	a análise e emissão con na, depois de sanadas a ação expressa e/ou aut formalização de Termo	n juntada a peça proce s inconsistência que se orização do gestor, pa de Reconhecimento d	9 - Parágrafo Único, através de via administrativa pró ssual do relatório de auditoria, segue na ordem, qua fazem presente, com retorno para o demandante, cra os feitos propostos, tais como: pagamento, parece e Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); alécteo de Controle Interno/NCI/SMS.	ndo de com a r jurídico		
ENCAMINHAMENTOS	A			ão de Termo de Reconhecimento de Dívida.			
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS		
53639/2022	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 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	poderá ocorrer pagam	nento de valores comple	ementares, além das vo versa sobre c	erbas disponibilizadas na Portaria Ministerial supracit o tema.	ada, que		
ENCAMINHAMENTOS	ASSEJUR para parece			Controle e Avaliação/SRCA, para ciência, bem como p s junto ao Senhor Secretário.	roceder		
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS		
58962/2022	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 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.	С		
RECOMENDAÇÕES				r carência de atos formais nos moldes pleiteados, ou erbas disponibilizadas na Portaria Ministerial supracit			
ENCAMINHAMENTOS	ASSEJUR para parece		dência de Regulação, (Controle e Avaliação/SRCA, para ciência, bem como p s junto ao Senhor Secretário.	roceder		
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS		
55333/2022	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, no período de 27/09/2021 a 26/10/2021analisado nos moldes das auditagens de processos judiciais, considerando que o mesmo consta no processo administrativo n.º 28826/2022, conforme Memorando ASSEJUR nº 351/2022, referente à demanda Judicial nº 00046249-19.2016.8.19.0042	С		
RECOMENDAÇÕES		agrupado (consolidado) no processo administrativo n.º 28826/2022, conforme Memorando ASSEJUR nº 351/2022, referente à demanda Judicial nº 00046249-19.2016.8.19.0042, do Poder Judiciário - Petrópolis - Cartório da 4º Vara Cível - Intimação Eletrônica TJRJ PET - PROGER-VIRTUAL.					
ENCAMINHAMENTOS			A ASSEJUR, para provi				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS		
55334/2022	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, no período de 27/10/2021 a 26/11/2021, analisado nos moldes das auditagens de processos judiciais, considerando que o	С		

				mesmo consta no processo administrativo n.º 28826/2022, conforme Memorando ASSEJUR nº 351/2022, referente à demanda Judicial nº	
RECOMENDAÇÕES	. ,	nº 00046249-19.2016.8	•	00046249-19.2016.8.19.0042 22, conforme Memorando ASSEJUR nº 351/2022, refi diciário - Petrópolis - Cartório da 4º Vara Cível - Intim ROGER-VIRTUAL.	
ENCAMINHAMENTOS			A ASSEJUR, para provi	dências cabíveis .	_
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
28823/2022	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, consolidando os Processos Administrativos anexos: PMP/SMS nº 16402/2022; 16403/2022; 16406/2022; 55334/2021 e 55333/2021 referentes aos períodos: 27/09/21 a 26/10/21 - 27/10/21 a 26/11/21 - 27/11/21 a 16/12/21 - 27/12/21 a 26/01/22 - 27/01/22 a 26/02/22 – 27/02/22 a 26/03/22, respectivamente, conforme Memorando ASSEJUR nº 351/2022, referente à demanda Judicial nº 00046249-19.2016.8.19.0042.	С
RECOMENDAÇÕES	de Dívida, individualiz ao Sistema de Protoc	ados, respectivos as su olo da PMP (J.G.Baião),	as competências, que s pelos entes competen	a pagamento por contrato, Ajuste de Contas/Reconhose encontravam tramitando, onde obtiveram despact tes, de que os mesmos devem prosperar pela via judo obranças constantes na demanda em tela.	nos junto
ENCAMINHAMENTOS		A ASSEJU	JR, para providências c	abíveis junto ao judiciário.	
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
1363/2023	SRCA/SMS	DIAUD/NCI	Hospital Clínico de Corrêas Ltda. – HCC (Sanatório de Corrêas).	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios de requerimento de repasse do custeio mensal dos leitos clínicos de retaguarda, com base na Portaria GM/MS N.º 3.063 de 08 de novembro de 2021, que Estabelece recurso do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde – Grupo de Atenção Especializada, a ser incorporada ao limite financeiro de Média a Alta Complexidade (MAC), do Estado do Rio de Janeiro e Município de Petrópolis/RJ; e Portaria GM/MS N.º 2.395 de 11 de outubro de 2011, que organiza o Componente Hospitalar da Rede de Atenção às Urgências no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).	С
RECOMENDAÇÕES		atentarem para as re	ecomendações postas,	bem como o devido parecer jurídico.	1
ENCAMINHAMENTOS	ASSEJUR p	•		protocolares próprios junto ao Senhor Secretário.	
			FEVEREIRO		
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
5752/2023	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 pela Associação Congregação de Santa Catarina — Hospital Santa Teresa/HST; relativo ao custo do procedimento de CPRE - Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica, realizado em 18/08/2020, no paciente José Paulino Romão Macedo	С
RECOMENDAÇÕES			Não apres	enta	
ENCAMINHAMENTOS			ASSEJUR, para as dev	idas providências.	
№ DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
5587/2023	DMJ/SRCA/SMS	DIAUD/NCI	MASP- CLÍNICA RADIOLÓGICA S/A.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes ao procedimento Histerossalpingografia, em atendimento a paciente Thaís da Silva Machado,	С

				conforme Memorando DMJ nº 0036/2022, da Divisão de Mandados Judiciais/DMJ/SRCA/SMS.	
RECOMENDAÇÕES		atentar para	I a necessidade das cert	idões de regularidades fiscais.	
ENCAMINHAMENTOS		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		nto nos termos da Dispensa de Licitação.	
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
1449/2023	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 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.	с
RECOMENDAÇÕES				r r carência de atos formais nos moldes pleiteados, ou erbas disponibilizadas na Portaria Ministerial supraci o tema.	
ENCAMINHAMENTOS	ASSEJUR para parece			Controle e Avaliação/SRCA, para ciência, bem como p s junto ao Senhor Secretário.	roceder
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
6806/2023	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 informação na gestão, suporte e manutenção de sistemas de informação, para atender demandas das diversas unidades desta Secretaria, competência 01/2023.	С
RECOMENDAÇÕES	Postamos que após conformidade plei finalidade da manifest	a análise e emissão con na, depois de sanadas a tação expressa e/ou aut formalização de Termo	n juntada a peça proce s inconsistência que se orização do gestor, pa de Reconhecimento d	9 - Parágrafo Único, através de via administrativa pro ssual do relatório de auditoria, segue na ordem, qua fazem presente, com retorno para o demandante, ra os feitos propostos, tais como: pagamento, parece e Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); alé cleo de Controle Interno/NCI/SMS.	ando de com a er jurídico
ENCAMINHAMENTOS		A ASSEJUR, para par	ecer, com vistas a elab	oração de Termo de Ajuste de Contas.	
№ DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
1356/2023	SRCA/SMS	DIAUD/NCI	HCC - Centro de Terapia Intensiva e Cirúrgica Ltda.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes 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 dezembro/2022.	С
RECOMENDAÇÕES		atentar para	a necessidade das cert	idões de regularidades fiscais.	
ENCAMINHAMENTOS		SRCA para provid		agamento nos termos contratuais.	
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	MARÇO UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
7914/2023	SRCA/SMS	DIAUD/NCI	HCC - Centro de Terapia Intensiva e Cirúrgica Ltda.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes 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 janeiro/2023.	С
RECOMENDAÇÕES		•		idões de regularidades fiscais.	
ENCAMINHAMENTOS			lências, com vista ao pa	agamento nos termos contratuais.	
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
6762/2023	DMJ/SRCA/SMS	DIAUD/NCI	Uromedic Serviços	Verificação da conformidade da documentação,	С

			Médicos Ltda. ME.	valores e cotejos próprios, referentes procedimento Estudo Urodinâmico realizado na paciente Celia Regina Ameal Machado, conforme Memorando nº 0075/2023, da Divisão de Mandados Judiciais/DMJ/SRCA/SMS	
RECOMENDAÇÕES ENCAMINHAMENTOS		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		tidão de regularidade fiscal. pagamento nos termos da SAF.	
ENCAMINITAMENTOS		ÓRGÃO	UNIDADE	pagamento nos termos da SAL.	
№ DO PROCESSO	DEMANDANTE	RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
9332/2023	Vigilância e Saúde na atenção Primária/SMS.	DIAUD/NCI	Rede Brasileira de Automotores Ltda.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes a serviço contratado a época (ora sem formalidade legal), para locação de veículos automotores para atender o setor de Vigilância e Saúde na atenção Primária, que integra a estrutura da rede de assistência à saúde desta Secretaria.	С
RECOMENDAÇÕES	Postamos que após conformidade pler finalidade da manifest	a análise e emissão con na, depois de sanadas a ação expressa e/ou aut formalização de Termo	n juntada a peça proce s inconsistência que se orização do gestor, pa de Reconhecimento d	9 - Parágrafo Único, através de via administrativa pró ssual do relatório de auditoria, segue na ordem, qua fazem presente, com retorno para o demandante, o ra os feitos propostos, tais como: pagamento, parece e Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); alé	ndo de com a er jurídico
ENCAMINHAMENTOS		•	-	cleo de Controle Interno/NCI/SMS. oração de Termo de Ajuste de Contas.	
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
12090/2023	DMJ/SRCA/SMS	DIAUD/NCI	Associação Congregação de Santa Catarina /Hospital Santa Teresa - HST	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes aos custos hospitalares da paciente Josiane Brune Aguiar Marques para realização de reconstrução do trânsito Intestinal, por meio do procedimento cirúrgico Enterectomia Segmentar por Videolaparoscopia, realizada em 17/01/2023, permanecendo internada até 23/01/2023.	С
RECOMENDAÇÕES	Postamos que após conformidade pler finalidade da manifest	a análise e emissão con na, depois de sanadas a ação expressa e/ou aut formalização de Termo	n juntada a peça proce s inconsistência que se orização do gestor, pa de Reconhecimento d	9 - Parágrafo Único, através de via administrativa pró ssual do relatório de auditoria, segue na ordem, qua fazem presente, com retorno para o demandante, o ra os feitos propostos, tais como: pagamento, parece e Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); alé cleo de Controle Interno/NCI/SMS.	ndo de com a er jurídico
ENCAMINHAMENTOS			•	oração de Termo de Ajuste de Contas.	
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
5223/2023	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 15/12/2022 a 14/01/2023 ao paciente Luciano Dias Moraes Bento.	С
RECOMENDAÇÕES	Postamos que após conformidade pler finalidade da manifest	a análise e emissão con na, depois de sanadas a ação expressa e/ou aut formalização de Termo	n juntada a peça proce s inconsistência que se corização do gestor, pa de Reconhecimento d	9 - Parágrafo Único, através de via administrativa pró ssual do relatório de auditoria, segue na ordem, qua fazem presente, com retorno para o demandante, o ra os feitos propostos, tais como: pagamento, parece e Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); alé cleo de Controle Interno/NCI/SMS.	ndo de com a er jurídico
ENCAMINHAMENTOS			ecer, com vistas a elab	oração de Termo de Ajuste de Contas.	
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
14933/2023	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 Bruna Silva Fernandes Cabral, no período de 009/02/2023 a 10/02/2023, para realização ao procedimento cirúrgico Laparascopia de Endometriose.	С
RECOMENDAÇÕES	Postamos que após conformidade pler finalidade da manifest	a análise e emissão con na, depois de sanadas a ação expressa e/ou aut	n juntada a peça proce s inconsistência que se corização do gestor, pa	9 - Parágrafo Único, através de via administrativa pró ssual do relatório de auditoria, segue na ordem, qua fazem presente, com retorno para o demandante, o ra os feitos propostos, tais como: pagamento, parece e Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); alé	ndo de com a er jurídico

		preliminar aprecia	ıção e anuência do Núo	cleo de Controle Interno/NCI/SMS.	
ENCAMINHAMENTOS			er, com vistas a elabora	ação de Termo de Ajuste de Contas (TAC)	
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
12917/2023	SRCA/SMS	DIAUD/NCI	HCC - Centro de Terapia Intensiva e Cirúrgica Ltda.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes 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 fevereiro/2023.	С
RECOMENDAÇÕES		atentar para	a necessidade das cert	idões de regularidades fiscais.	I
ENCAMINHAMENTOS		SRCA para provid	lências, com vista ao pa	agamento nos termos contratuais.	
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
16547/2023	DMJ/SRCA/SMS	DIAUD/NCI	Hospital de Olhos Dr. Tannure Ltda	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes ao procedimento de Cirurgia Refrativa em atendimento ao paciente Matheus do Nascimento Teles, conforme Memorando DMJ nº 0469/2022 (solicitação de contratação junto ao processo PMP/SMS nº 54628/2022), bem como Memorando DMJ nº 0151/2023 da Divisão de Mandados Judiciais/DMJ/SRCA/SMS.	С
RECOMENDAÇÕES				tidão de regularidade fiscal.	
ENCAMINHAMENTOS			vidências, com vista ao	pagamento nos termos da SAF.	ı
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
16549/2023	DMJ/SRCA/SMS	DIAUD/NCI	Hospital de Olhos Dr. Tannure Ltda	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes ao procedimento Pentacam, em atendimento a paciente Rejane da Silva Correa, conforme Memorando DMJ nº 0026/2023 (solicitação de contratação junto ao processo PMP/SMS nº4311/2023), bem como Memorando DMJ nº 0156/2023 da Divisão de Mandados Judiciais/DMJ/SRCA/SMS.	С
RECOMENDAÇÕES		atentar par	a a necessidade da cer	tidão de regularidade fiscal.	
ENCAMINHAMENTOS		SRCA para prov	vidências, com vista ao	pagamento nos termos da SAF.	
			ABRIL		
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
16287/2023	Vigilância e Saúde na atenção Primária/SMS.	DIAUD/NCI	Rede Brasileira de Automotores Ltda.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes a serviço contratado a época (ora sem formalidade legal), para locação de veículos automotores para atender o setor de Vigilância e Saúde na atenção Primária, que integra a estrutura da rede de assistência à saúde desta Secretaria.	С
RECOMENDAÇÕES	Postamos que após conformidade pler finalidade da manifest	a análise e emissão con na, depois de sanadas a ação expressa e/ou aut ormalização de Termo	n juntada a peça proce s inconsistência que se orização do gestor, pa de Reconhecimento d	9 - Parágrafo Único, através de via administrativa próssual do relatório de auditoria, segue na ordem, qua fazem presente, com retorno para o demandante, ora os feitos propostos, tais como: pagamento, parece e Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); alé cleo de Controle Interno/NCI/SMS.	ndo de com a er jurídico
ENCAMINHAMENTOS			ecer, com vistas a elab	oração de Termo de Ajuste de Contas.	
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
17822/2023	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 aoprocedimento USG Supra Labial e Hemiface Esquerda realizado no paciente Lorenzo Amorim Souza Anastácio, em cumprimento ao "Mandado de Intimação para Cumprimento Urgente"	С

				Processo nº 0811405-97.2022.8.19.0042, do Tribunal de justiça da Comarca de Petrópolis/RJ – Cartório da 4ª Vara Cível, formalizado por meio do	
				Processo Administrativo de Contratação PMP/SMS nº 3436/2023.	
RECOMENDAÇÕES		atentar para	a necessidade das cert	idões de regularidades fiscais.	
ENCAMINHAMENTOS		SRCA para providências	, com vista ao pagame	nto nos termos da Dispensa de Licitação.	
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
5462/2023 e apensos	NGCC/SMS	DIAUD/NCI	White Martins Gases Industriais do Nordeste Ltda/ White Martins Gases Industriais Ltda.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes aos fornecimentos de gases medicinais (Oxigênio e Ar Comprimido Medicinal), com comodato dos cilindros e tangue criogênico para atender as necessidades do Hospital Municipal Nelson de Sá Earp/HMNSE, Pronto Socorro Leônidas Sampaio/PSL e SAMU, integrantes da estrutura da rede de assistência à saúde desta Secretaria Municipal de Saúde de Petrópolis/SMSP. Para tanto, recebe neste ato, relatório consolidado, agregando as respectivas datas dos fornecimentos	С
RECOMENDAÇÕES	que após a análise e el plena, depois de s manifestação expres:	missão com juntada a p anadas as inconsistênci sa e/ou autorização do o de Termo de Reconh	eça processual do rela ia que se fazem presen gestor, para os feitos p ecimento de Dívida (Ti	ágrafo Único, através de via administrativa própria. F tório de auditoria, segue na ordem, quando de confo te, com retorno para o demandante, com a finalidac propostos, tais como: pagamento, parecer jurídico (qi RD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); além de prelin e Controle Interno/NCI/SMS.	ormidade de da uando o
ENCAMINHAMENTOS	Α Α	ASSEJUR, para parecer,	com vista a elaboração	de Termo de Reconhecimento de Dívida.	
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
10734/2023	Superintendência de Atenção a Saúde SAS/SMS.	DIAUD/NCI	Assiste Saúde Care Serviços Médicos Ltda ME.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, referentes areferentes a prestação de serviço de atendimento domiciliar, ao paciente Luciano Dias Moraes Bento no período de 15/01/2023 a 14/02/2023, sendo parte abrigada pelo Contrato de Prestação de Serviços - Termo nº 33/2023, com vigência a partir de 27/01/2023 e parte por Termo de Ajuste de Contas, considerando o período de 15/01/2023 a 26/01/2023 (anterior, ato contínuo), sem cobertura contratual.	С
RECOMENDAÇÕES	Postamos que após conformidade pler finalidade da manifest	a análise e emissão con na, depois de sanadas a ação expressa e/ou aut ormalização de Termo	n juntada a peça proce s inconsistência que se orização do gestor, pa de Reconhecimento d	9 - Parágrafo Único, através de via administrativa pró ssual do relatório de auditoria, segue na ordem, qua fazem presente, com retorno para o demandante, cor os feitos propostos, tais como: pagamento, parece e Dívida (TRD) ou Termo Ajuste de Contas (TAC); alécleo de Controle Interno/NCI/SMS.	ndo de com a er jurídico
ENCAMINHAMENTOS		A ASSEJUR, para par	ecer, com vistas a elab	oração de Termo de Ajuste de Contas.	
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE	STATUS
17615/2023 (Apensos:770/2023 e 17611/2023)	SRCA/SMS	DIAUD/NCI	HCC - Centro de Terapia Intensiva e Cirúrgica Ltda.	Verificação da conformidade da documentação, valores e cotejos próprios, reajuste financeiro referentes à diferença das diárias das internações em UTI Tipo - II - (Não Covid – 19), conforme Termo Aditivo nº 39/2023, efetivados com recursos específicos que integram o Fundo Municipal de Saúde de Petrópolis/FMSP, para 20 (vinte) leitos; abarcando as competências de Fevereiro/2021 a fevereiro/2023.	С
RECOMENDAÇÕES	Requer No	· .		ções quanto às certidões de regularidades fiscais.	
ENCAMINHAMENTOS			lências, com vista ao p	agamento nos termos contratuais.	

Fonte: DIAUD/NCI, maio de 2023.

10. GESTÃO

10.1 Núcleo de Gestão de Educação em Saúde

Educação Permanente:

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 (**EPS**) é uma estratégia político-pedagógica que faz parte da Educação em Saúde e tem como objeto os problemas e necessidades emanadas do processo de trabalho em saúde e incorpora o ensino, a atenção à saúde, a gestão do sistema e a participação e controle social no cotidiano do trabalho com vistas à produção de mudanças neste contexto.

Tendo como objetivo a melhoria da qualidade de serviços prestados pelos profissionais da SMS aos usuário, nesse quadrimestre foram realizados 23 encontros de **EPS e Continuada** para as várias categorias profissionais da Rede de Saúde, de forma e online e presencial em parceria com o NUGES.

Demos continuidade 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 do Saúde da Família ou no local de Trabalho dos Agentes. Dos 238 Agentes inscritos no cursos, 125 são ACS e 113 de Endemias. Temos um total de 07 (sete) profissionais preceptores que atuam na APS e 05 (cinco) profissionais da Vigilância em Saúde. Todos os preceptores estão recebendo uma bolsa complementar do Ministério de Saúde.

Iniciamos em fevereiro de 2023, a Capacitação dos Profissionais da APS, em Artrite Reumatóide, através da Equipe do "Grupo dos Pacientes Artríticos do Rio de Janeiro em Petrópolis" (GRUPARJ). O curso é oferecido para 12 Equipes de Saúde e tem a duração de um mês, para cada Equipe agendada, com a previsão de Término das Capacitações em dezembro de 2023. O Encontro será para toda a equipe de Estratégia de Saúde da Família, Academia da Saúde, NASF- AB e Gerência de cada Território.

Em Março, iniciamos o Curso Educação Popular em Saúde (EDPOP SUS) para Agentes Comunitários de Saúde e lideranças locais, em parceria coma FIOCRUZ Petrópolis, com a participação de 35 pessoas. E, conforme pactuado no Plano Municipal

de Saúde iniciamos o Curso da Língua Brasileira de Sinais (Libras) para 26 profissionais da SMS, com o objetivo de melhorar o acesso dos surdos em todas as Unidades de Saúde do Município.

Iniciamos em abril o **Curso AIDIP Criança**, de acordo com o pactuado no Plano Municipal de Saúde. Esse Curso foi organizado e ministrado em parceira com a Secretaria Estadual de Saúde. Foram qualificados 35 profissionais das APS: Médicos e Enfermeiros.

No dia 26 de abril, Inauguramos o Centro de Estudo Integrado Professor J Samuel Kierszenbaun para implementarmos a Educação Permanente em Saúde para os profissionais do Hospital Nelson de Sá Earp (HMNSE) e os demais profissionais da Rede de Atenção à Saúde. Esse Centro de Estudos contará com a participação de Instituições de Ensino (UNIFASE e UCP) e da FIOCRUZ Petrópolis, que oferecerão temas ligados a Saúde para diferentes categorias profissionais.

Na aula Inaugural tivemos a presença do Professor, Pesquisador Paulo Amarante, da FIOCRUZ RJ, trazendo como Tema do Encontro a **Reforma Psiquiátrica no Brasil.**

Ainda em Abril, iniciamos o Curso de Atualização de Política em Saúde e Desenvolvimento Social para as Assistentes Sociais das Secretarias de Saúde (SMS) e dda Secretaria de Assistência Social (SAS) de Petrópolis. Curso organizado em parceria com a FIOCRUZ Petrópolis.

Tabela 190 - Temas abordados nos Encontros de EPS para Profissionais da SMS no 1º Quadrimestre de 2023

JANEIRO a ABRIL de 2023					
Tema	Profissionais alvo	Participantes			
Acolhimento e Suporte Psicológico aos Servidores Admnistrativos da SMS	Administrativos da APS	25			
Sífilis Adquirida e Congenita em Gestante	Dentistas, Enfermeiros , Médicos	38			
Ficha de Notificação de Acidentes com Motociclistas	Enfermeiros	31			
Rede de Frio e Calendario de Vacinação	Tec de Enfermagem e Enfermeiros	56			
Atualização sobre o tratamento da Tuberculose	Médicos e Enfermeiros da APS	95			
Curso Inicial de Suporte de Urgência (CISU)	Profissionais de Equipes do Saúde da Família da 2 ° Região	60			
Ficha de Neoplasias, Ficha de Violência Autoprovocada	Farmacêuticos e Técnicos de Enfermagem	15			
Capacitação em Profilaxia por Exposição De Risco À Infecção Pelo HIV (PEP)	Médicos e Enfermeiros	91			
Capacitação sobre Grupo dos Pacientes Artríticos do Rio De Janeiro em Petrópolis (GRUPARJ)	Profissionais das Equipes da Estratégia Saúde da Família (ESF) de 03 Unidades, Academia de Saúde do Cremerie, NASF- AB do Territorio e Gerência das e 03 Unidades	38			
Curso da Língua Brasileira de Sinais (LIBRAS)	Profissionais da Sms	35			
Roda de Conversa Sobre Saúde Sexual reprodutiva	Enfermeiros da APS	23			
Autoestima da Mulher e Empoderamento Feminino	Dentistase e, Enfermeiros e Médicos da SMS	95			
Conscientização Sobre a Doença de Parkison	Médicos, Enfermeiros e Dentistas da SMS	69			
Avanços e Desafios da Saúde Bucal no Brasil	Dentistas e ASB e Gerentes da APS	53			
Discussão Sobre Sífilis	Médicos e Enfermeiros da SMS	39			
Atualização em Medicação para Curativos	Farmacêuticos do NASF AB	8			
Sensibilização do Autismo	Dentistas, ASB , Enfermeiros, médicos e Téc. de Enfermagem	Não Informado			
Saúde Reprodutiva dos Adolescentes	Enfermeiros e Residentes da APS	51			
Ficha de Notificação de Atendimento Antirrábico e Novo Fluxograma de Encaminhamento	Enfermeiros e Médicos da APS	25			
Atualização sobre Saúde da População LGBTQIA+	Enfermeiros e Médicos da SMS	35			
Encontro atualização em Preceptoria no SUS	Preceptores Médicos, Enfermeiros das Residências e Internatos de Medicina	31			
Curso de Atualização em Política em Saúde e Desenvolvimento Social	Assistentes Sociais da SMS e SAS/FIOCRUZ	35			
A Reforma Psiquiátrica no Brasil	Profissionais da APS, RAPS e Urgência e Emergência e Alunos	120			

Oficinas de Gestão - Planejamento	Categoria Profissional	Número de Profissionais
Reuniões online da CIES RJ	Chefe do NUGES	02
Reunião online na CIES Serrana-RJ	Chefe do NUGES	04
Reunião online na CT CIB	Secretário de Saúde da SMS	04

NUGES/Planejamento - SMS - 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 e organizou as pesquisas feitas em Unidades de Saúde da SMS. Nesse Quadrimestre, foram solicitadas e autorizadas 03(três) Pesquisas no SUS Petrópolis de alunos da UNIFASE.

No ano de 2023, Iniciaram a Residência nas Unidades de Saúde da Família da AB, 11 novos Residentes. Desses, 02 são Residentes Médicos de Família e Comunidade e 02 Residentes Nutricionistas, 02 Residentes Psicólogos e 05 Residentes Enfermeiros da Residência Multiprofissional em AB. Essas residências são financiadas através de bolsas de Residência do Ministério da Saúde e ocorrem através de parceria Ensino Serviço da SMS e UNIFASE.

Quantitativo de Residentes que atuam na Atenção Básica (AB) no ano 2023

Residencia Multiprofissional em AB	TOTAL
Residente Enfermeiro	09
Residente Psicologo	04
Residente Nutricionista	04

Fonte: NUGES- 2023

Residentes em Medicina de Família e Comunidade	TOTAL
Residentes Médicos	05

Fonte: NUGES - 2023

Quantitativo de Residentes que atuam no Hospital Alcides Carneiro-HAC - 2023

Residentes que atuam no HAC	TOTAL
RESIDÊNCIA ENFERMAGEM TERAPIA INTENSIVA	8
RESIDÊNCIA ENFERMAGEM OBSTÉTRICA	4
RESIDÊNCIA MÉDICA	63

Fonte:NUGES- 2023

11. INDICADORES DO SISPACTO

Tabela 190 - Indicadores do SISPACTO – 1º Quadrimestre de 2023

	PACTUAÇÃO - 2023		
	Indicador	META 2021	1º QUADRIMESTRE
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	113,95
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	85%	55,56%
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	95%	95,77%
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 (3ª Dose)-64,83% Pneumocócica (2ª Dose) - 67,00% Poliomielite (3ª Dose) - 69,17%
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	80%	Triviral (1º Dose)- 86,53% SES
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100%	ANUAL
7	Indicador sobre Malária não é pactuado fora da regiao a		
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	14	9
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	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%	205,00%
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	0,12%
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	0,09%
13	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	40%	38,56%
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	10%	7,32%
15	Taxa de mortalidade infantil	13%	9,29%
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	1	0
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	70%	69,08%
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	80%	13,90%
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	60%	61,87%
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%
21	Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	100%	100,00%
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	4	0
23	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100%	100,00%
24	Proporção de notificações de violência interpessiaol e autoprovocada com campo raça/cor preenchido com informação válida	100%	100,00%
25	Proporção de municípios com ouvidoria implantada	SIM	SIM
26	Proporção de óbitos maternos investigados	100%	Não teve Óbito
27	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados Proporção de casos anti-HCV reagentes com HCV-RNA realizado sobre o total de casos	85% 100%	78,98% 100,00%
	notificados com anti-HCV reagente.		•
29	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	100%	69,57%
30	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	85%	56,99%
31	Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal.	80%	81,88%
32	Percentual de indivíduos com 13 anos ou mais com primeiro CD4+ acima de 350 cél/ml	50%	30,00%
33	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	80%	15,80%

Fonte: Elaboração da SUPLAG com base nos dados enviados pelos setores, fevereiro de 2023.

12. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

Diretriz: 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 2023	Indicador	Ações	Setor responsável	Status	Realizado	Justificativa
Aumentar a cobertura de mamografia de rastreio das mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos	50%	% de cobertura de mamografia de rastreio	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 rastreio; Sensibilizar os profissionais da Atenção especializada para o rastreio das mulheres na faixa etária de 50 à 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 quadrimestral o alcance da meta pela Gestão da Atenção Primária e Área Técnica;	Área Técnica da Saúde da Mulher	Em andamento	12%	Temos um prestador a menos, aguardando a instalação do mamógrafo do HAC.
Aumentar a cobertura de exames citopatológicos realizados em mulheres usuárias do SUS, na faixa etária de 25 a 64 anos	65%	% 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 citopatológico na Saúde da mulher em horários alternativos nas Unidade 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 quadrimestralmente o alcance da meta pela Gestão da Atenção Primária e Área Técnica;	Área Técnica da Saúde da Mulher	Em andamento	15%	O maior volume de preventivos é realizado no 3º Quadrimestre por conta do Outubro Rosa.

Descrição Meta	Meta 2023	Indicador	Ações	Setor responsável	Status	Realizado	Justificativa
Aumentar a captação de gestantes usuárias do SUS no município até a 12ª semana de gestação para acompanhamento do pré natal.	60%	% de gestantes captadas até a 12ª semana de gestação para acompanhamento do pré-natal	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; Sensibilizar profissionais das Emergências que encaminhem as gestantes para a realização do pré-natal na Atenção primária; Facilitar o acesso aos testes de gravidez (preferencialmente teste rápido) por meio de escuta inicial qualificada; Estimular nas Unidade de Saúde da Atenção Primária a presença do parceiro nas consultas de PN.	Área Técnica da Saúde da Mulher	Em andamento	59%	Reforçando as equipes de atenção basica para realizar a primeira consulta de pré natal até 12 semanas.
Garantir que 100% das gestantes usuárias do SUS tenham acesso e oferta a no mínimo 2 testes para sífilis no pré- natal	80%	% de gestantes com no mínimo 2 testes para sífilis no pré- natal	Capacitar os profissionais de saúde na realização do teste rápido nas Unidades de Atenção Primária; Sensibilizar a equipe das Unidades de Saúde da rede para oferta de sorologias nos atendimentos de rotina dos diversos eixos assistenciais da mulher	Área Técnica de IST/HIV/AIDS Hepatites B e C	Alcançada	117%	Resultado do bimestre: 316 gestantes e 757 testes para sífilis em gestante realizados. Até o dia 05/05/2023, os dados referentes os meses de março e abril ainda não estavam disponíveis no tabnet.datasus.

Reduzir em 5% o número de casos de sífilis congênita em relação ao ano anterior;	5%	% de redução	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; Realizar Campanha na Midia; Estimular a captação precoce das gestantes para o prénatal 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	72%	Resultado do quadrimestre: 32 casos de sífilis congênita em 2022 e 9 casos em 2023 no mesmo período.
	ncia aos p Meta		crônicas não transmissíceis (DCNT's)				
Descrição Meta	2023	Indicador	Ações	Setor responsável	Status	Realizado	Justificativa
Reduzir a mortalidade prematura (39 a 69 anos) pelas quatro principais DCNT's	4%	% de redução	Realizar levantamento do diagnóstico da morbimortalidade das doenças do aparelho cisculatório,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 DANTs; Ampliar o 3º turno para o atendimento dos usúarios relacionada as DANTs;	Área Técnica das DANTs	Em andamento	Em andamento	Levantamento do diagnóstico realizado; Grupo de trabalho em formação: aguardando indicação dos participantes pelos setores; Campanhas realizadas mensalmente seguindo o calendário da saúde.
Reduzir a mortalidade prematura (39 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 contemple 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 DANTs	Em andamento	Em andamento	Capacitações em planejamento; Campanhas de informação realizadas mensalmente seguindo o calendário da saúde.
Implantar 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 prenchimento da ficha de marcador de consumo alimentar;	Área Técnica de Vigilância Alimentar e Nutricional	Em andamento	26%	A capacitaçãonas equipes de sensibilização e para correto preenchimento da ficha, está planejada para o segundo e terceiro quadrimestre.
implantar em 100% das Unidades de Saúde atividades de educação alimentar e nutricional através do NASF AB	25%	% de unidades com acom 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;	Área Técnica de Vigilância Alimentar e Nutricional	Em andamento	21%	Será realizada em agosto capacitação que envolve a temática do acolhimento a população infantil

			Fortalecer as ações coletivas nas Unidades de Saúde para o enfrentamento da obesidade, por meio de Capacitações;				
Objetivo: Fortalecer a assistê	ncia aos p	ortadores de doenças o	rônicas não transmissíceis (DCNT's)				
Descrição Meta	Meta 2023	Indicador	Ações	Setor Responsável	Status	Realizado	Justificativa
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%	Seguimos com educação em saúde nos territorios e nas escolas , implementando o saber saúde . Seguimos com 6 unidades atuantes, porém do mês de outrubro de 2022, até o presente mês de maio de 2023 não conseguimos ampliar mais unidades pela falta de insumos (adesivos de Nicotina) que compõem o tratamento de tabagismo que são fornecidos pelo Estado . O municipio de Petrópolis segue com ações de saúde , além de trabalhar na restituição da liberação de medicamentos.
Incrementar o preenchimento das fichas de notificação pelas equipes de saúde	10%	% de aumento de fichas preenchidas	Sensibilizar as equipes de saúde de diferentes niveis de atenção no correto prenchimento das fichas de notificação; Avaliar e monitorar mensalmente a qualidade das informações nas fichas de notificação pela equipe de vigilância epidemiológica;	COVIEP	Em andamento	24%	Capacitação quanto ao preenchimento das fichas de notificação de Violência interpessoal/autoprovocada, acidentes, acidentes com motocilistas, neoplasias e intoxicação exógena
Objetivo: Fortalecer a Área Te	écnica de	IST/HIV/AIDS e Hepatit	es B e C				
Ampliar 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 rápido; Realizar atividades extra muro;	Área Técnica de IST/HIV/AIDS Hepatites B e C	Alcançada	24%	Resultado do bimestre: 1.952 testes para HIV realizados em 2022 e 2.566 em 2023. Até o dia 05/05/2023, os dados referentes os meses de março e abril ainda não estavam disponíveis no tabnet.datasus.
Objetivo: Fortalecer e aprimo	rar a Polí	tica de Atenção Primári		1			
Implantar 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	Em andamento		Aguardando tramitação do Processo 6881/2023, para a implantação da equipe de Saúde Bucal
Objetivo: Fortalecer e aprimo		tica de Atenção Primári	a .				
Descrição Meta	Meta 2023	Indicador	Ações	Setor Responsável	Status	Realizado	Justificativa
Implantar quatro Unidades Básicas de Saúde nos bairros Correas, 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 Houve a Implantação	Da meta estabelecida, apenas duas Unidades Básica de Saúde estão prontas, a do Valparaíso e a do Glória.	As Unidades Básicas dos Bairros de Correas e do Bingen estão aguardando o início das obras nos locais. As Unidades do Valparaíso e do Glória estão prontas, em vias de implantação, aguardando as adequações de alguns detalhes na estrutura e o concurso público para preenchimento das vagas. Na Unidade Básica do Vaparaíso, ja solicitamos as adequações na sala de procedimentos, o acesso para cadeirantes e a pintura do espaço (foi utilizado como abrigo de 13 famílas na catástrofe de 2022). A Unidade Básica de Saúde do Glória, está com a

Implantar uma Clínica de			Elaborar um Projeto de implantação de Clinica de Saúde da			O projeto está	estrutura pronta, aguardando a adequação no caminho de acesso para a unidade. Já solicitamos ao órgão compentente. O projeto está em andamento e
Saúde da Família como projeto piloto para o municipio	10%	Clínica de Saúde Implantada	Familia, com o olhar de territorialização de melhor acesso e vulnerabilidade;	DAB	Não houve a implantação	sendo elaborado, mas ainda não finalizado.	aguardando a realização do concurso público para preenchimento das vagas
Objetivo: Garantir o acesso a	os usuário	os e atividades físicas, p	romoção e prevenção de saúde		n	"	
Implantação de um Polo da Academia de Saúde na Posse	1	Polo implantado	Elaborar Projeto de reforma do espaço do antigo PSF Posse, com o intuito de melhor adequar sanitariamente os espaços existentes para implantação da Academia; Solicitar equipamento de material permanente para compor as salas da Academia da Saúde; Solicitar equipamento de material de informática para compor as salas da Academia; Solicitar material esportivo para compor as salas da Academia;	DAB	Não Houve a Implantação	O projeto já foi elaborado.	O projeto já foi finalizado, aguardandodefinições quanto ao local e a as adequaçoes do espaço onde será implantado o equipamento.
Objetivo: Estruturar e organiz	ar a rede	de média complexidad	e, tendo como parâmetros a acessibilidade, universalidade, r	egionalização e integr	alidade da atenção.	11	
Criar 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 realizado	0%	Não houve estudo de viabilidade.
Objetivo: Estruturar e organiz	ar a rede	de média complexidad	e, tendo como parâmetros a acessibilidade, universalidade, r	egionalização e integr	alidade da atenção.	,	
Descrição Meta	Meta 2023	Indicador	Ações	Setor Responsável	Status	Realizado	Justificativa
Ampliar 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	2	Realizado	Unidade iniciou funcionamento em maio.
Habilitação e Credenciamento do CAPS Nubia Helena dos Santos para modalidade CAPS III	1	CAPS III habilitado e credenciamento	Elaborar um Projeto pra implantação do CAPS Nubia para CAPS III; Providenciar a documentação para habilitação e credenciamento do CAPS III junto ao Ministério da Saúde; Apresentar o Projeto de Habilitação e credenciamento do CAPS III junto à SES; Apresentar o Projeto de habilitação e credenciamento para aprovação da CIS Serrana e CIB;	DSM	Em andamento	0	Elaborado projeto, solicilatado habilitação junto ao MS. Será inserido na proxima CIR pedido de habilitação e aguarda avaliação da equipe de engenharia e arquitetura da SMS.
Habilitação e Credenciamento do Ambulatório de Saúde Mental no 1º Distrito	1	Ambulatório habilitado e credenciado	Elaborar um Projeto pra implantação do Ambulatório de Saúde Mental; Providenciar a documentação para habilitação e credenciamento do Ambulatório de Saúde Mental junto ao Ministério da Saúde; Apresentar o Projeto de Habilitação e credenciamento do Ambulatório de Saúde Mental do 1º distrito junto à SES;	DSM	Em andamento	50%	Projeto elaborado, cadastro do CNES atualizados e aguarda aprovação na CIR Serrana e CIB

			Apresentar o Projeto de habilitação e credenciamento para aprovação da CIR Serrana e CIB;				
Habilitação e credenciamento do Ambulatório de Saúde Mental no 3º Distrito	1	Ambulatório habilitado e credenciado	Elaborar um Projeto pra implantação do Ambulatório de Saúde Mental; Providenciar a documentação para habilitação e credenciamento do Ambulatório de Saúde Mental junto ao Ministério da Saúde; Apresentar o Projeto de Habilitação e credenciamento do Ambulatório de Saúde Mental do 1º distrito junto à SES;	DSM	Não realizado	0%	Não realizado, será avaliada manutenção do projeto junto a SMS
Objetivo: Estruturar e organi		e de média complexidad	le, tendo como parâmetros a acessibilidade, universalidade, l	regionalização e integi	ralidade da atenção		
Descrição Meta	Meta 2023	Indicador	Ações	Setor Responsável	Status	Realizado	Justificativa
Implantação de 8 leitos de Saúde Mental em Hospital Geral no HMNSE	8	nº de leitos implantados	Acompanhar a execução da obra no HMNSE ; Solicitar equipamento de material permanente para compor os leitos; Solicitar equipamento de informática para compor o sistema de informação para garantir a informação dos atendimentos e procedimentos realizados;	DSM	Em andamento	30%	A empreiteira não cumpriu os prazos estabelecido sendo substituida e a atual refez o projeto. Nova previsão para a entrega das obras em junho.
Habilitação e credenciamento de 8 leitos de saúde mental em Hospital Geral no HMNSE	8	nº de leitos habilitados e credenciados	Elaborar um Projeto pra implantação de 8 leitos de saúde mental; Providenciar a documentação para habilitação e credenciamento de 8 leitos de saúdemental junto ao Ministério da Saúde; Apresentar o Projeto de Habilitação e credenciamento de 8 leitos de saúde mental junto à SES; Apresentar o Projeto de habilitação e credenciamento para aprovação da CIS Serrana e CIB;	DSM/HMNSE	Não realizado	0%	Aguarda conclusão da obra
Implantar tratamento da Osteoporose no CMO	1	Tratamento de osteoporose implantado	Elaborar um Protocolo clínico e de acesso para o tratamento da osteoporose; Garantir insumos necessários para implantação do Serviço; Garantir medicação para o tratamento da osteoporose; Divulgar o Serviço junto aos diferentes segmentos das Unidades de Saúde própria do município;	HMNSE	NÃO APURADO.	0%	NÃO APURADO.
Implantar Serviço de Ultrassonografia músculo esquelético no CMO	1	Serviço ultrassonografia músculo esquelética implantado	Adquirir um equipamento de ultrasson musculo esquelético; Contratar equipe para compor o Serviço de Ultrassonografia musculos esquelética; Garantir insumos necessários para implantação do serviço; Garantir a oferta de aproximadamente 1900 exames por ano;	HMNSE	NÃO APURADO.	0%	NÃO APURADO.
Objetivo: Qualificar e aument	ar a assis	tência em Saúde Menta	al				
Descrição Meta	Meta 2023	Indicador	Ações	Setor Responsável	Status	Realizado	Justificativa

Elaborar Cartilha Municipal de Prevenção ao Suicídio para os profissionais de saúde e educação	1	Cartilha elaborada	Realizar levantamento através do sistema de Informação o perfil epidemiológico do suicídio no município; Envolver a equipe de Saúde Mental para elaboração da Cartilha; Promover uma reunião intersetorial com a Secretaria de Educação para discussão da elaboração da Cartilha; Confeccionar a Cartilha com tiragem para os profissionais de saúde e educação; Sensibilizar os profissionais para divulgação da cartilha;	DSM	Não realizado	0%	Não realizado
Objetivo: Garantir e ampliar a	as ações d	le Vigilância em Saúde					
Implantar 2 Núcleos Hospitalares de Epidemiologia (NHE) nos hospitais públicos do município (HMNSE e HAC)	1	№ de núcleos implantados	Instalar 1 Núcleo de Vigilância epidemiológica nos dois hospitais públicos do município; Criar e implantar um sistema de informação em consonância com o Departamento de Vigilância em saúde que consolide as informações aprimorando seus relatórios; Avaliar e monitorar a qualidade das informações prestadas na ficha de notificação; Realizar reuniões para pactuar responsabilidades entre a COVIEP e hospitais;	COVIEP	Concluído	2	2020
Elaborar 1 boletim epidemiológico ao ano englobando 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 quadrimestrais para análise consolidada dos dados de Vigilância em Saúde, englobando as Vigilância 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;	DEVISA	Em andamento	0	SENDO ELABORADO
Elaborar um boletim epidemiológico virtual anualmente sobre violência interpessoal/autoprovocada Garantir e ampliar as ações d	1	nº de boletins elaborados	Realizar levantamento, através dos Sistema de Informação das notificações de violência interpessoal/autoprovocada do município; Promover reuniões quadrimestrais 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	Em andamento	0	Previsão para o segundo semestre
	Meta						
Descrição Meta	2023	Indicador	Ações	Setor Responsável	Status	Realizado	Justificativa
Aumentar a cobertura média das quatro vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade (Pentavalente, 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 Unidades; 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 Divisão de Imunização	Em andamento	4%	2019 - 85,09 / 2022 - 89,29 A cobertur Vacinal de 2023 só poderá ser calculada a partir do encerramento do banco em 2024
Realizar um evento de	3	№ de eventos	Mobilizar instituições públicas e privadas para realização	COVIAMB	Concluído	6	Foram realizadas 6 ações. 1 Siméria, 1 24

mobilização social por quadrimestre, visando o controle do Aedes			de ações de prevenção e promoção do controle do Aedes; Monitorar e avaliar as ações por levantamento de índice de infestação por Aedes aegypti.				de Maio, 1 Alto da Serra, 1 Correas e 2 Posse
Promover 03 ações de educação ambiental anuais visando o controle e a prevenção das zoonoses.	3	№ de ações	Buscar parcerias intersetoriais, para melhor efetividade das ações; Realizar levantamento do território de maior vulnerabilidade; Utilizar os territórios de maior vulnerabilidade (identificados pelo LIRAs) para realização de ações de Educação em Saúde;	COVIAMB	Em andamento	1	Realizada 1 no Alto da Serra
Fortalecer 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;	COVIAMB	Concluído	0,1842	Pactuadas 114 escolas. Realizada análise em 21 escolas
Diretriz: Modernização e ope municipais.	racionali	zação da Secretaria de S	Gaúde na gestão do SUS, qualificando processos de trabalho, g	gerando ganhos de pro	odutividade e eficiên	cia, impactando na r	esolutividade dos serviços de saúde
•	a progra	mação, produção e o fat	turamento dos estabelecimentos de saúde, hospitalar e ambi	ulatorial de forma efic	az		
Descrição Meta	Meta 2023	Indicador	Ações	Setor Responsável	Status	Realizado	Justificativa
Contratualizar os hospitais próprios e privados complementares ao SUS	44,40 %	37,5% de hospitais contratualizados	Realizar levantamento dos Hospitais e seus Serviços; Monitorar, avaliar e manter atualizadas todas as contratualizaçãoes em vigência; Contratualizar todos os prestadores próprios ou privados complementares ao SUS municipal;	SRCA	6,90%	Em andamento	Econtram-se em processo de realização de Chamamentos Públicos, para a contratação de Leitos Clínicos, Leitos de UTI Adulto Tipo II e Leitos de Longa Permanência.
Contratualizar os prestadores ambulatoriais próprios e privados complementares ao SUS	25%	6% 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	19%	Em andamento	Realizado contrato com o Consórcio CisSerra/Quarks na prestação de consultas especializadas (Caminhão da Saúde) . Encontram-se abertos Chamamentos e Pregões Eletrônicos para aquisição de prestação de serviços de procedimentos ambulatoriais em complemento à Rede SUS
Objetivo: Atualizar e inovar o	Parque t	ecnológico da Rede Mu	nicipal de Saúde, integrando todos os níveis de atenção e a go	estão			
Implantar Sistema de Gestão Hospitalar Integrado	1	Hospital com sistema implantado	Realizar levantamento dos setores que irão utilizar o Sistema Integrado de Gestão Hospitalar da SMS; Adquirir um Sistema de Informação público de Gestão Hospitalar em tecnologia web com base em processos organizados e interligados; Compor a equipe para avaliação e monitoramento da Gestão Integrada; Capacitar todos os profissionais que irão utilizar o Sistema; Realizar reuniões periódicas quanto o acompanhamento e a execução da utilização do Sistema;	Coordenação de Informática	Em andamento	0%	Estão sendo avaliadas para serem implantados com o recurso de vigilancia hospitalar
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	Realizado	25%	Realizado
Implantar Sistema de Gestão ERP, integrando toda a	1	Sistema implantado	Realizar levantamento dos setores que irão utilizar o Sistema Integrado da SMS;	Coordenação de	Descontinuada	Descontinuada	Descontinuada

Atividade meio da Secretaria de Saúde			Adquirir um software em Gestão integrada Administrativa; Compor a equipe para o desenvolvimento da Gestão Integrada; Capacitar todos os profissionais que irão utilizar o Sistema; Realizar reuniões periódicas quanto o monitoramento e avaliação da utilização do Sistema;	Informática Dir. Adm/SMS			
Descrição Meta	Meta	Indicador	nicipal de Saúde, integrando todos os níveis de atenção e a g Ações	Setor 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	Em andamento	Em andamento	Em andamento
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	Em andamento	Em andamento	Em andamento
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	Em andamento	Em andamento	Em andamento
Disponibilizar 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	Em andamento	Em andamento	Em andamento
Aderir e Implantar o Sistema de protocolo SEI, para acompanhamento de Processos	1	Sistema implantado	Realizar levantamento dos setores que irão utilizar o Sistema de Protocolo SEI; Solicitar através da PMP, um Sistema Eletrônico de Informações, para utilização em toda PMP / SMS Capacitar todos os profissionais que irão utilizar o Sistema; Realizar reuniões periódicas quanto o acompanhamento e a execução da utilização do Sistema;	Coordenação de Informática	Em andamento	0%	Sendo implantado pela Administração da Prefeitura
Objetivo: Promover infraestru	ıtura ade	quada, ambiência e ace	essibilidade	11	1	11	
Reformar 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;	СЅСРМЈҒ	NÃO APURADO.	0%	NÃO APURADO.
Reformar Sala de Odontologia, para criar área de escovação e dois consultórios com entrada e saída distintas no CSCPMJF	100%	% de reforma executado	Elaborar Projeto de Reforma do espaço da Sala de odontologia, com o intuito de melhor adequar sanitariamente os espaços existentes; Acompanhar o Processo de licitação;	СЅСРМЈҒ	NÃO APURADO.	0%	NÃO APURADO.
Objetivo: Promover infraestru		quada, ambiência e ace	essibilidade				
Descrição Meta	Meta 2023	Indicador	Ações	Setor responsável	Status	Realizado	Justificativa
Realizar obras de	20%	% de unidades	Realizar levantamento das necessidades para obra de		Não realizado	0%	NÃO APURADO.

acessibilidade a cadeirantes nas Unidades de Saúde.		adequadas	acessibilidade a cadeirante nas Unidades de Saúde; Acompanhar e monitorar as obras de adequação;	Diretor Adm/SMS			
Ampliar sala de espera do Ambulatório de Especialidade Maria Célia Machado	100%	Sala de espera ampliada	Elaborar Projeto de ampliação de acordo com as necessidades do Serviço; Acompanhar o Processo de licitação;	Coordenação de Média Complexidade Diretor Adm/SMS	100%	Sim	Devido a mudença de endereço da unidade.
Reformar as instalações elétricas do Ambulatório 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 Diretor Adm/SMS	1	Sim	Devido a mudença de endereço da unidade.
Adequar a área física do CAPS Nubia para implantação de 4 leitos para modalidade CAPS III	100%	% de realização da obra	Acompanhar o processo de conclusão da obra;	DSM	Não realizado	0%	Não realizado. Previsão para junho de 2023.
			lações intersetoriais e de mecanismos permanentes de diálo noção de saúde e a prevenção de agravos e a melhoria da qu		vil Organizada, visan	do atender o interes	se público, com base nas diretrizes do SUS.
						A sensibilização para realização do acompanhamento	
Aumentar a cobertura de acompanhamento das famílias beneficiadas do Programa Auxilio 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 acompamhamento 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	13,9%	dos beeficiarios aconteceu através da comunicação com os gerentes e equipes da Atenção Básica. Foi realizado e pactuado reuniões mensais com a secretaria de assitencia social e educação, para maior alcance do bolsa familia. Organização do cadrasto dos usuários levando em consideração as unidades próximas da sua residencia.	A capacitação dos ACS acontecerá junto com a do SISVAN no segundo e terceiro quadrimestre.
Objetivo: Ampliar ações intersetoriais para desenvolver a promoção de saúde e a prevenção de agravos e a melhoria da qualidade de vida							
Descrição Meta	Meta 2023	Indicador	Ações	Setor Responsável	Status	Realizado	Justificativa
Realizar atendimentos de prevenção e promoção da Saúde Bucal a 50% dos escolares, até o 5º ano, da rede municipal de Educação,	30%	% de escolares atendidos	Planejar calendário de visitas; Realizar rodas de conversa em relação à higiene oral e aplicação tópica de fluor; Realizar indices CPOD, CEO-D; Comprar escovas e cremes dentais;	DSB	Em andamento		Visitação às escolas já sendo realizadas, cerca de 5% dos escolares atendidos.

através da Estratégia de Saúde da Família e do Programa de Saúde Bucal Escolar.			Realizar triagem TRA; Encaminhar os casos referenciados para UBS;				
Objetivo: Promover a regular	ização do	MEI com foco na reduç	ão de riscos sanitários		II		
Promover 6 cursos anuais para manipuladores de alimentos de estabelecimentos, de instalações provisórias de eventos de massa e com atrelamento de obrigatoriedade para as liberações de autorizações de ambulantes 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;	COVISA	Em andamento	0	Estão previstos 7 cursos distribuidos da seguinte forma: 1 junho, 1 agosto, 2 setembro, 1 outubro e 2 novembro de 2023
Objetivo: Implantar o Progra	ma EDUC	ANVISA		•	"	•	
Realizar palestras para estimular a formação de multiplicadores no corpo docente de uma escola de ensino fundamental de cada um dos distritos do município, com atividades lúdicas para criação do projeto "Vigilante Mirim"	1	№ 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;	COVISA	fase de elaboração	0	Previsão de realização no mês de novembro de 2023
Objetivo: Utilizar a Educação		e como ferramenta da p	orevenção de doenças dentro da Vigilância Sanitária				
Descrição Meta	Meta 2023	Indicador	Ações	Setor responsável	Status	Realizado	Justificativa
Promover 03 cursos anuais de biossegurança para profissionais de estabelecimentos com atividades de esteticismo e congêneres	3	Nº de cursos realizados	Realizar integração com a Secretaria de Desenvolvimento Econômico; Realizar integração com a ASCOM;	COVISA	Em andamento	0	Previsto para os meses de setembro, outubro e novembro de 2023
Promover anualmente 01 ciclo de palestras para os profissionais de odontologia da rede SUS e privado , estabelecidos em relação à biossegurança em radio, proteção e biológica, 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 COVISA	Em análise	0	Verificando junto ao Conselho de Odontologia a disponibilidade da capacitação para os profissionais
Objetivo: Reduzir a mortalida		II .					
Promover ação intersetorial	1	Nº de ações	Buscar parcerias intersetoriais, para melhor efetividade das		Em andamento	31/03/2023 -	Previstas 13/05/2023 19/05/2023

educativa no maio amarelo direcionada aos motociclistas		realizadas	ações; Confeccionar material educativo; Divulgar na midia;	COVIEP		realizada	20/05/2023		
Realizar 01 Seminário Regional anualmente sobre Agravo relacionado ao trabalho	1	№ de seminários realizados	s doenças relacionadas ao trabalho 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	Em andamento	0	Data prevista 12/07/2023		
Objetivo: Qualificar o acolhim		uidado e a notificação d	le vítimas de violência implementando a rede intersetorial d	o município					
Descrição Meta	Meta 2023	Indicador	Ações	Setor Responsável	Status	Realizado	Justificativa		
Ofertar um curso anual para os profissionais da rede intersetorial para interveção nos cuidados em saúde promovendo atenção integral às mulheres, crianças, adolescentes, idosos e pessoas com deficiência em situação de violência.	1	Nº de cursos 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;	Área Técnica das DANTs	Em andamento	40%	Participantes definidos; Carga horária definida; Local e data a definir; Conteúdo definido; Convite aos facilitadores em andamento; Avaliação das atividades será realizada após a conclusão do curso; A certificação dos participantes será realizada após a conclusão do curso.		
Diretriz: Qualificação dos serv	Diretriz: 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.									
Realizar capacitação em Atenção Integrada às doenças prevalentes na infância (AIDPI) Criança e neonatal) para profissionais médicos e enfermeiros	sionais da	nº de capacitações ao ano	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;	Área Técnica da Saúde da Criança e Adolescente	100%	sim	Realizado nos dias 26, 27 e 28 de abril e dias 3 e 4 de maio no auditório do CSCPMJF, com oferta de almoço pelo refeitório .Os materiais didáticos (3 cadernos) foram ofertos aos alunos. O curso foi ministrado por 3 médicas facilitadoras da SAPS/SES-RJ e 1 enfermeira de facilitadora de Teresópolis. A SES emitirá os certificados. Foram concedidas 30 vagas, sendo 02 destinadas para Teresópolis (para apoiar capacitações à região). 26 pessoas concluíram a capacitação. O resultado da avaliação realizada pelos profissionais estão em anexo no e-mail.		
Capacitar 50% dos profissionais da Saúde Bucal da Atenção Básica na realização do Tratamento Restaurador Atraumático (TRA)	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;	DSB	Realizado	100%	Realizado em Outubro/2022. A capacitacitação teórica e prática se estendeu para praticamente toda a rede dos profissionais (cobertura de mais de 90%).		
Capacitar 100% da equipe do SAD em Hipodermóclise	25%	% de profissionais capacitados	Definir participantes; Estabelecer a carga horária; Definir local e data;	SAD	NÃO APURADO.	0%	NÃO APURADO.		

			Definir conteúdo da atividade; Convidar facilitadores; Avaliar a atividade e sua aplicabilidade no processo de trabalho; Certificar os participantes;				
Objetivo: Qualificar os profiss	ionais da	Rede de Saúde de Petro	ópolis				
Descrição Meta	Meta 2023	Indicador	Ações	Setor responsável	Status	Realizado	Justificativa
Capacitar 100% da equipe do SAD em laserterapia	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;	SAD	NÃO APURADO.	0%	NÃO APURADO.
Capacitar 100% da equipe do SAD em cuidados paliativos.	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;	SAD	NÃO APURADO.	0%	NÃO APURADO.
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;	COVIEP Divisão de Imunização	Em andamento	53%	55 equipes de Unidades Básicas de Saúde - 37 equipes capacitadas
Capacitar 100% dos profissionais técnicos 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;	COVIEP Responsável Pelo Programa da Tuberculose	Não realizado	53%	55 equipes de Unidades Básicas de Saúde - compareceram ao treinamento em 08/03/2023 26 profissionais de 26 equipes.
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;	CEREST	Alcançado	25%	NÃO APURADO.
Objetivo: Qualificar os profiss		Rede de Saúde de Petro	ópolis				
Descrição Meta	Meta 2023	Indicador	Ações	Setor Responsável	Status	Realizado	Justificativa
Capacitar 100% dos	25%	% de profissionais	Definir participantes;		Realizado	100%	FINALIZADO

profissionais da equipe técnica da Atenção Básica de todo município de Petrópolis em Vigilância à Saúde do Trabalhador		capacitados	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			
Capacitar 100 % dos profissionais de saúde (médicos e enfermagem) que atuam no pólo 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;	COVIEP	Em andamento	Previsão para o segundo semestre	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 anti-rábico 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;	COVIEP Responsável Pelo Programa da Tuberculose	Em andamento	0%	Em andamento
Capacitar os funcionários do CSCPJMF que tem 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;	CSCPMJF	NÃO APURADO.	0%	NÃO APURADO.
Promover Capacitação Anual em Tecnologia da Informação aos profissionais de desenvolvimento e análise de dados	1	№ 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	Em andamento	0%	Sendo discutido juntamente ao Núcleo de Gestão da Educação em Saúde
Objetivo: Qualificar os profissi Descrição Meta	Meta	Rede de Saúde de Petróp Indicador	oolis Ações	Setor Responsável	Status	Realizado	Justificativa
Promover curso de libras para os trabalhadores de saúde	1	№ de Curso 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;	NUGES	Realizado	100%	Realizado

Desenvolver projetos proposto pela programação da CIES Serrana.	2	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 realizado	0%	Não realizado
Implantar o Contrato Organizativo Ação Pública (e privado) de Ensino e Saúde (COAPES) na SMS	1	Contrato implantado	Identificar os participantes; Elaborar portaria de criação da Comissão; Publicar portaria; Realizar reuniões; Divulgar o COAPES;	NUGES	Não realizado	0%	Não realizado